|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I Dzemdes kakla citoloģiskā materiāla skrīningtestēšanas karte** | **II Dzemdes kakla citoloģiskā materiāla skrīningtestēšanas karte** | **III Dzemdes kakla citoloģiskā materiāla skrīningtestēšanas karte** |
| Parauga ņēmēja sadaļa | Laboratorijas atbilde uztriepes ņēmējam | Laboratorijas sadaļa atbildes ievadam VIS (Vadības informācijas sistēma) |
| 1. Vēstules datums:  2. Vēstules Nr.  3. Pacienta vārds, uzvārds  4. Pacienta personas kods :  −  5. Maksātājs (valsts 0) 0  6. Aprūpes epizodes sākums ...  7. Aprūpes epizodes beigas ...  8. Dokuments, kas atbilstoši veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtību regulējošiem normatīvajiem aktiem apliecina tiesības saņemt veselības aprūpes pakalpojumus, kuri tiek apmaksāti no valsts budžeta un pakalpojuma saņēmēja līdzekļiem:  S veidlapa S  9. Ārstniecības persona:  9.1. Identifikācijas numurs (personas kods vai Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators)    9.2. Specialitātes kods  9.3. Iestādes kods −  9.4. Struktūrvienība - 0  10. Pacients:  10.1. Pacienta grupa - 16 (iedzīvotājs, kuram veic profilaktiskās apskates MK noteiktā kārtībā), ,  10.2. Dzimums (sieviete -2) 2  10.3. Deklarētā dzīvesvieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10.4. Administratīvā teritorija  10.5. Valsts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  11. Diagnozes kods pēc SSK-10:  11.1 Pamata **Z01.4** 11.2 Blakus  12. Aprūpes epizode sakarā ar profilaktisko apskati (4) 4  13. Apmeklējumu skaits epizodes laikā ārstniecības iestādē - 1  14. Palīdzības veids 0  15. Izdarītie izmeklējumi un manipulācijas:   |  |  | | --- | --- | | 15.1. kods | 15.2. skaits | |  | 1 | |  |  |   16. Ārstniecības persona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (vārds, uzvārds, paraksts) | 1. Vēstules datums  2. Vēstules Nr.  3. Pacienta vārds, uzvārds  4. Pacienta personas kods  −  5. Nosūtītājs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5.1.Identifikācijas numurs (personas kods vai Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators)  5.2. Specialitātes kods  5.3. Iestādes kods −  6. Materiāls paņemts (dd.mm.gggg): ...  7. Materiāls saņemts laboratorijā (dd.mm.gggg):  ...  7.a. Materiāla atbilstība testēšanai :  7.a.1.  atbilst  7.a.2.  atbilst, bet nesatur endocervikālas šūnas  7.a.3.  atbilst, bet ierobežota testēšana, jo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  7.a.4.  neatbilst, jo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  8. Rezultāta kods:  8.1.  A0 (testēšana bez rezultāta):tests jāatkārto pēc 3 mēnešiem  8.2.  A1 ( nav atrasts intraepiteliāls bojājums): jāgaida nākamais uzaicinājums  8.3.  A2 (ASC-US), AR CPV negatīvs: jāgaida nākamais uzaicinājums  8.4  A2 (ASC-US), AR CPV pozitīvs: jāveic kolposkopija  8.5.  AH (ASC-H): jāveic kolposkopija  8.6.  A3 (LSIL: viegla displāzija), AR CPV negatīvs: jāgaida nākamais uzaicinājums  8.7.  A3 (LSIL: viegla displāzija), AR CPV pozitīvs: jāveic kolposkopija  8.8.  A4 (HSIL: vidēja /smaga displāzija): jāveic kolposkopija  8.9.  A5 (AGUS), AR CPV negatīvs: jāgaida nākamais uzaicinājums  8.10.  A5 (AGUS), AR CPV pozitīvs: jāveic kolposkopija  8.11.  A6 (malignizācijas pazīmes): konsultācija pie onkoginekologa    9. Labdabīgās/reaktīvās izmaiņas:   |  |  | | --- | --- | | 9.1.  Iekaisums | 9.5.  Kolpīts | | 9.2.  Reģenerācija | 9.6.  Cervicīts | | 9.3.  IUK radītas izmaiņas | 9.7.  Hiperkeratoze | | 9.4. Citolīze | 9.8.  Atrofija | | 9.9. Cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |   10. Mikroorganismu klātbūtne   |  |  | | --- | --- | | 10.1. Sēnītes | 10.4.  Koki | | 10.2. *T. vaginalis* | 10.5. „Clue” šūnas | | 10.3.  Nūjiņas | 10.6. Cits |   11. Preparāta arhīva Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  12. Iestādes kods −  13. Materiālu testēja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (vārds, uzvārds, paraksts) | 1. Vēstules datums  2. Vēstules Nr.  3. Pacienta vārds, uzvārds  4. Pacienta personas kods  −  5. Maksātājs (valsts - 0) 0  6. Aprūpes epizodes sākums (dd.mm.gggg.) ...  7. Aprūpes epizodes beigas (dd.mm.gggg.) ...  8. Dokuments, kas atbilstoši veselības aprūpes organizēšanas un finansēšanas kārtību regulējošiem normatīvajiem aktiem apliecina tiesības saņemt veselības aprūpes pakalpojumus, kuri tiek apmaksāti no valsts budžeta un pakalpojuma saņēmēja līdzekļiem: S veidlapa S  9. Ārstniecības persona:  9.1. Identifikācijas numurs (personas kods vai Veselības inspekcijas piešķirtais ārstniecības personas identifikators) 9.2. Specialitātes kods  9.3. Iestādes kods − 9.4. Struktūrvienība - 0  10. Pacients:  10.1. Pacienta grupa – 16 ,  10.2. Dzimums (sieviete - 2) 2  10.3. Deklarētā dzīvesvieta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10.4. Administratīvā teritorija  10.5. Valsts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  11. Pamata diagnozes kods pēc SSK-10 **Z12.4** Blakus diagnozes kods pēc SSK-10  12. Aprūpes epizode sakarā ar (tikai palīgkabinetu pakalpojumu) - 7  13. Apmeklējumu skaits epizodes laikā ārstniecības iestādē - 1 14. Palīdzības veids - 0  15. Izdarītie izmeklējumi un manipulācijas:  15.1. Manipulācijas kods  15.2. Manipulāciju skaits - 1  16. Materiāls saņemts laboratorijā (dd.mm.gggg.) ...  16.a. Materiāla atbilstība testēšanai :   |  |  | | --- | --- | | 16.a.1.  atbilst | 16.a.3. atbilst, bet ierobežota testēšana, jo \_\_ | | 16.a.2. atbilst, bet nesatur endocervikālas šūnas | 16.a.4. neatbilst, jo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   17. Rezultāta kods:   |  |  | | --- | --- | | 17.1.  A0 (testēšana bez rezultāta) | 17.7.  A3 (LSIL: viegla displāzija), AR CPV pozitīvs | | 17.2.  A1 (nav atrasts intraepiteliāls bojājums) | 17.8.  A4 (HSIL: vidēja /smaga displāzija) | | 17.3.  A2 (ASC-US) , AR CPV negatīvs | 17.9.  A5 (AGUS), AR CPV negatīvs | | 17.4.  A2 (ASC-US) , AR CPV pozitīvs | 17.10.  A5 (AGUS), AR CPV pozitīvs | | 17.5.  AH (ASC-H) | 17.11.  A6 (malignizācijas pazīmes) | | 17.6.  A3 (LSIL: viegla displāzija ) , AR CPV negatīvs |  |   18. Labdabīgās/reaktīvās izmaiņas:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 18.1.  Iekaisums | 18.3.IUK izmaiņas | 18.5.  Kolpīts | 18.7.  Hiperkeratoze | 18.9. Cits | | 18.2. Reģenerācija | 18.4. Citolīze | 18.6.  Cervicīts | 18.8.  Atrofija |   19. Mikroorganismu klātbūtne:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 19.1.  Sēnītes | 19.2. *T. vaginalis* | 19.3.  Nūjiņas | | 19.4.  Koki | 19.5.  „Clue” šūnas | 19.6.  Cits |   20. Preparāta arhīva Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  21. Materiālu testēja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(vārds, uzvārds, paraksts)* |
| 22. Anamnēzes dati:  22.1. Pēdējā menstruācija (dd.mm.gggg.) ...  22.2. Menstruālais cikls \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dienas)  22.3. Laktācijas periods  22.4. Grūtniecība  22.5. Menopauze no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gadiem  22.6. Kontracepcijas metode:  22.6.1. Hormonālā  22.6.2. IUK  22.6.3. Hormonālā IUK  22.7. Hormonālā aizstājterapija (HAT)  22.8. Papildus informācija par ginekoloģiskām saslimšanām \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  22.9. Vakcinācija pret CPV nav ir pošu skaits\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. gads |