Centrālā Laboratorija

CL-V-PA-14 Red.9 21.01.2025

Nosūtījums ginekoloģiskā materiāla testēšanai

Pacients

Vārds, uzvārds

Personas kods/identifikators

E-pasts _____ Mob. tālr. _____
jānorāda paroles saņemšanai

Materiāla ņemšanas datums __ __ . __ __ . 2 0 __ __ Laiks __ __ : __ __

Nosūtītājs (zīmogs)

Ārsts _____ Iestāde _____

Maksātājs

☐ NVD diagnoze (kods) ☐ Maksas (pacients/rēķins)

Skrīninga vēstules nr.

☐ Apdrošināšanas sabiedrība _____ Apdrošināšanas tips _____

Polises Nr. derīga līdz __ __ . __ __ . 2 0 __ __

Ginekoloģiskā materiāla testēšana

☐ 40191 Uztriepes bakterioskopijas testēšana
☐ 41247/41248 Uzsējums uz mikoplazmu un ureaplazmu
☐ 44057/44058 Uzsējums uz b hemolītisko streptokoku
☐ 44008/44009 Cervikālā un vaginālā materiāla uzsējumu uz mikrofloru
☐ 41262 *Chlamydia trachomatis* spec. DNS noteikšana
☐ 47025 Augsta riska HPV noteikšana (***M**)
☐ ***M** STS-7: CT, NG, TV, MG, MH, UU, UP

Ginekoloģiskā materiāla citoloģiskā testēšana

☐ 42034-41 Šķidruma citoloģija
☐ 42026-33 Nokasījums no ārējās atveres un mugurējās velves
☐ 42005 Aspirāts no dzemdes dobuma
☐ 42006 Duglasa dobuma punktāts
☐ 42014 Izdalījumi no labā/kreisā piena dziedzera
☐ 42013 Nospiedumi
☐ 42016 Punktāts

Aizpilda laboratorija
Uztriepes no dzemdes kakla, bakterioskopija

Leikocīti _____
Eritrocīti _____
Epitēlija šūnas _____
Mikroflora _____
_____
Gļotas _____

Trihomonas	Atrasts	/	nav atrasts
GN	Atrasts	/	nav atrasts
Sēnītes	Atrasts	/	nav atrasts
Clue šūnas	Atrasts	/	nav atrasts
Leptotrix	Atrasts	/	nav atrasts
Gardnerellas	Atrasts	/	nav atrasts
Mobiluncus	Atrasts	/	nav atrasts

Cits(kāds) _____

Ārsts

Anamnēzes dati (obligāti aizpildīt)

Pēdējā menstruācija 20___ g. _____

Menstruālais cikls _____ (dienas)

☐ Menstruālā cikla traucējumi

☐ Grūtniecība ☐ Pēcdzemdību periods

☐ Menopauze no _____ gadiem

☐ Kontracepcijas metode ☐ hormonālā ☐ IUK

☐ Hormonterapija (HAT) ir / nav

Iepriekšējās citoloģijas vai histoloģijas dati _____

Operācijas un saņemtā terapija _____

Pašreizējās ginekoloģiskās saslimšanas diagnoze _____

Materiālu sagatavoja: _____ *(paraksts, zīmogs)*

***M – maksas analīze**

Materiāla atbilstība testēšanai:

☐ atbilst	☐ atbilst, bet ierobežota testēšana, jo _____
☐ atbilst, bet nesatur endocervikālas šūnas	☐ neatbilst, jo _____

Rezultāta kods:

☐ A0 (testēšana bez rezultāta)	☐ A3 (LSIL: viegla displāzija), AR CPV pozitīvs
☐ A1 (nav atrasts intraepiteliāls bojājums)	☐ A4 (HSIL: vidēja/smaga displāzija)
☐ A2 (ASC-US) , AR CPV negatīvs	☐ A5 (AGUS), AR CPV negatīvs
☐ A2 (ASC-US) , AR CPV pozitīvs	☐ A5 (AGUS), AR CPV pozitīvs
☐ AH (ASC-H)	☐ A6 (malignizācijas pazīmes)
☐ A3 (LSIL: viegla displāzija), AR CPV negatīvs	

Labdabīgās/reaktīvās izmaiņas:

☐ Iekaisums	☐ IUK izmaiņas	☐ Kolpīts	☐ Hiperkeratoze	☐ Cits
☐ Reģenerācija	☐ Citolīze	☐ Cervicīts	☐ Atrofija	

Mikroorganismu klātbūtne:

☐ Sēnītes	☐ *T. vaginalis*	☐ Nūjiņas
☐ Koki	☐ „Clue" šūnas	☐ Cits