COP PLUS
BY GHC GENETICS

# KOMPLEXNÍ ŽÁDANKA

## NA VYHODNOCENÍ CERVIKO-VAGINÁLNÍ CYTOLOGIE

OZNAČENÍ SKLA

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

RČ NEBO ČÍSLO SMLUVNÍHO POJIŠTĚNÍ

POJIŠŤOVNA

PSČ

SAMOPLÁTCE ○ POJIŠŤOVNA ○

KOMENTÁŘ LÉKAŘE

SUSPEKTNÍ KOLPO ○

ODBORNOST ŽADATELE: 603

MÍSTO PRO PODPIS A RAZÍTKO

DATUM A ČAS ODBĚRU

DATUM A ČAS PŘÍJMU

- ○ IUD
- ○ VLIV GESTAGENŮ*
- ○ HRT
- ○ LAKTACE
- ○ GRAVIDITA
  TÝDEN GRAV.
- ○ STAV PO KONIZACI
- ○ STAV PO HYSTEREKTOMII
- ○ PŘÍTOMNOST GENIT. KONDYLOMAT
- ○ OČKOVÁNA PROTI HPV

* čistě gestagenní AK, IUO s gestagenem

TYP VAKCÍNY

- ○ SILGARD
- ○ CERVARIX

ROK APLIKACE 3. DÁVKY

- ○ DG. Z014

JINÁ DG.

ČÍSLO ŽÁDANKY (VYPLNÍ LABORATOŘ)



COP plus s.r.o. – centrum onkologické prevence je akreditovaným pracovištěm Ministerstva zdravotnictví ČR pro screening karcinomu čípku děložního hrdla a je držitelem certifikátu NASKL II.
Sídlo: Erbenova 1318/17, Praha 5 – Smíchov, PSČ 150 00, pracoviště: Klapkova 26/3, Praha 8 – Kobylisy, PSČ 182 00, tel. +420 284 688 623, LABORATOŘ +420 720 882 507,
IČZ: 08389000, IČ: 64575560, e-mail: info@cop-plus.cz, www.cop-plus.cz.