

**Bitte vollständig ausfüllen!**



**Bundeswehrzentral Krankenhaus Koblenz**  
Akademisches Lehrkrankenhaus der  
Johannes – Gutenberg – Universität Mainz  
Abt. XIII – Pathologie  
Direktor: OTA Dr. med. E. Sieber  
Tel.: 0261/281-33005

**Gynäkologische Zytologie**

**Eingangsdatum:** \_\_\_\_\_

**Adresse Truppenarzt:**

PK-Ziffer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

(bitte Aufkleber verwenden)

**Adresse gynäkologische Praxis:**

**Soldat (b)**

**Zivilist (z)**

**Privat (p)**

**Klinische Angaben:** (bei Hormonbehandlung bitte Dosierung und Dauer angeben)

Abstrich-Entnahmedatum: \_\_\_\_\_

Letzte Regel: \_\_\_\_\_

Menopause: \_\_\_\_\_

Strahlenbehandlung: \_\_\_\_\_

Anzahl der Abstriche: \_\_\_\_\_

**Entnahmeort:** Portio-Wtr.

Portio-Bürste  Zervikalk.

hint. Scheidengew.  seitl. Scheidenw.

**Fragestellung:** Karzinom  Funktion

**Bitte um Durchführung:**  Routineuntersuchung

STI

- Chlamydia trachomatis

- Neisseria gonorrhoeae

- Treponema pallidum

- Mycoplasma genitalium

- Mycoplasma hominis

- Trichomonas vaginalis

- Ureaplasma urealyticum

- Ureaplasma parvum

- Haemophilus ducreyi

- Gardnerella vaginalis

STD

- Chlamydia trachomatis

- Neisseria gonorrhoeae

- Treponema pallidum

- HPV high risk

- HPV low risk

- HSV 1

- HSV 2

HPV

- HPV-Poly

- HPV high risk

- HPV 16

- HPV 18

- HPV 45

- HPV 30er

- HPV 50er

- HPV low risk

- HPV 6

- HPV 11

HSV 1&2

- HSV-Uni

- HSV 1

- HSV 2