

	MODULO PER L'ESAME MICROBIOLOGICO URETRO- CERVICO-VAGINALE	MOD01_IOLaboT003_CDA	Pagina 1 di 1
		Verifica Dr. E. Berselli - RAQ	Rev 2 Del 14/12/16
		Approvazione Dr. E Pazzaglia Dir Laboratorio Analisi	

DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO RICHIEDENTE

Sig.ra _____ nata il _____

Gravidanza SI NO Settimana Gestazionale _____

Menopausa SI NO Terapia ormonale sostitutiva _____

Giorno del prelievo _____ ora del prelievo _____

pH vaginale _____

Fishy odor SI NO

ESAMI MICROBIOLOGICI RICHIESTI

Tampone vaginale	Tampone endocervicale	Tampone uretrale
<input type="checkbox"/> Esame microscopico	<input type="checkbox"/> Esame microscopico	<input type="checkbox"/> Esame microscopico
<input type="checkbox"/> Esame colturale standard	<input type="checkbox"/> Esame colturale per gonococco	<input type="checkbox"/> Esame colturale standard
<input type="checkbox"/> Ricerca Trichomonas	<input type="checkbox"/> Ricerca Mycoplasma/Ureaplasma	<input type="checkbox"/> Ricerca Trichomonas
	<input type="checkbox"/> Ricerca Clamydia	<input type="checkbox"/> Ricerca Mycoplasma/Ureaplasma
		<input type="checkbox"/> Ricerca Clamydia
Tampone vagino-rettale	Tampone vulvare	Urine
<input type="checkbox"/> Ricerca SBGB	<input type="checkbox"/> Esame microscopico	<input type="checkbox"/> Ricerca Clamydia
	<input type="checkbox"/> Esame colturale standard	<input type="checkbox"/> Ricerca Trichomonas

Firma del richiedente

Consegnare questo foglio compilato unitamente al campione.