

ŽÁDANKA NA CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ



Cytologické laboratoře*

Karlovy Vary 353 112 288
Plzeň 377 972 871

cytologie@labin.cz
www.labin.cz

Laboratoře jsou držitelé Osvědčení o Auditu R3 NASKL a schváleny MZ ČR pro provádění Screeningu karcinomu děložního hrdla.

Rod. číslo: /
(číslo pojištění)

Jméno:

Příjmení:

Adresa:

PSČ:

Diagnóza: Pojišťovna:

PM: Samoplátce:

Datum odběru:

Číslo vzorku:

Datum a čas přijetí vzorku:

Razítko odesílajícího lékaře:

Výsledek minulého vyšetření

Stav po konizaci:

Stav po hyster.:

Genit. kond.:

Topografie stěru

CERVIX VAGINA VULVA END.

JINÉ

Označení skel:

Liquid based cytology CINtec (Ki-67, p16)

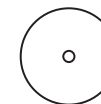
Hradí pacient

Vyšetření HPV vč. genotypizace High risk 16, 18

Hradí zdravotní pojišťovna – splňuje indikační kritéria pro úhradu ZP – v případě předchozího suspektně pozitivního nálezu nebo věkové indikace (35 nebo 45 nebo 55 let)

Hradí pacient

Komentář gynekologa: KOLPO NÁLEZ



Zaškrtnutí čtverečku v hlavičce žádanky znamená odpověď ano.

Očkování proti HPV:

Typ vakcíny: Silgard

Cervarix

Gardasil

Rok apl. 3. dávky: 20

IUD: IUS:

Laktace:

Chemo:

HAK: IUB:

Grav.:

Menopauza:

HRT:

Aktino:

VÝSLEDKOVÁ ZPRÁVA

STĚR

Uspokojivý

Uspokojivý bez endoc. bb

Neuspokojivý

Odmítnout ke zpracování

Neuspokojivý, ale zpracován

- nízká celularita
- chybná identifikace pac.
- nadbytek krve n. zánětu
- chybná fixace
- cytolyza
- zhmoždění buněk

HORMONÁLNÍ STAV

JE v souladu s věkem, anamnézou

NENÍ v souladu s věkem, anamnézou

Estrogeny Gestageny

HODNOCENÍ

Bez neopl. intraep. změn a malignity

Trichomonas

Candida

Bakteriál. vaginóza

Döderlein

Koky

Aktinomykóza

Herpes simplex

Chlamydie

Smíšená flóra

Jiné

Jiné nenádorové změny

Reaktivní buněčné změny způsobené

zánětem ozářením, IUD

jiné (metaplázie včetně nezralé m., hyperkeratóza, parakeratóza, regenerace, reparace, atd.)

Nález žlázových buněk po hysterektomii

Atrofie

Jiné (endometriální buňky u žen nad 45 let)

ZÁVĚR

Bez neopl. intraepit. změn a malignity

ASC-US

ASC-H (nelze vyloučit HSIL)

LSIL (včetně HPV)

HSIL (CIN II - III) CIS

HSIL - nelze vyloučit invazi

Dlačicobuněčný karcinom

Atypie žlázových buněk (nespecifikováno)

Atypie žlázových buněk (spíše neoplastické)

Adenokarcinom in situ

Adenokarcinom invazivní

Ostatní maligní nádory

Jiné

Primární vzorek ke zpracování je:

stěr LBC Jiné:

Doporučení a komentář laboratoře

Uvolnil:

Hodnotil:

Datum:

Razítko, podpis:

* Cytologická laboratoř VARAPALO, s.r.o., Nám Dr.M. Horákové 1313/8, 360 01 Karlovy Vary, IČ: 28005902
Cytologická laboratoř Dobřany s.r.o., Žižkova 528, 334 41 Dobřany IČ: 08949051