

ALL'ISTITUTO DI ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA

RICHIESTA DI ESAME CITOLOGICO

CODICE A BARRE
o n° di IDENTIFICAZIONE

Spazio riservato all'Anatomia Patologica

DATI ANAMNESTICI PER L'ESAME DELLE URINE

La compilazione di questa scheda è importante per una corretta interpretazione dell'esame

Cognome e Nome _____ data di nascita _____

urine spontanee urine da sacchetto urine da catetere vescicale

lavaggio uretrale altro _____

Motivo dell'esame

Ematuria (sangue nelle urine) si no

Cistite si no

Controllo dopo intervento chirurgico si no

Altro _____

E' mai stato operato si no

se si per quale motivo _____

• è stato sottoposto a chemioterapia sistemica si no

• è stato sottoposto a chemioterapia locale si no

• è stato sottoposto a radioterapia si no

Ha già effettuato questo tipo di esame si no

se si con quale risultato negativo sospetto positivo

Si informa che i dati personali raccolti per l'esecuzione di questo esame saranno utilizzati esclusivamente per le finalità sanitarie connesse all'esame stesso. L'originale è conservato presso l'USC di Anatomia Patologica