

Klinikum Bremen-Mitte · St.-Jürgen-Str. 1 · 28177 Bremen
Zentrum für Pathologie

Gesundheit Nord gGmbH
Klinikum Bremen-Mitte
Zentrum für Pathologie
Lehrkrankenhaus der Universität Göttingen
St.-Jürgen-Str. 1 - 28177 Bremen
Telefon: (0421) 497 73800 Fax: (0421) 497 1973896
E-Mail: pathologie@klinikum-bremen-mitte.de

Patientendaten (Aufkleber)

Letzte zytologische Befund-Nr. _____
PAP _____
Art des Materials (falls nicht Portio/Cervix-Abstrich)

GYNÄKOLOGISCHER BEFUND

Letzte Regel _____
Operationen _____
 Menopause _____ Jahr
 Gravidität _____ Schwangerschaftswoche
 Hormontherapie (Ovulationshemmer, Antihormone)
_____ Monate

- pathologische Blutung
- Fluor
- Strahlenbehandlung
- IUP _____

Kolposkopie _____

Fragestellung
 Karzinom Funktion Kontrolle

KLINISCHE DIAGNOSEN

Datum _____ Unterschrift _____

ZYTOLOGISCHER BEFUND

Proliferationsgrad _____

- Erythrozyten Döderlein Endozervikalzellen
- Leukozyten Bakt. Mischflora Endometriumzellen
- Soor Kokkenflora Metaplasiezellen
- Trichomonaden Bakt. Zytolyse Histiozyten

BEURTEILUNG

- I Unauffällig
- IIa Auffällige Anamnese
- II Eingeschränkt protektiver Wert
- III Unklare bzw. zweifelhafte Befunde
- III d 1 Leichtgradige Dysplasie
- III d 2 Mäßiggradige Dysplasie
- IVa Schwergradige Dysplasie / Carcinoma in situ
- IVb Invasion nicht auszuschließen
- V Karzinom / Maligner Tumor
- Unzureichendes Material

Suffix _____

- Zytologische Kontrolle
- nach Entzündungsbehandlung
- nach Östrogentherapie
- Histologische Klärung

BEMERKUNGEN

Datum _____ Unterschrift _____