

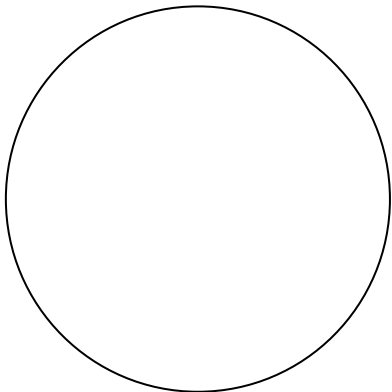
Vorname: _____
 Name: _____
 Geb. Datum: _____
 Anschrift: _____

Tel.Nr.: _____

Indikation: _____

 Überweisung: _____
 Untersucher: _____
 Datum: _____

__ jähr. __ Grav __ Para __ AB __ IR anderes: _____ Kinderwunsch: __
 Menarche: __ J Sexarche: __ J Menopause: __ J LR: _____ Zyklus: ____ / ____ d
 Kontrazeption: _____ HRT: _____ STD/HPV: _____ Nikotin: __
 Operative Eingriffe: _____ HPV-Impfstatus: 16 18 6 11
 Aktuelle Symptomatik/ Zytologische Diagnose: _____

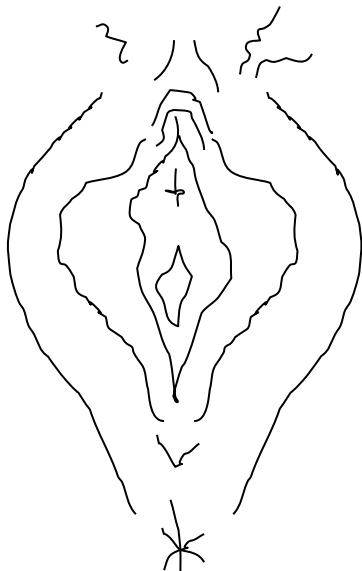


Kolposkopischer Eindruck Portio und Vagina:

P	Punktierung	M	Mosaik	Er	Erosion	U	Ulkus
L	Leukoplakie	Ca	Karzinom	PZG	Platten-Zylinderepithelgrenze		
T	Transformationsz	O	Origin Plattenepith.		E	Ektopie	

Vulva/ Vagina/ Perineum/ Anus normal: **J** **N**

Beschreibung: _____



Kolposkopie befriedigend: **J** **N**
 PZG einsehbar Läsionsgrenzen einsehbar

Kolposkopische Diagnose: _____

Histologische Verdachstdiagnose: _____

Maßnahmen:

CAVE Folgendes erst nach Eingang der Histologie ausfüllen!

Histologische Diagnose: _____

Procedere: _____

Follow-up: _____

Befundkatalog :

Kolposkopie:

- Normal
- Abnorm unverdächtig
- Abnorm zweifelhaft
- Abnorm verdächtig
- Invasion
- Entzündung
- Nicht entscheidbar

Histologische Verdachtsdiagnose:

- Normalbefund
- Entzündung
- Metaplasie
- CIN 1
- CIN 2
- CIN 3 / Ca in situ
- Invasives Karzinom
- GIL
- Adenocarcinoma in situ

Sexually Transmitted Disease:

- HPV
- HSV
- HIV
- Trichomonas
- Chlamydien
- Gonorrhoe
- Syphilis
- andere