

Remitterande vårdenhet (HSA-ID)		Personnummer och namn	
Provtagare (HSA-ID)		Provtagningsdatum	Plats för laboratoriets etikett
<input type="checkbox"/> SNABBSVAR Tfn <input type="checkbox"/> 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)			Kryssa nedan om patienten inte samtycker. <input type="checkbox"/> Patienten samtycker inte till att prov sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas. <input type="checkbox"/> Patienten samtycker inte till sammanhållen journalföring. Nej-talong bifogas.
242 <input type="checkbox"/> Cytologisk analys 256 <input type="checkbox"/> Cytologisk analys och HPV-analys 253 <input type="checkbox"/> Cytologisk analys och triage för HPV vid ASCUS/LSILcyt 254 <input type="checkbox"/> HPV-analys 255 <input type="checkbox"/> HPV-analys med cytologisk analys om positiv för HPV			
TOPOGRAFI (ett eller flera alternativ)			
212 <input type="checkbox"/> Fullständigt prov (2 portioner) 252 <input type="checkbox"/> Portio 213 <input type="checkbox"/> Vagina 218 <input type="checkbox"/> Endocervix 219 <input type="checkbox"/> Annat			
INDIKATION FÖR PROVTAGNING (ett alternativ)			
225 <input type="checkbox"/> Screening 48 <input type="checkbox"/> Symtom 49 <input type="checkbox"/> Kontroll/utredning av avvikande prov 51 <input type="checkbox"/> Peroperativ cervixdiagnostik		<input type="checkbox"/> Uppföljning efter dysplasibehandling 52 <input type="checkbox"/> < 2 år efter behandling 53 <input type="checkbox"/> ≥ 2 år efter behandling 54 <input type="checkbox"/> Uppföljning av invasiv cancer	
ANAMNES			
201 <input type="checkbox"/> Senaste mens (mdd) 202 <input type="checkbox"/> Gravid (vecka) 203 <input type="checkbox"/> Partus (åmmdd) 246 <input type="checkbox"/> Blödningsrubbnig 247 <input type="checkbox"/> Kontaktblödning 248 <input type="checkbox"/> Mellanblödning 249 <input type="checkbox"/> Postmenopausal blödning		204 <input type="checkbox"/> Menopaus 205 <input type="checkbox"/> Hormonbehandling i/efter klimakteriet 57 <input type="checkbox"/> Tidigare strålbehandlad 220 <input type="checkbox"/> Pågående cytostatikabehandling 221 <input type="checkbox"/> Tidigare total hysterektomi	
STATUS			
59 <input type="checkbox"/> Blödning 207 <input type="checkbox"/> Spiral Kolposkopiutfall: 28 <input type="checkbox"/> Ej utförd 257 <input type="checkbox"/> Ej bedömbart 29 <input type="checkbox"/> Normal 240 <input type="checkbox"/> Låggradig atypisk 241 <input type="checkbox"/> Högradig atypisk 66 <input type="checkbox"/> Typ av TZ, 1 – 3 67 <input type="checkbox"/> Swede score, 0 – 10 p		224 <input type="checkbox"/> Cervicit/Avvikande flytning 64 <input type="checkbox"/> Atrofi	
		ÖVRIGT	
		216 <input type="checkbox"/> Px taget vid undersökningen	
		Ev. kommentar:	
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.