

Rodné číslo

Dátum narodenia

Priezvisko

Meno

Adresa (ulica, číslo domu, mesto/obec, PSČ)

Kód ZP

Samoplatca faktúra

Kód krajiny

Pohlavie

☐ lekár ☐ pacient

☐ muž ☐ žena

IČ EU

Telefónne číslo

Dg 1

Dg 2

Dg 3

E-mail

Dátum a čas odberu

Pečiatka a podpis lekára

Diagnóza slovom

Delegujúci / Zastupujúci lekár

P kód

A kód

Kód hospitalizačného prípadu

ANAMNÉZA, STAV PACIENTA

☐ Pôrody

Počet

Dátum posledného

☐ Potraty

Počet

Dátum posledného

☐ UPT

Počet

Dátum posledného

AKTUÁLNA TERAPIA, GRAVIDITA

☐ IUD

☐ HATK

☐ HRT

☐ GRAV

Menštruačný cyklus

☐ pravidelný ☐ nepravidelný

☐ amenorea ☐ klimax

Dátum PM

PREDCHÁDZAJÚCE VYŠETRENIE

Dátum:

Dátum:

Výsledok cytologického vyšetrenia:

Výsledok HPV vyšetrenia:

OBJEDNANÉ VYŠETRENIA

☐ KONVENČNÁ CYTOLÓGIA

Označenie skla č. 1

Označenie skla č. 2

☐ LBC

☐ HPV (len Dg. Z12.4 pre všetky ZP)



POZNÁMKA OD ODOSIELAJÚCEHO LEKÁRA

ABSOLVOVANÉ ZÁKROKY

☐ konizácia ☐ D&C ☐ EDK ☐ konizácia

Dátum zákroku, nález, diagnózy

AKTUÁLNY NÁLEZ

Vyšetrované:

☐ spekulum ☐ kolposkopia