|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Indicatieve uitstrijk** |  | **Molengracht 21****4818 CK Breda** |
| **\***Mogelijk verwerken we dit formulier elektronisch. Schrijf daarom met een pen die zwart of blauw schrijft en alleen binnen de invulvelden.  | **Let op.** Dit formulier kunt u **niet** gebruiken voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Daarvoor is een apart formulier. | **Tel:** **Fax:****Email:** | **076-595 30 33****076-595 38 38****palsecretariaat@amphia.nl** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAAM** |  |  |  |  |  |
| **ADRES** |  |  |  |  |
| **PLAATS** |  |  |  |  |
| **GEB.DATUM** |  |  |  |  |
| **VERZ. + NO.** |  |  |  |  |
|  |  | PA-nummer |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | indien geen adressticker aanwezig, patiëntengegevens **volledig** invullen |  |  |  |  |
|  |
| **Gegevens uitstrijkend arts** | AGB-code: |
| Naam / praktijk: |
| Telefoonnummer: |
| **Datum Uitstrijk** | Dag | Maand | Jaar | Vul dag, maand en jaar in. |
|  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | 18 jan 2017 vult u in als 18-01-2017 |
| **Klachten** | ⬜ klachten van abnormale fluor zonder duidelijke oorzaak⬜ intermenstrueel bloedverlies ⬜ contactbloedingen* postmenopauzaal bloedverlies ⬜ geen

⬜ anders, namelijk |
| **Menstruatie**Kies één antwoord | ⬜ Normaal ⬜ menopauze⬜ geen menstruatie ⬜ postmenopauze (>1 jaar geen menstruatie) |
| **Datum laatste menstruatie**Is de datum niet bekend, laat dan het veld leeg | Dag | Maand | Jaar |  |
|  |  |  |  | 2 | 0 |  |  |
| **Anticonceptie**Kies één antwoord | ⬜ geen ⬜ IUD koper ⬜ anders⬜ pil (hormonale therapie) ⬜ IUD mirena |
| **Gebruik hormonen**(anders dan anticonceptie)Meerdere antwoorden mogelijk | ⬜ ja, vanwege overgangsklachten ⬜ geen⬜ ja, vanwege borstkanker⬜ ja, vanwege: |
| **Aspect Cervix !!!**Vergeet niet deze vraag in te vullen | ⬜ niet gezien ⬜ abnormale of verdachte portio ⬜ normaal **BELANGRIJK!** *Licht toe.* |
| **HPV aanvraag** | ⬜ Ja ⬜ Nee |
| **Opmerkingen**Zijn er bijvoorbeeld eerdere ingrepen geweest? (Zie de standaarden van de NHG en NVOG) |  |