



Unilabs

PRŮVODKA CERVIKO-VAGINÁLNÍ CYTOLOGIE – HPV

Unilabs Pathology k.s.
Evropská 2589/33B, 160 00 Praha 6, www.unilabs.cz

NEVPISOVAT – pro potřeby laboratoře

POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ	CYTOLOGIE <input type="checkbox"/>	LBC <input type="checkbox"/>	HPV <input type="checkbox"/>	CINTec <input type="checkbox"/>	LOKALITA ODBĚRU	CERVIX <input type="checkbox"/>	VAGINA <input type="checkbox"/>	VULVA <input type="checkbox"/>	ANUS <input type="checkbox"/>
ÚHRADA SAMOPLÁTCEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TYP STĚRU	SCREENING <input type="checkbox"/>	KONTROLA <input type="checkbox"/>	OPAKOVANÝ <input type="checkbox"/>	

PŘÍJMENÍ A JMÉNO PACIENTA MUŽ ŽENA POJIŠTOVNA

RČ / ČÍSLO POJIŠTĚNCE DATUM NAROZENÍ PSČ ODBĚR / DATUM

KLINICKÁ DG. DATUM PM IUD GEST HAK HRT LAK GRAVID OZNAČENÍ SKLA

KONIZACE ROK HYE ROK ACTINO ROK CHEMO ROK VAKCINACE HPV ROK 3. DÁVKY SILGARD CERVARIX GARDASIL9

KOMENTÁŘ GYNEKOLOGA (např.: VÝSLEDEK A ROK HPV TESTU)

RAZÍTKO ODESÍLAJÍCÍHO LÉKAŘE

KOLPOSKOPIE:

BEN

LG

HG

NEO

