## VORSORGEUNTERSUCHUNG DER ÖSTERREICHISCHEN SOZIALVERSICHERUNG Früherkennungsprogramm für Frauen – PAP-Abstrich



Vorname, Familienname/Nachname und Anschrift der Probandin  Postleitzahl	Sozialversicherungsnummer-TT-MM-JJ  versichert bei:  versichert bei:  versicherungsstatus  erwerbstätig, AMS Pensionist Kriegshinterbliebener
Aufklärung vor Untersuchung durchgeführt	□ja □nein
Beurteilung der Abstrichqualität	
Qualität: gut beurteilbar (repräsentativ mit Zellen der Tra	ansformationszone (TZ))
Qualität: eingeschränkte Aussagekraft □ keine Zellen der TZ □ andere Ursachen	Abstrichwiederholung □ ja □ nein
Qualität: nicht beurteilbar (Pap 0) ☐ keine Zellen der TZ ☐ andere Ursachen	
Zervikalzytologischer Befund und Folgemaßnahme	
PAP-Klasse	Maßnahme  ☐ Routine-Screening ☐ Abstrichwiederholung innerhalb von 6 Monaten ☐ sofortiger Handlungsbedarf (Histologie)
□IV □V	informationsrelevanter Befund ☐ ja ☐ nein Probandin über Ergebnis informiert ☐ ja ☐ nein
□V	· ·
□ V  Sonstige Auffälligkeiten	Probandin über Ergebnis informiert ja nein
□V	·