

REMISS MEDTAGES TILL PROVTAGNINGEN

Personnr, namn

Gynekologisk cellprovskontroll

Version 1.1U

Provtagningsstation

Datum

Provtagare

BIOBANK: Denna remiss bekräftar att patienten samtycker till att provet sparas

 Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas Patienten är oförmögen att lämna samtycke**Provtyp** Treportionsprov Annat..... Mer än en burk**Anamnes**

Senaste menstruation (SM) Kontaktblödn/mellanblödning Hormonterapi/spiral.....

Datum..... Gravid SM..... Hysterectomi, total år.....

Postpartum..... veckor Strålbehandling, år.....

Menopaus..... Atypisk kolposkopi

Postmenopausblödning..... Annat:

Klinisk diagnos och frågeställning**CYTOLOGISK BEDÖMNING****Celltyp**

Skivepitelceller

Cervikala körtelceller Saknas (provet ej representativt)

Provet obedömbart p g a

Otillräckligt material Inflammation

Blodtillblandning Tekniskt fel

Vaginalflora

Coccer Svamp Trichomonas Annat:.....

Malignitetsbedömning

Benigt prov Tecken på HPV-infektion Skivepitelcancer

Lätt dysplasi (CIN I) Skivepitelatypi Adenocarcinom

Måttlig dysplasi (CIN II) Körtelepitelatypi Se Kommentar

Stark dysplasi (CIN III) Oklar atypi Canceranmäles

MORFOLOGI/DISEASE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MORFOLOGI/DISEASE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lab anteckningar

Sign Scr1 / datum

Sign Scr2 / datum

Sign läkare/granskare / datum

Sign svarsreg av / datum

**Unilabs**

Avdelningen för patologi och cytologi
Sunderby sjukhus
971 80 LULEÅ

Telefon 0920-28 20 00
Fax 0920-28 26 88