



SCHEDA ANAMNESTICA CTM

APPLICARE
CODICE A BARRE

ESAME CITOLOGICO URINARIO

RICERCA SIDEROCITI

AVVERTENZA: **COMPILARE LA SCHEDA IN OGNI SUA PARTE EVENTUALMENTE CON L'AIUTO DEL MEDICO CURANTE.** L'incompleta o inaccurata compilazione di dati clinici e/o anamnestici possono essere causa di errate valutazioni in fase diagnostica.

Data prelievo.....

Provenienza CENTRO BIOMEDICO BERGAMASCO

Tipo materiale: URINE SPONTANEE
 URINE DA CATETERE
 URINE DA NEOVESCICA

ESPETTORATO
 ESPETT. PE SIDEROCITI/ASBESTO*

N°campioni:

COGNOME/NOME..... Data di nascita.....

RESIDENZA.....

CODICE FISCALE.....

Medico richiedente:..... Tel.:.....

**** Materiale di tipo salivare non permette la ricerca di siderociti e pertanto sarà considerato inadeguato dopo la prima colorazione in Papanicolaou.**

MOTIVAZIONE CLINICA ESAME:

EMATURIA/EMOTTISI
 FOLLOW-UP
 MEDICINA DEL LAVORO (tipo lavorazione.....)
 ALTRO.....

INTERVENTI CHIRURGICI PRECEDENTI IN RELAZIONE ALL'ESAME INVIATO :

K sede.....
 Altro:.....

SOSPETTO CLINICO:.....

RESPONSO ESAMI PRECEDENTI:

CITOLOGICI:..... (data.....)
ISTOLOGICI:..... (data.....)
ALTRO:..... (data.....)

TERAPIE PRECEDENTI:

ANTIBIOTICA (data ultima assunzione.....) TER. RADIANTE (data.....)

CHEMIOTERAPIA: farmaco:..... (data ultima applicazione.....)

COMPILAZIONE A CURA DELLA SEZIONE DI ANATOMIA PATOLOGICA

Numero di registrazione

.....

DATA DI RICEZIONE:.....

Non conformità