

1. MEDIC DE TRIMITERE**BULETIN DE TRIMITERE**

Din data de _____ pentru

- EX. HISTOPATOLOGIC
 EX. CITOLOGIC
 TEST BABES-PAPANICOLAU
 TEST HPV

2. INFO. PACIENTCNP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUME _____ PRENUME _____ VARSTA ____ SEX ____

ADRESA _____ TEL. _____

3. INFO. CLINICE

DIAGNOSTIC CLINIC _____

ALTE PRECIZARI _____

 Atasez buletin histologic Atasez buletin citologic Alte documente _____**4. INTERVENTIA SI MATERIALUL RECOLTAT**

INTERVENTIA _____

MATERIAL TRIMIS _____

 FLACOANE (Nr.) _____ LAME (Nr.) _____ BLOCURI (Nr.) _____**5. INFO. GINECOLOGICE**Nr. recoltari anterioare _____ Nu stiu Durata de la ultimul Pap Test (ani) _____Data ultimei menstruatii _____ Menopauza Sarcina Postpartum Contraceptie Orala Scurgeri vaginale Sangerari anormale Dispareunie Durere DIUAspect col: Fara leziuni vizibile Cu leziuni vizibile**1. MEDIC DE TRIMITERE****BULETIN DE TRIMITERE**

Din data de _____ pentru

- EX. HISTOPATOLOGIC
 EX. CITOLOGIC
 TEST BABES-PAPANICOLAU
 TEST HPV

2. INFO. PACIENTCNP:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUME _____ PRENUME _____ VARSTA ____ SEX ____

ADRESA _____ TEL. _____

3. INFO. CLINICE

DIAGNOSTIC CLINIC _____

ALTE PRECIZARI _____

 Atasez buletin histologic Atasez buletin citologic Alte documente _____**4. INTERVENTIA SI MATERIALUL RECOLTAT**

INTERVENTIA _____

MATERIAL TRIMIS _____

 FLACOANE (Nr.) _____ LAME (Nr.) _____ BLOCURI (Nr.) _____**5. INFO. GINECOLOGICE**Nr. recoltari anterioare _____ Nu stiu Durata de la ultimul Pap Test (ani) _____Data ultimei menstruatii _____ Menopauza Sarcina Postpartum Contraceptie Orala Scurgeri vaginale Sangerari anormale Dispareunie Durere DIUAspect col: Fara leziuni vizibile Cu leziuni vizibile