

**BADANIE CYTOLOGICZNE  
SZYJKI MACICY (System Bethesda):**

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
adres

.....  
nr badania

.....  
OM

.....  
data pobrania

I. Rozpoznanie

II. Przydatność rozmazu do oceny:

- ☐ nadający się  
☐ nienadający się  
☐ częściowo nadający się

III. Część opisowa

1. Objawy zakażenia i zmiany zapalne .....
2. Zmiany odczynowe i reparacyjne .....
3. Komórki atypowe
- nabłonka wielowarstwowego płaskiego .....
  - gruczołowe .....
4. Zmiany nabłonkowe (SIL):
- małego stopnia – LSIL .....
  - dużego stopnia – HSIL .....
5. Komórki nowotworowe .....
6. Inne .....
7. Uwagi .....
- .....

Grupa cytologiczna wg Papanicolau:

I	II	III	IV	V
---	----	-----	----	---

.....  
pieczętka lekarza kierującego

Odczytał .....