

REGIONE PIEMONTE



A.S.L. BI
Azienda Sanitaria Locale
di Biella

DIREZIONE SANITARIA D'AZIENDA

DIPARTIMENTO SCREENING 5

ANAMNESI PAP TEST - HPV



dal 1981 onlus
FONDAZIONE
EDO ed ELVO TEMPIA
per la lotta contro i tumori

DATI ANAGRAFICI	DATI ANAMNESTICI
Tessera Sanitaria	Data ultima mestruazione.....
Cognome	Gravida
.....	In allattamento
Nome	Pillola ultime 2 settimane
.....	IUD ultimi 8 mesi
Data di nascita	Menometror. ultimi 6 mesi
Indirizzo.....	Terapia estrogenica ult. sett.
.....	Chemioterapia ultimo anno
Medico A.S.L.....	Radioterapia ultimi 3 anni
Tel.Abitazione.....	
Altro Tel.	
	Interventi precedenti
	Conizzazione (anno).....
	Isterectomia (anno).....
	Amputaz. Collo utero.....
	Isterectomia radicale (anno).....
	Annessiectomia bil. (anno).....
	CRIO (anno).....
	DTC (anno).....
	Laser (anno).....
	Motivo ultimo intervento:
	CIN 1
	CIN 2
	CIN 3
	CA (collo e corpo)
	Fibromi
	Displasia
	Altro motivo (che invia in colpo).....
	Prolasso
	Altra Patologia benigna
	Precedenti citologici.....

Emissione: _____

CARATTERISTICHE PRELIEVO Data prelievo..... Tipo prelievo..... Numero vetrini.....	ESITO PRELIEVO Ostetrica che ha effettuato il prelievo: <i>(firma leggibile)</i> Esito del prelievo..... Note al prelievo.....