Vorsorgeuntersuchung der Österreichischen Sozialversicherung
Früherkennungsprogramm für Frauen - PAP-Abstrich

Name und Anschrift der Probandin

Postleitzahl

Sozialversicherungsnummer - TT - MM - JJ

versichert bei:

Versicherungsstatus

- ☐ erwerbstätig, AMS
- ☐ Pensionist
- ☐ Kriegshinterbliebener
- ☐ Fremdstaaten
- ☐ EU-Abkommen
- ☐ nicht versichert

Aufklärung vor Untersuchung durchgeführt ☐ ja ☐ nein

Beurteilung der Abstrichqualität

☐ Qualität: gut beurteilbar (repräsentativ mit Zellen der Transformationszone (TZ))

☐ Qualität: eingeschränkte Aussagekraft

- ☐ keine Zellen der TZ
- ☐ andere Ursachen

☐ Qualität: nicht beurteilbar (Pap 0)

- ☐ keine Zellen der TZ
- ☐ andere Ursachen

Abstrichwiederholung

☐ ja ☐ nein

Zervikalzytologischer Befund und Folgemaßnahme

PAP-Klasse

- ☐ I
- ☐ II
- ☐ III
- ☐ IIID
- ☐ IIIG
- ☐ IV
- ☐ V

Maßnahme

- ☐ Routine-Screening
- ☐ Abstrichwiederholung innerhalb von 6 Monaten
- ☐ sofortiger Handlungsbedarf (Histologie)

Informationsrelevanter Befund ☐ ja ☐ nein

Probandin über Ergebnis informiert ☐ ja ☐ nein

Sonstige Auffälligkeiten

Stempel oder Etikett der Praxis

Untersuchungsdatum TT - MM - JJJJ

9810245335