

Patientendaten	Antrag für gynäkologische Zytologie	
	Institut für Pathologie Leverkusen	
	Prof. Dr. Ergin Kilic Adolfsstrasse 15, 51373 Leverkusen Tel.: 0214 / 26 00 25-0 Zytologie -20 Fax.: 0214-26 00 25-29 e-mail: zyto@pathologie-leverkusen.de	
	bitte freilassen (Barcode)	
	<u>Bitte unbedingt ausfüllen!</u>	
Klinische Angaben / Bemerkungen:	☐ Pap-Abstrich	HPV-HR-Testergebnis
	☐ Ko-Testung	☐ liegt nicht vor
	☐ HPV (PCR-Test)	☐ liegt vor aus _____
	☐ Dünnschicht	☐ positiv
	☐ IGeL Pap-Abstrich	☐ negativ
	☐ IGeL HPV (PCR)	Anamnese:
	☐ IGeL Dünnschicht	Zyto. Vorbefund Gruppe: _____
		Letzte Periode: _____
		IUP ja ☐ nein ☐
		OV-Hemmer:..... ja ☐ nein ☐
		Hormonbehandlung..... ja ☐ nein ☐
		Gravidität:..... ja ☐ nein ☐
		HE:..... ja ☐ nein ☐
		OP: Welche? _____
		Wann? _____
<u>Zytologischer Befund:</u>	HPV - HR - Testergebnis	
Endozervixzellen:..... ja ☐ nein ☐	☐ positiv, wenn ja: Liegt HPV-Typ 16 oder 18 vor?	
Proliferationsgrad:..... _____	☐ ja ☐ nein sondern Typ _____	
Döderleinflora..... ☐	☐ negativ ☐ nicht verwertbar	
Mischflora..... ☐		
Kokken..... ☐	<u>Zusammenfassende Empfehlung:</u>	
Gardnerella..... ☐	☐ zytologische Kontrolle	
Mykose..... ☐	☐ nach Entzündungsbehandlung	
entzündliches Zellbild.. ☐	☐ nach Östrogenbehandlung	
bluthaltiges Zellbild..... ☐	☐ HPV-Test	
s. beiliegenden Befund ☐	☐ Ko-Test	
	☐ Abklärungskolposkopie	
PAP-Gruppe	Zeitraum	
	☐ in _____ Monaten ☐ sofort _____	
	Unterschrift (Pathologe)	
	Einsendender Arzt (Stempel) u. Unterschrift	