

Aanvraag cervix cytologie

De afdeling is rechtstreeks bereikbaar via:
 t (0229) 208 696
 f (0229) 257 121

Naam + voorletters:
 Geboortenaam:
 Geboortedatum: - -
 Adres:
 Postcode + plaats:
 BSN:

Zou u zo vriendelijk willen zijn om dit formulier zo volledig mogelijk in te vullen?



Pathologen locatie Hoorn:

A.G. Balk
 V.P.M. Cliteur
 N.M. Jiwa
 T.K. Lim
 P.W.J. Melkert

Aanvrager:

naam en/of code

1 DATUM UITSTRIJK:

.....

2 AANLEIDING UITSTRIJK:

- 3) (gynaecologische) klachten/symptomen
 4) vervolgonderzoek
 5) DES-dochter
 6) op verzoek vrouw
 9) anders:

3 UITSTRIJK DOOR:

- 1) huisarts (praktijk)
 2) gynaecoloog
 3) doktersassistente
 9) anders:

4 INSTRUMENT UITSTRIJK:

- 1) cervexbrush
 2) cytobrush en spatel
 3) spatel
 9) anders:

5 KLACHTEN:

- 0) geen
 1) abnormaal bloedverlies
 Toelichting:
 2) contactbloedingen
 9) anders:

6 DATUM LAATSTE MENSTRUATIE:

Datum:

7 MENSTRUATIEPATTERN:

- 0) geen
 1) regelmatig
 2) onregelmatig
 3) menopauze (\geq 1 jaar geen menstruatie)
 4) postmenopauze
 9) anders:
 x) onbekend

8 ANTICONCEPTIE:

- 0) geen
 1) hormonaal
 2) IUD
 9) anders:
 x) onbekend

9 GEBRUIK HORMONEN : (ANDERS DAN ANTICONCEPTIE)

- 0) geen
 1) wel:
 x) onbekend

10 OPMERKINGEN:

- 0) geen
 1) Wel: (a.u.b. onderaan vermelden)

11 (OPERATIEVE) INGEPEN AAN CERVIX:

- 0) geen
 1) cryo, of laser
 2) conisatie, liexcisie, biopt
 3) supravaginale uterusexstirpatie
 5) radiotherapie
 6) combinatie, nl:
 9) anders:
 x) onbekend

12 ASPECT CERVIX:

- 1) normaal
 2) cervix niet gezien
 3) abnormale/ verdachte portio
 (A.U.B. toelichten bij opmerkingen)

13 ZWANGERSCHAP:

- 1) zwangerschap: duurweken
 2) post partum: duurweken
 3) lactatie: duurweken
 4) postlactatie: sindsweken
 5) niet zwanger of onbekend
 x) nvt

Opmerkingen:

NB: Voor uitstrijkjes van het Cavum Uteri/ Vagina uitstrijkjes gaarne het formulier 'Aanvraag histologie klinische cytologie' gebruiken.