

Gegevens patiënt (sticker/ponsplaatje)

Locatie: (graag locatie aankruisen)

- ☐ Antonius Ziekenhuis
☐ Frisius MC Leeuwarden
☐ Nij Smellinghe
☐ Frisius MC Heerenveen
☐ Sionsberg
☐ Huisarts
☐ Anders, nl.:

Aanvragend arts:
1. Aanleiding uitstrijk

- ☐ indicatie onderzoek
☐ indicatie vervolgonderzoek
☐ indicatie onderzoek na eerdere ingreep

2. Uitstrijk gemaakt door

- ☐ Huisarts
☐ Gynaecoloog
☐ Anders

3. Datum uitstrijk

...../...../.....

4. Klachten

- ☐ klachten van abnormale fluor zonder duidelijke oorzaak
☐ intermenstrueel bloedverlies
☐ postmenopauzaal bloedverlies
☐ contactbloedingen
☐ geen
☐ anders nl.:

5. Menstruatie

- ☐ normaal
☐ geen menstruatie
☐ menopauze
☐ postmenopauze (>1 jaar geen menstruatie)

6. Datum laatste menstruatie

...../...../.....

7. Anticonceptie

- ☐ geen
☐ pil (hormonale therapie)
☐ IUD koper
☐ IUD mirena
☐ anders nl.:

8. Gebruik hormonen

- ☐ ja, vanwege overgangsklachten
☐ ja, vanwege borstkanker
☐ geen
☐ anders nl.:

9. Aspect cervix

- ☐ normaal
☐ niet gezien
☐ abnormaal of verdachte portio

10. Opmerkingen

- ☐ Nee
☐ Ja, nl.:

Aanvraag HrHPV test:

- ☐ HrHPV test wordt conform cervixcytologie richtlijn 1.0 (2016) uitgevoerd
☐ HrHPV test op eigen verzoek

Is patiënt hrHPV gevaccineerd? Ja / Nee