

ŽÁDANKA NA VYHODNOCENÍ CERVIKO-VAGINÁLNÍ CYTOLOGIE

SYNLAB

SYNLAB cytologie s.r.o., Vrbská 197/23, 370 01 České Budějovice
 Laboratoř gynekologické cytologie, Vrbská 197/23, 370 01 Č. Budějovice
 IČZ 32288188, IČ 281 59 632, call centrum: 800 800 234

ZDE NALEPTE ŠTÍTEK

| | | |
|------------------|--------------------|-----|
| Číslo pojistěnce | | |
| Příjmení | | |
| Jméno | | |
| Datum narození | | |
| DG1 | DG2 | DG3 |
| Pojišťovna | Datum a čas odběru | |

Výkon zdaňovaný DPH
 Výkon s léčebným cílem nebo chránící lidské zdraví je od DPH osvobozen podle § 58 zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty. Při nesplnění této podmínky je výkon zdaňovaný DPH.
NEOZNACENÍM deklaruje osvobození pro účely DPH.
Pokud požadujete zároveň laboratorní vyšetření osvobozená i zdaňovaná, vyplňte prosím dvě samostatné objednávky.

Celkem vyšetření

Adresa a kontakt pacienta

Razítko a podpis lékaře, IČP, odbornost:

Datum a čas přijetí laboratoří

Datum a čas odeslání výsledků

Jak vyplňovat?
 Správně Chybně



verze: 105_03_052020
 © 2020 synlab czech s.r.o.

Vyplňuje gynekolog, hodící se zatrhněte. V případě nezaškrtnutí je považována odpověď za NE.

| <input type="checkbox"/> | CERVIKO-VAGINÁLNÍ CYTOLOGIE (STĚR) | STAVY |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Cervix, číslo skla: | Stav po konizaci: |
| <input type="checkbox"/> | Vagina, číslo skla: | |
| <input type="checkbox"/> | Vulva, číslo skla: | Stav po hysterektomii: |
| <input type="checkbox"/> | Preventivní stěr <input type="checkbox"/> Opakovaný stěr | |
| DALŠÍ VYŠETŘENÍ NA POJIŠŤOVNU | | Genitální kondylomata: |
| <input type="checkbox"/> | HPV DNA High Risk ¹⁾ | P.M.: |
| <input type="checkbox"/> | HPV DNA Low Risk ¹⁾ | |
| <input type="checkbox"/> | Chlamydia PCR | |
| <input type="checkbox"/> | MOP: | OČKOVÁNÍ PROTI HPV |
| SAMOPLÁTCI | | <input type="checkbox"/> Typ vakcíny: SILGARD |
| LIQUID-BASED ODBĚR (STĚR) ²⁾ | | <input type="checkbox"/> Typ vakcíny: CERVARIX |
| <input type="checkbox"/> | Cytologie | Rok aplikace 3. dávk 20.... |
| <input type="checkbox"/> | HPV mRNA | <input type="checkbox"/> IUD |
| <input type="checkbox"/> | HPV DNA High Risk | <input type="checkbox"/> Vliv gestagenů |
| <input type="checkbox"/> | HPV DNA Low Risk | <input type="checkbox"/> HRT |
| DALŠÍ SAMOPLÁTCOVSKÉ TESTY | | <input type="checkbox"/> LAKTACE |
| <input type="checkbox"/> | Vyšetření úrovně metylace tumorsupresorových genů u karcinomu děložního čípku | <input type="checkbox"/> GRAV |
| KOMENTÁŘ GYNEKOLOGA KOLPO | | |

¹⁾ tato vyšetření se odebírají do speciálních zkumavek HPV DNA s červeným víčkem

²⁾ lze vybrat konkrétní vyšetření

VÝSLEDKOVÁ ZPRÁVA

| STĚR | REAKTIVNÍ buněčné změny způsobené |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1. Uspokojivý | 40. Zánět |
| 2. Uspokojivý, ale bez endoc. bb/Tz. | 41. Ozáření |
| 3. Neuspokojivý, ale hodnocen | 42. IUD |
| 4. Odmítnut ke zpracování | |
| Neprůhledné shluky buněk | JINÉ NENÁDOROVÉ ZMĚNY |
| Nízká celularita | |
| Zhmožděné buňky | |
| Nadbytek krve n. zánětu | |
| ZÁVĚR | |
| 0. Nelze diagnostikovat | |
| 1. Bez neopl. Intraepit. změn a malignity | 50. Nález žlázových buněk po hysterektomii |
| 2. ASC-US | 51. Atrofie |
| 3. ASC-H (nelze vyloučit HSIL) | 52. Endometriální buňky u žen nad 45 let |
| 4. LSIL (včetně HPV) | 99. Jiné |
| 5. HSIL | |
| 6. HSIL - nelze vyloučit invazi | 20. Trichomonas |
| 7. Dlaždicobuněčný karcinom | 21. Candida |
| 8. Atypie žlázových buněk (nespecifikováno) | 22. Bakter. vaginóza |
| 9. Atypie žlázových buněk (spíše neoplastické) | 23. Döderlein |
| 10. Adenokarcinom in situ | 24. Koky |
| 11. Adenokarcinom invazivní | 25. Aktinomycéty |
| 12. Ostatní maligní nádory | 26. Herpes simplex |
| 99. Jiné | 27. Chlamydie |
| | 28. Smíšená flóra |

DOPORUČENÍ

KOMENTÁŘ LABORATOŘE

KO za 3 6 12 měsíce

RAŽÍTKO

HODNOTITEL

UVOLNIL:

EV. ČÍSLO:

