



**Direktor: Prof. Dr. med. Reinhard Büttner**  
Kerpener Strasse 62 • 50937 Köln  
Sekretariat Telefon: 0221 478-6320 • Telefax: 0221 478-6360  
Eingangslabor Telefon: 0221 478-6352

**Befundauskunft: 0221 478-5252**

## Antrag auf zytologische Untersuchung

**Patient:**

♂  ♀

Name/Vorname

geb. am

PLZ/Wohnort

Strasse

Stationär  Ambulant

Privatpatient  Kasse: \_\_\_\_\_  §116bSGB V  
 Eilig

Einsender (Stempel):

Klinik/Station

Telefon:

Eingangs-Barcode

**Voruntersuchung:**

(Nr. und Datum)

**Diagnose:** \_\_\_\_\_

**Material:**

Ektozervix   
Endozervix   
Vaginalpol   
Vulva

**Untersuchung:**

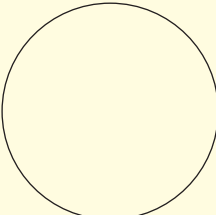
konv. Pap   
SurePath   
CINtec + HPV

**Gyn. Anamnese**

LP \_\_\_\_\_ MP \_\_\_\_\_  
Blutungsstörungen \_\_\_\_\_  
Gyn.-OP's:  
HE  AE beidseits  Konisation   
Letzter Abstrich: \_\_\_\_\_  
Hormoneinnahme: \_\_\_\_\_  
Strahlentherapie  Chemotherapie   
Datum der Therapie: \_\_\_\_\_

**Aktueller Befund**

Nativpräparat  
Kolposkopischer Befund



T1  
 T2  
 T3  
 Punktierung  
 Mosaik  
 Atyp. Gefäße  
 EW-Areal

Datum, Unterschrift anfordernder Arzt

**Zellen**

- Endozervikalzellen
- Endometriumzellen
- Leukozyten
- Histiozyten
- Erythrozyten
- Metaplasien
- Keime**
- Döderlein
- Zytolyse
- Kokken
- Gardnerella vag.
- Mischflora
- Mykose
- Trichomonaden

Handzeichen:

**Qualität des Abstriches**

- ausreichend
  - nicht ausreichend
  - bedingt ausreichend
- Begründung: \_\_\_\_\_

**Zytologischer Befund**

Hormongrad: (nach Schmitt)	Gruppe: (nach Papanicolaou)

AP	AdG	EP	Blk
----	-----	----	-----