

Formular FS1

Secțiunea 1 (se completează la nivelul Centrului de Informare și Consiliere a Femeilor)			
Serie formular	CNP		
Nume	Prenume		
Adresa: județ	localitate		
Strada	Nr. Bl. sc. Ap.		
Telefon	Email		
Medic de familie			
Centru de informare (nume, adresa, telefon, email) :			
Antecedente personale (bifați în căsuțele corespunzătoare)			
Absența congenitală a colului uterin <input type="checkbox"/> Histerectomie totală pentru <input type="checkbox"/> afecțiune benignă <input type="checkbox"/> afecțiune malignă <input type="checkbox"/>			
Data completării datelor în sistemul informatic / înmânării formularului			
Secțiunea 2 (se completează la nivelul Centrului de recoltare)			
Centru recoltare		Recoltor	
Data recoltării/...../.....		Data ultimei menstruații/...../.....	
Status postvaccinare	<input type="checkbox"/> HPV		
Status hormonal:	<input type="checkbox"/> Tratament hormonal	Status post-terapeutic pentru alt cancer decât cel cervical:	<input type="checkbox"/> postradioterapie
	<input type="checkbox"/> Contraceptie		<input type="checkbox"/> postchimioterapie
	<input type="checkbox"/> Ciclică		
	<input type="checkbox"/> Sarcină	Purtătoare de IUD <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Menopauză	Leucoree <input type="checkbox"/>	
Aspectul colului:	<input type="checkbox"/> Lăuzie (12 sapt.)	Sângerări:	<input type="checkbox"/> la contact
	<input type="checkbox"/> Alăptare		<input type="checkbox"/> spontane
Aspectul colului:	<input type="checkbox"/> cu leziuni vizibile	în antecedente:	<input type="checkbox"/> cauterizări ale colului
	<input type="checkbox"/> fără leziuni vizibile		Originea eșantionului: <input type="checkbox"/> cervicală
<input type="checkbox"/> Citologie <input type="checkbox"/> convențională <input type="checkbox"/> în mediul lichid		<input type="checkbox"/> biopsii de col (diagnostic/descriere	
<input type="checkbox"/> HPV <input type="checkbox"/> HC2 <input type="checkbox"/> Care HPV <input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Autorecoltare		
Cod identificare probă			
Secțiunea 3 A – Test HPV (se completează la nivelul laboratorului de analize medicale)			
Laborator			
Medic de specialitate anatomie-patologică care certifică rezultatele pozitive			
Numărul probei HPV	Data primirii probei/...../.....	Data interpretării/...../.....	
Rezultat HPV	<input type="checkbox"/> HPV-HR (16,18,26,31,33,35,39,45,51,52,53,56,58,59,66,73,82)		
	<input type="checkbox"/> HPV-LR (6,11,40,42,43,44,54,55,61,62,67,69,70,71,72,81,84)		
	<input type="checkbox"/> HPV-NA (alte tipuri HPV)		
	<input type="checkbox"/> Negativ		
Echipament citire:			
Metoda:			
Tehnician / asistent / biolog:			
Recomandări	<input type="checkbox"/> triaj BPN		
	<input type="checkbox"/> repetare HPV în 3 luni		
	<input type="checkbox"/> repetare HPV în 5 ani		
Observații			
Data eliberării rezultatului			
Semnătura și, după caz, parafa persoanei care supraveghează rezultatul pozitiv/recomandările de referire pentru triaj/evaluare:		<input type="checkbox"/> medic de specialitate anatomie-patologică	
		<input type="checkbox"/> medic de specialitate medicină de laborator	

Secțiunea 3 B - Test BabeșPapanicolaou (se completează la nivelul laboratorului de analize medicale)

Laborator

Personalul medical care efectuează citirea: medic de specialitate:

anatomie-patologică

medicina de laborator

biolog

Medic de specialitate anatomie-patologică care certifică rezultatele pozitive

Numărul lamei / Cod identificare.....

Data primirii lamei/...../.....

Data interpretării/...../.....

Calitatea frotiului: satisfăcător pentru evaluarea celulelor endocervicale: prezente absente

<input type="checkbox"/> lamă neidentificată	frotiu cu: <input type="checkbox"/> exces de hematii
<input type="checkbox"/> nesatisfăcător pentru evaluare: <input type="checkbox"/> lamă cu fixare deficitară	<input type="checkbox"/> exces de leucocite
<input type="checkbox"/> lamă cu etalare defectuoasă	<input type="checkbox"/> alte substanțe străine
<input type="checkbox"/> altele	<input type="checkbox"/> altele

Descrierea frotiului

 Infecții Trichomonas Candida Gardnerella vaginalis Actinomyces Virusuri Herpes simplex Altele

Modificări celulare nonneoplazice:

 inflamatorii post – radioterapie /chimioterapie la purtătoare sterilet celule endometriale la femei > 40 de ani celule glandulare post-histerectomie atrofie Altele Anomalii ale celulelor epiteliale scuamoase ASC-US ASC-H LSIL LSIL cu atipii HPV HSIL HSIL cu suspiciune de invazie carcinom scuamos Anomalii ale celulelor epiteliale glandulare AGC endocervicale NOS AGC endometriale NOS AGC NOS AGC endocervicale în favoarea neoplaziei AGC glandulare în favoarea neoplaziei Adenocarcinom *in situ* Adenocarcinom endocervical NOS endometrial extrauterin Alte neoplazii

Rezultat final:

 Negativ pentru leziuni intraepiteliale sau maligne Pozitiv (se precizează tipul leziunii)

Recomandări:

 repetare: deficiență de recoltare după tratament antiinfecțios conform protocolului în cazul rezultatului pozitiv biopsie chiuretaj endometrial testare HPV colposcopie chiuretaj endocervical repetare de rutină dacă leziunea este negativă

Observații.....

Data eliberării rezultatului

Semnătura și, după caz, parafa persoanei care efectuează citirea:

 medic de specialitate anatomie-patologică medic de specialitate medicină de laborator biolog

Semnătura și parafa medicului de specialitate anatomie-patologică în cazul unui rezultat final pozitiv

Validare

Medic.....

Recomandări :

 Control peste 5 ani Repetare test la 1 an HPV BabeșPapanicolaou Colposcopie cu biopsie Trimitere la specialist Tratament cf RP

Secțiunile 1-3 se completează pentru femeile 24-64 ani, indiferent de statutul de asigurată la momentul prestării serviciului ;
 Femei 30-64 ani se decontează secțiunea 3A testul HPV, urmat cf. protocoalelor de secțiunea 3A - testarea BP în regim de triaj
 Femei 24-29 ani se decontează secțiunea 3B testul BPN, urmat cf. protocoalelor de secțiunea 3B - testarea HPV în regim de triaj