

Remitterande vårdenhet (HSA-ID)		Personnummer och namn	
Provtagare (HSA-ID)		Provtagningsdatum	Plats för laboratoriets etikett
SNABBSVAR Tfn SVF		BIOBANK: Inskickandet av denna remiss bekräftar att patienten informerats om och samtycker till att provet och tillhörande person-uppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet, samt samtycker till att berörda vårdgivare får ta del av samlade uppgifter kring gynekologisk cellprovskontroll (sammanhållen journalföring).	
PROVTYP (ett alternativ)			
242	Cytologisk analys		
256	Cytologisk analys och HPV-analys		
253	Cytologisk analys och triage för HPV vid ASCUS/LSILcyt		
254	HPV-analys		
255	HPV-analys med cytologisk analys om positiv för HPV		
TOPOGRAFI (ett eller flera alternativ)		Kryssa nedan om patienten inte samtycker.	
212	Fullständigt prov (2 portioner)	<input type="checkbox"/> Patienten samtycker inte till att prov sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas.	
252	Portio	<input type="checkbox"/> Patienten samtycker inte till sammanhållen journalföring. Nej-talong bifogas.	
213	Vagina		
218	Endocervix		
219	Annat		
INDIKATION FÖR PROVTAGNING (ett alternativ)			
225	Screening	Uppföljning efter dysplasibehandling	
48	Symtom	52	< 2 år efter behandling
49	Kontroll/utredning av avvikande prov	53	≥ 2 år efter behandling
51	Peroperativ cervixdiagnostik	54	Uppföljning av invasiv cancer
ANAMNES			
201	Senaste mens (mdd)	204	Menopaus
202	Gravid (vecka)	205	Hormonbehandling i/efter klimakteriet
203	Partus (åmmdd)	57	Tidigare strålbehandlad
246	Blödningsrubbnig	220	Pågående cytostatikabehandling
247	Kontaktblödning	221	Tidigare total hysterectomi
248	Mellanblödning		
249	Postmenopausal blödning		
STATUS			
59	Blödning	207	Spiral
Kolposkopiutfall:		224	Cervicit/Avvikande flytning
28	Ej utförd	64	Atrofi
257	Ej bedömbart	ÖVRIGT	
29	Normal	216	Px taget vid undersökningen
240	Låggradig atypisk	Ev. kommentar:	
241	Höggradig atypisk		
66	Typ av TZ, 1 – 3		
67	Swede score, 0 – 10 p		
Lab. för klinisk patologi och cytologi Södra Älvsborgs Sjukhus – SÅS 501 82 Borås Tfn sekr. 033-616 1894, lab. 033-616 2291 Fax 033-616 2598		Cytologienheten/SU SU/Sahlgrenska, 413 45 Göteborg Tfn sekr. 031- 343 9953, lab. 031-342 2919 Fax 031-41 57 92	
		Lab. för klinisk patologi och cytologi Norra Älvsborgs Länssjukhus – NÅL 461 85 Trollhättan Tfn sekr. 010-435 2842, lab. 010-435 2834 Fax 010-435 7094	
		HPV-diagnostik Klinisk Mikrobiologi Guldhedsgatan 10 A 413 46 Göteborg Tfn lab 031 - 342 47 48	

Under rubriken Indikation ska alltid ett och endast **ett** alternativ markeras med kryss.
Under rubrikerna Topografi, Anamnes och Status ska **ett eller flera** alternativ markeras.

Screening	Prov tas från symtomfri patient som inte ingår i särskilt uppföljningsprogram på gynnottagning. Bör endast tas som s.k. kompletterande screening
Symtom	Prov tas från patient p.g.a. symtom eller makroskopiska fynd (som specificeras under rubrikerna Anamnes och Status på remissblanketten), främst som del i undersökning för att utesluta invasiv, symtomgivande cervixcancer
Kontroll/utredning av atypi	Prov tas som led i utredning av tidigare påvisad atypi, som (ännu) inte har föranlett behandling
Uppföljning av obedömbart prov	Nytt prov tas därför att föregående prov inte hade tillfredsställande bedömbart vid laboratoriet
Peroperativ cervixdiagnostik	Cytologiskt prov tas för diagnostik av ev. kvarvarande förändringar i endocervix efter dysplasi-behandling. Ersätter därmed cervixabrasio
Senaste mens	Senaste menstruationens första dag
Gravid vecka	Patienten är gravid. Antalet veckor kan valfritt vara ingångna veckor eller fullbordade veckor
Partus	Ifylls om patienten har fött barn senaste året
Menopaus	12 månaders frånvaro av menstruation hos kvinna i klimakterieåldern
Hormonbehandling	Innefattar p-piller, minipiller, p-spruta, p-stav och all klimakteriebehandling i form av medelpotent eller lågpotent östrogen, inklusive receptfritt östrogen såsom Ovesterin. Innefattar inte hälsokostpreparat och östrogenreceptor-modulerare såsom Nolvadex och Evista
Blödningsrubbnig	Vaginal blödning som avviker från mönster som är normalt för ålder och tillstånd (t.ex. graviditet)
Blödning	Pågående eller påtagligt lättprovocerad blödning från livmoderhalsen vid undersökningen
Avvikande flytning	Flytning som med lukt, konsistens, färg och/eller mängd avviker från det som är normalt för ålder och tillstånd (graviditet, ovulation etc.)
Atrofi	Klinisk bedömning att slemhinnan är påtagligt atrofisk
Typ av TZ	Transformationszon typ 1, 2 eller 3. Se nationellt vårdprogram.
Låggradigt/höggradigt atypiskt	Kolposkopi motsvarar LSIL, resp. HSIL
Swedescore	Scoringsystem för kolposkopi, 0 – 10 p. Se nationellt vårdprogram.