

bevolkingsonderzoek

Baarmoederhalskanker

Let op. Dit formulier is alleen voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Voor een indicatief onderzoek gebruikt u het formulier *Indicatieve uitstrijk*.

Gegevens vrouw

Plak hier de sticker met de gegevens van de vrouw.

De vrouw ontvangt bij de uitnodiging voor dit onderzoek 2 stickers.

- !** We verwerken dit formulier elektronisch. Gebruikt u daarom een pen die zwart of blauw schrijft. Graag binnen de invulvelden schrijven.

Datum uitstrijk	Dag	Maand	Jaar	<i>Vul dag, maand en jaar in.</i>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<i>1 juli 2020 vult u in als: 01-07-2020</i>
Klachten	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> contactbloedingen <input type="checkbox"/> klachten van abnormale fluor zonder duidelijke oorzaak <input type="checkbox"/> intermenstrueel bloedverlies <input type="checkbox"/> postmenopauzaal bloedverlies <input type="checkbox"/> anders, namelijk <input type="text"/>			
Menstruatie <i>Kies één antwoord</i>	<input type="checkbox"/> normaal <input type="checkbox"/> menopauze <input type="checkbox"/> geen menstruatie <input type="checkbox"/> postmenopauze (> 1 jaar geen menstruatie)			
Datum laatste menstruatie <i>Is de datum niet bekend, laat dan het veld leeg</i>	Dag	Maand	Jaar	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Anticonceptie <i>Kies één antwoord</i>	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> IUD koper <input type="checkbox"/> anders <input type="checkbox"/> pil (hormonale therapie) <input type="checkbox"/> IUD mirena			
Gebruik hormonen <i>(anders dan anticonceptie) Meerdere antwoorden mogelijk</i>	<input type="checkbox"/> ja, vanwege overgangsklachten <input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> ja, vanwege borstkanker <input type="checkbox"/> ja, vanwege <input type="text"/>			
Aspect Cervix <i>Vergeet niet deze vraag in te vullen!</i>	<input type="checkbox"/> normaal <input type="checkbox"/> abnormaal of verdachte portio. Belangrijk! Licht toe. <input type="checkbox"/> niet gezien <input type="text"/>			
Opmerkingen <i>Zijn er bijvoorbeeld eerdere ingrepen geweest? (Zie de standaarden van het NHG en NVOG)</i>	<input type="text"/>			

Afhandeling

- Het formulier en potje met uitstrijk altijd bij elkaar houden en niet scheiden.
- Het laboratorium haalt de materialen en formulieren bij u op.



FORMNR=101