ŽÁDANKA NA VYHODNOCENÍ GYNEKOLOGICKÉ CYTOLOGIE

EUC Laboratoře CGB a.s.
Českobratrská 3321/46
Moravská Ostrava
702 00 Ostrava
M 8025
TEL.: 595 700 171 - 176
www.euclaboratore.cz

Zdravotnická laboratoř číslo 8025 akreditovaná ČIA dle ČSN EN ISO 15189 ed.3:2023

NEVPISOVAT - pro potřeby laboratoře

Jméno a příjmení: **PSČ:** **Poj.:** **Číslo pojištěnce:**

DATUM ODBĚRU: | ZÁKL. DIAG.: | OZNAČENÍ SKLA:

IUD	GEST	HAK	HRT	LAKTACE	GRAV.
☐ ANO	☐ ANO	☐ ANO	☐ ANO	☐ ANO	☐ ANO

TOPOGRAFIE STĚRU
CERVIX ☐ VAGINA ☐ VULVA ☐ END. ☐

KOMENTÁŘ GYNEKOLOGA:

STAV PO KONIZACI	STAV PO HYSTER.	PŘ. GENIT. KOND.
☐ ANO	☐ ANO	☐ ANO

INDIKACE CYTOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ
1. PRAVIDELNÝ SCREENING. STĚR ☐
2. OPAKOVANÝ KONTROLNÍ STĚR ☐
3. OPAKOVANÝ PRO ODMÍTNUTÍ ☐
4. JINÉ ☐
   → UPŘESNĚNÍ:
5. LBC CYTOLOGIE ☐

OČ. PROTI HPV		ROK APL. 3. DÁVKY	TYP VAKCÍNY		
☐ ANO	☐ NE	20 _ _	☐ SILGARD	☐ CERVARIX	☐ GARDASIL 9

KOLPO: **PM:**

AKTINO	CHEMO	MENOPAUZA
☐ ANO	☐ ANO	OD VĚKU:

IČP: **ODB:**

Razítko odesílajícího lékaře

REFERENČNÍ LABORATOŘ FIRMY OLYMPUS

VÝSLEDKOVÁ ZPRÁVA

STĚR:
1. Uspokojivý
2. Uspokojivý, ale bez endoc. bb.
3. Neuspokojivý, ale zpracován
4. Odmítnut ke zpracování: nízká celularita, nadbytek krve, zánět

KOMENTÁŘ LABORATOŘE

ZÁVĚR:
0. Nelze diagnostikovat
1. Bez neopl. intraepit. změn a malignit
2. ASC-US
3. ASC-H (nelze vyloučit HSIL)
4. LSIL (včetně HPV)
5. HSIL
6. HSIL-nelze vyloučit invazi
7. Dlaždicobuněčný karcinom
8. Atypie žlázových buněk (nespecifikováno)
9. Atypie žlázových buněk (spíše neoplastické)
10. Adenokarcinom in situ
11. Adenokarcinom invazivní
12. Ostatní maligní nádory
99. Jiné

20. Trichomonas
21. Candida
22. Bakter. vaginóza
23. Döderlein
24. Koky
25. Aktinomykóza
26. Herpes Simplex
27. Chlamydie
28. Smíšená flóra

40. Reaktivní buněčné změny způsobené zánětem
41. Reaktivní buněčné změny způsobené ozářením
42. Reaktivní buněčné změny způsobené IUD
49. Reaktivní buněčné změny způsobené - jiné
50. Nález žlázových buněk po hysterektomii
51. Atrofie
52. Endometriální buňky u žen nad 40 let
99. Jiný nález

DOPORUČENÍ

ODEČETL: **SCHVÁLIL:** **DATUM:** **razítko a podpis**

Verze: 20261001