

**REKVIRENT**

Navn lege	
Avd./sykehus Legesenter	
Adresse	
Tlf.	
Rekvirent-kode	HPR-nummer <input type="text"/>

**PASIENT**

Fødselsdato og personnummer	Innlagt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Etternavn	
Fornavn	Kjønn: <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M
Postnr. og bostedsfylke	

**KLINISK DIAGNOSE / FUNN  
PROBLEMSTILLING**
Tidl. relevant hist/cyt us.  
(inst./nr./år/diagnose)
 CYTOSTATICBEHANDLING? Hvilke  År  Mnd. (hvis siste år)  STRÅLEBEHANDLING (relevant) År  Mnd. (hvis siste år) 
**GYNEKOLOGISK MATERIALE**
**TIDLIGERE GYNEKOLOGISK BEHANDLING:**
**OPPLYSNINGER:**

<input type="checkbox"/> Cervix	<input type="checkbox"/> El.Koag./Kryo/Laser	<input type="checkbox"/> Siste menstruasjon	Dato <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vagina	<input type="checkbox"/> Konisering/Cervixamputasjon	<input type="checkbox"/> Er gravid	
<input type="checkbox"/> Vulva	<input type="checkbox"/> Supravaginal uterusamputasjon	<input type="checkbox"/> Post partum	Født dato <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Endometrium	<input type="checkbox"/> Hysterektomi	<input type="checkbox"/> IUD/Spiral	
	<input type="checkbox"/> Uni- <input type="checkbox"/> Bilateral oophorectomi	<input type="checkbox"/> P-pille	
	<input type="checkbox"/> Annet: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Menopause inntrådt	Når <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Behandlet når <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Descens/Prolaps	
		<input type="checkbox"/> Digitalis/Vagitorier/Hormoner:	<input type="text"/>

**ANNET CYTOLOGISK MATERIALE**

<input type="checkbox"/> Bronchialutstryk	<input type="checkbox"/> Finnålsaspirasjon	<input type="checkbox"/> Cystoskopi	Dato <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ekspektorat <input type="checkbox"/> Prøve 1 <input type="checkbox"/> Prøve 2 <input type="checkbox"/> Prøve 3	<input type="checkbox"/> Annet materiale	<input type="checkbox"/> Urografi	Dato <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pleuravæske <input type="checkbox"/> Høyre <input type="checkbox"/> Venstre	<input type="checkbox"/> Fra (organ/side):		
<input type="checkbox"/> Ascites	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> stk. fikserte prøver/glass		
<input type="checkbox"/> Urin (spontan) <input type="checkbox"/> Prøve 1 <input type="checkbox"/> Prøve 2 <input type="checkbox"/> Prøve 3	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> stk. ufikserte prøver/glass		
<input type="checkbox"/> CITO	Tlf: <input type="text"/>	Rekvirerende lege: <input type="text"/>	<b>PRØVEDATO:</b>

**CYTOLOGISK VURDERING**

Mottatt: <input type="text"/> utstryk <input type="text"/>	Laget: <input type="text"/> glass	<input type="checkbox"/> spesialprep: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> T 83000 Cervix Konvensjonelt utstryk	<input type="checkbox"/> M 09010 Ingen diagnose/uegnet prøve	<input type="checkbox"/> M 69100 ASC-US
<input type="checkbox"/> T 83100 Cervix Væskebasert prøve	<input type="checkbox"/> M 00100 Normal morfologi	<input type="checkbox"/> M 80701 ASC-H
	<input type="checkbox"/> M 00110 Normal morfologi, men mangler endocervicale celler	<input type="checkbox"/> M 69701 LSIL
	<input type="checkbox"/> M 00120 Normal morfologi, men forurenset - se beskrivelse	<input type="checkbox"/> M 80752 HSIL
<input type="text"/> T	<input type="text"/> M	<input type="checkbox"/> M 80703 Plateepitelkarsinom
<input type="text"/> T	<input type="text"/> M	<input type="checkbox"/> M 81401 AGUS
<input type="text"/> T	<input type="text"/> M	<input type="checkbox"/> M 81402 ACIS
		<input type="checkbox"/> M 81403 Adenokarsinom
		<input type="checkbox"/> M 80103 Karsinom (uten nærmere spesifikasjon)
		<input type="checkbox"/> M 80006 Metastase fra malign tumor
		<input type="checkbox"/> M 80009 Malign tumor, usikker primær eller metastase

 Ny cytologisk prøve anbefales  snarest  etter behandling etter  1  3  6  12 mnd.  Histologisk us. anbefales  HPV-test anbefales

Screener:

Besvart dato

Lege:

# Cytologisk prøvetaking:

Retningslinjer for cytologisk prøvetaking fås ved henvendelse til laboratoriet.

## Informasjon fra Masseundersøkelsen mot livmorhalskreft:

Algoritme for oppfølging av positive prøver finnes på Kreftregisterets nettside:

<http://www.kreftregisteret.no/no/Forebyggende/Masseundersokelsen-mot-livmorhalskreft/Helsepersonell/Flytdiagram/>

## Reservasjon mot lagring av personopplysninger knyttet til normale funn:

Masseundersøkelsen registrerer opplysninger om alle celleprøver fra livmorhalsen med hjemmel i Kreftregisterforskriften og Helseregisterloven.

Kvinner med normale prøveresultater har rett til å reservere seg mot lagring av personopplysninger knyttet til disse prøvene i Kreftregisteret.



Informasjonsark med reservasjonsskjema som følger denne remissen, skal gis kvinnen hver gang hun tar prøve.

Mer informasjon finnes på: <http://www.kreftregisteret.no/livmorhals>