

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft
Name, Vorname des Versicherten						
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.		Status		
Vertragsarzt			VK gültig bis		Datum	

# Untersuchungsantrag gynäkologische Zytologie

**Institut für Pathologie  
MVZ Klinikum Kulmbach**

Albert-Schweitzer-Str. 10  
95326 Kulmbach  
Telefon: 09221 98-2801 Sekretariat  
pathologie@klinikum-kulmbach.de

**Prof. Dr. med. univ.  
Andreas Gschwendtner**  
Facharzt für Pathologie, Leitender Arzt

**Dr. med. univ. Roland Schatz**  
Facharzt für Pathologie, Leitender Oberarzt

**Dr. med. Phroso Frangou**  
Fachärztin für Pathologie, Oberärztin

Letzter zyt. Befund: am: ..... Nr.: ..... Gruppe: .....	Eingangsnr.:  Eingangsdatum: ..... Ausgangsdatum: .....	Einsender:  ..... (Datum, Stempel, Unterschrift)
--	--	---

<p><b>Klinische Diagnose:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>letzte Periode:.....</p> <p>Gravidität ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Geburten: ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Path. gyn. Blutungen ..... <input type="checkbox"/></p> <p>IUP ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Ovulationshemmer ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Hormonbehandlung ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Gyn. OP</p> <p>wenn ja, welche: ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Strahlen-/Chemotherapie</p> <p>des Genitalsystems ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Kolposkopischer Befund:</p> <p>.....</p>	<p><b>Zytologischer Befund</b></p> <p>Endozervikale Zellen <input type="checkbox"/></p> <p>Leukozyten <input type="checkbox"/></p> <p>Erythrozyten <input type="checkbox"/></p> <p>Metaplasiezellen <input type="checkbox"/></p> <p>Döderlein-Flora <input type="checkbox"/></p> <p>Mischflora <input type="checkbox"/></p> <p>Kokkenflora <input type="checkbox"/></p> <p>Mykose <input type="checkbox"/></p> <p>Trichomonas <input type="checkbox"/></p> <p>Gardnerella <input type="checkbox"/></p> <p>Proliferationsgrad: .....</p> <p>GRUPPE: <input type="text"/></p> <p>zytologische Kontrolle: <input type="checkbox"/> .....</p> <p>histologische Klärung: <input type="checkbox"/></p> <p>Zellmaterial nicht verwertbar: <input type="checkbox"/></p> <p>Bemerkungen: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(Datum, Stempel, Unterschrift)</p>
---	---