

POTILASTIEDOT

Potilaan nimi ja henkilötunnus

TILAAJATIEDOT

Tilaajan nimi ja osoite	
Asiakasnumero	Puhelinnumero (lähetettä koskevien asioiden tiedustelu)

NÄYTETIEDOT

Näytteenottoaika (pvm, klo)	Lähtäjän näytetunniste
Taustatiedot ja kysymyksen asettelu	

TILATTAVAT TUTKIMUKSET

Kuukautisanamneesi			
Kuukautisten alkamispäivä:	Kierron pituus:
Viimeiset kuukautiset:	Raskausviikko:
		Menopaussi:

Muu vuoto	Lääkehoidot	Kierukka
valkovuoto verestävä vuoto	Hormoni-/paikallishoito (kolmen viime kuukauden aikana käytössä olleet):	<input type="checkbox"/> Kierukka <input type="checkbox"/> Hormonikierukka

Aikaisempi PAPA-löydös	Gynekologiset toimenpiteet
.....	<input type="checkbox"/> Kohdunpoisto <input type="checkbox"/> Konisaatio

Pahanlaatuiset löydökset
(esim. rinta-, paksusuoli- ja rakkosyöpä)

Päivämäärä	Lähtäjän allekirjoitus	Nimenselvennys
------------	------------------------	----------------

20240404