



Retouradres labformulier
 PAL Laboratorium voor pathologie
 Karel Lotsyweg 145
 3318AL Dordrecht

Indicatieve uitstrijk



Tel: 078-6542100
 www.paldordrecht.nl

let op. Dit formulier kunt u **niet** gebruiken voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Gegevens uitstrijkend arts

AGB-code

Naam / praktijk

Telefoonnummer

Gegevens vrouw

Vul in of plak een sticker met de gegevens

Naam

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Datum uitstrijk

Dag

Maand

Jaar

Vul dag, maand en jaar in.

1 juli 2016 vult u in als:

01-07-2016

Klachten

klachten van abnormale fluor zonder duidelijke oorzaak

intermenstrueel bloedverlies

contactbloedingen

postmenopauzaal bloedverlies

geen

anders, namelijk

Menstruatie

Kies één antwoord

normaal

menopauze

geen menstruatie

postmenopauze (> 1 jaar geen menstruatie)

Datum laatste menstruatie

Is de datum niet bekend, laat dan het veld leeg

Dag

Maand

Jaar

Anticonceptie

Kies één antwoord

geen

IUD koper

anders

pil (hormonale therapie)

IUD mirena

Gebruik hormonen

(anders dan anticonceptie)

Meerdere antwoorden mogelijk

ja, vanwege overgangsklachten

geen

ja, vanwege borstkanker

ja, vanwege

Aspect Cervix

! *Vergeet niet deze vraag in te vullen!*

niet gezien

abnormaal of verdachte portio. **Belangrijk!** Licht toe.

normaal

Opmerkingen

Zijn er bijvoorbeeld. eerdere ingrepen geweest? (Zie de standaarden van de NHG en NVOG)