|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I Dzemdes kakla citoloģiskā materiāla skrīningtestēšanas karte**  | **II Dzemdes kakla citoloģiskā materiāla skrīningtestēšanas karte**  | **III Dzemdes kakla citoloģiskā materiāla skrīningtestēšanas karte** |
| Uztriepes 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) 06. 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 - 010. Pacients:10.1. Pacienta grupa - 16 (iedzīvotājs, kuram veic profilaktiskās apskates MK noteiktā kārtībā), [ ] [ ] , [ ] [ ] 10.2. Dzimums (sieviete -2) 210.3. 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) 413. Apmeklējumu skaits epizodes laikā ārstniecības iestādē - 114. Palīdzības veids 015. Izdarītie izmeklējumi un manipulācijas:

|  |  |
| --- | --- |
| 15.1. kods | 15.2. skaits |
| 01074 | 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. [ ]  atbilst7.a.2. [ ]  atbilst, bet nesatur endocervikālas šūnas7.a.3. [ ]  atbilst, bet ierobežota testēšana, jo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_7.a.4. [ ]  neatbilst, jo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8. Rezultāta kods:8.1. [ ]  A0 (testēšana bez rezultāta) 8.2. [ ]  A1 ( nav atrasts intraepiteliāls bojājums) 8.3. [ ]  A2 (ASC-US) 8.4. [ ]  A3 (LSIL: viegla displāzija) 8.5. [ ]  A4 (HSIL: vidēja /smaga displāzija) 8.6. [ ]  A5 (AGUS) 8.7. [ ]  A6 (malignizācijas pazīmes) 8.8. [ ] A7 (saplīsis stikliņš) 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) 06. 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 - 010. Pacients:10.1. Pacienta grupa – 16 [ ] [ ] , [ ] [ ]  10.2. Dzimums (sieviete - 2) 210.3. 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) - 713. Apmeklējumu skaits epizodes laikā ārstniecības iestādē - 1 14. Palīdzības veids - 015. Izdarītie izmeklējumi un manipulācijas:15.1. Manipulācijas kods [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  15.2. Manipulāciju skaits - 116. 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)  | 17.5. [ ]  A4 (HSIL: vidēja /smaga displāzija)  |
| 17.2. [ ]  A1 (nav atrasts intraepiteliāls bojājums)  | 17.6. [ ]  A5 (AGUS)  |
| 17.3. [ ]  A2 (ASC-US)  | 17.7. [ ]  A6 (malignizācijas pazīmes)  |
|  17.4. [ ]  A3 (LSIL: viegla displāzija )  | 17.8. [ ]  A7 (saplīsis stikliņš)  |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gadiem22.6. 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 HPV [ ] nav [ ] ir [ ] pošu skaits\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. gads |