



**Laboratorio analisi cliniche Dott. Fioroni A. & C. s.a.s.**

Viale A. De Gasperi, 19 - San Benedetto del Tronto (AP)

Tel. 0735.84847 Fax 0735.84847

E-mail: fioroni@fioroni.it



## PAP test

MOD.03.02  
emesso ACC  
verificato RAQ  
approvato DG  
ED.01 del 01/04/01  
foglio nr 1 di 1

Data esame \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### SPAZIO RISERVATO AL LABORATORIO

Tipo di prelievo:

Portio (spatola di Ayre)

Endocervice (cytobrush)

Cupola vaginale

Endometrio (endocyte)

Striscio IUD

Numero vetrini allestiti \_\_\_\_\_

### NOTIZIE CLINICHE

Ultima mestruazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In menopausa da \_\_\_\_\_

Numero parti \_\_\_\_\_

Ultimo parto \_\_\_\_\_

Contraccettivi:  Pillola

IUD

Altro

Terapie recenti \_\_\_\_\_

Sintomatologia \_\_\_\_\_

Precedenti esami citologici e/o istologici \_\_\_\_\_

Precedente esame colposcopico \_\_\_\_\_