

PATIËNTGEGEVENS

Geboortenaam
 Partner van
 Geboortedatum
 BSN
 Geslacht man vrouw
 Adres
 Postcode
 Woonplaats
 Polisnummer verzekeraar



barcode

AANVRAGER

(Huis)arts Poli/Afdeling
 Specialist (geen arts-assistent) Datum afname
 Instelling Afname door
 Kopie uitslag naar

Klachten Klachten van abnormale fluor zonder duidelijke oorzaak
 Intermenstrueel bloedverlies
 Postmenopauzaal bloedverlies
 Contactbloedingen
 Geen
 Anders

Menstruatie Normaal Menopauze
 Geen menstruatie Postmenopauze (>1 jaar geen menstruatie)

Datum laatste menstruatie (dd-mm-jjjj)

Anticonceptie Geen IUD koper Anders:
 Pil (hormonale therapie) IUD mirena

Gebruik hormonen Ja, vanwege overgangsklachten
 Ja, vanwege borstkanker
 Geen
 Anders

Aspect Cervix Normaal Abnormaal of verdachte portio *belangrijk, licht toe.*
 Niet gezien

Opmerkingsveld

