

Beställning CERVIXCYTOLOGI

Beställare		Personnummer, namn:	
Provtagningsdatum	<input type="checkbox"/> Snabb svar Tel nr:.....	PLATS FÖR STRECKKOD, ANGES AV LABORATORIET	
Indikation för provtagning <input type="checkbox"/> Screening <input type="checkbox"/> Symptom <input type="checkbox"/> Kontroll/utredning av avvikande prov <input type="checkbox"/> Uppföljning av obedömbart prov <input type="checkbox"/> Uppföljning efter dysplasibehandling <input type="checkbox"/> < 2 år <input type="checkbox"/> > 2 år <input type="checkbox"/> Uppföljning av invasiv cancer	Provtyp <input type="checkbox"/> Cytologi och HPV Topografi <input type="checkbox"/> Fullständigt prov <input type="checkbox"/> Portio <input type="checkbox"/> Endocervix <input type="checkbox"/> Vagina <input type="checkbox"/> Annat		
Anamnes <input type="checkbox"/> SM (år/mån/dag)..... <input type="checkbox"/> Gravid vecka..... <input type="checkbox"/> Menopaus år..... <input type="checkbox"/> Partus /år/mån/dag)..... <input type="checkbox"/> Blödningsrubbnig <input type="checkbox"/> Hormonbehandling <input type="checkbox"/> Strålbehandling år..... <input type="checkbox"/> Pågående cytotstatikabehandling <input type="checkbox"/> Tidigare total hysterektomi	Status <input type="checkbox"/> Atrofi <input type="checkbox"/> Blödningar <input type="checkbox"/> Spiral/IUD <input type="checkbox"/> Cervicit <input type="checkbox"/> Avvikande flytning <input type="checkbox"/> Annat.....	Kolposkopi <input type="checkbox"/> Ej utförd <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Låggradig atypisk <input type="checkbox"/> Högggradig atypisk <input type="checkbox"/> TZ.....(1-3) <input type="checkbox"/> Swedescorpoäng(0-10) <input type="checkbox"/> Px taget vid undersökning	
Övrigt			
Datum	Namnunderskrift	Namnförtydligande	
Laboratoriets interna anteckningar			
Laboratoriets provnummer:		Insändarens provnummer:	
<p>Biobanken, inskickandet av denna beställning bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om och samtycker till - att provet och tillhörande - personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.</p>			