Data.....

Karta badania cytologicznego szyjki macicy

Imię i nazwisko.....Wiek.....Nr kartotek.....

Miejsce zamieszkania.....Nr preparatu.....

Rozpoznanie kliniczne.....

OM.....P.....

Pobrał.....

Ocena rozmazu

I. Ocena wg Papanicolau.....

II. Ocena wg systemu Bethesda

1. Przydatność rozmazu dooceny
   a) rozmaz nadaje się do oceny
   b) rozmaz oceniany z zastrzeżeniami:
      - brak komórek gruczołowych;
      - ubogokomórkowy;
      - wadliwy technicznie
2. Ogólna ocena rozmazu
   a) rozmaz prawidłowy
   b) rozmaz ze zmianami łagodnymi,
   c) rozmaz nieprawidłowy
3. Komórki nienabłonkowe
   a) leukocyty
   b) histiocyty
   c) erytrocyty
4. Zakażenia
   a) wirusy
   b) grzyby
   c) Trichomonas
   d) bakterie
5. Klasyfikacja zmian nabłonkowych
   a) nabłonek płaski
      - zmiany odczynowe
      - zmiany reparacyjne
      - ASCUS
      - L - SIL (CIN I)
      - H- SIL (CIN II, CIN III, CIS
   b) nabłonek gruczołowy
      - zmiany odczynowe
      - zmiany reparacyjne
      - AGUS
      - ACIS
      - rak inwazyjny gruczołowy
      - rak inwazyjny płaskonabłonkowy
6. Zalecenia