

**Cito!**

Täidab labor

**UURING nr:** .....

Saabus laborisse (kuupäev, kellaeg):

**PATSIENT**

Eesnimi: .....

Perekonnanimi: .....

NIMEKLEEPS

Isikukood: .....

Vanus: .....

Sugu:

M

N

**TELLIJA**

Eesnimi: .....

Perekonnanimi: .....

Raviasutus/osakond: .....

Arsti kood: .....

Telefon: .....

**MATERJALI VÕTJA**

Ees- ja perekonnanimi: .....

Tellija ja materjali võtja on samad

Telefon: .....

**KLIINILISED ANDMED** (diagnoos, olulisem leid, ravi):

Profülaktiline uuring

Menopausi kestus: .....

Viimase menstruatsiooni aeg: .....

Raseduse kestus: .....

Rasestumisvastased vahendid: .....

Abordid: .....

Ravi (hormoonid/keemia/kiiritus): .....

Varasema uuringu tulemus:

**UURINGUMATERJAL**

Materjali võtmise aeg (kuupäev, kellaeg): .....

**Paige:**  Emakakael

Häbe

Endotservikaalne kanal

Tupp

Endomeetrium

Muu:

**Fiksatsioon:**  Fikseerimata  LBC

Alkoholis fikseeritud eksfoliatiivne materjal

Muu:

**NB!** Preparaadiklaasile markeerida harilikku pliiaatsiga patsiendi ees- ja perekonnanimi (trükitähtedega) ning isikukood/sünnikuupäev

**LBC + HPV NAT komplekstellimus (proovimaterjal ThinPrep proovianumas)**

**NB!** Tuua proovimaterjal molekulaardiagnostika laborisse. Teha kaks tellimust: günekotsütoloogia + molekulaardiagnostika

Täidab labor: **HPV NAT uuring teostatud, tulemus:**  Negatiivne

Positiivne:  HPV 16  HPV 18  HPV HR (kõrge risk)

**Tsütoloogilise uuringu vastus** (Täidab labor)

Saabus patoloogialaborisse (kuupäev, kellaeg):

Proovimaterjal:  Adekvaatne

Mitteadekvaatne

**Hinnakood:**

Laborant (nimi, allkiri): .....

Kuupäev: .....

Arst (nimi, kood, allkiri): .....

Kuupäev: .....