

Efternamn	Förnamn	Personbeteckning
Adress		

Anamnes

Senaste menstruation började (datum)	
Menstruationen upphörde permanent (menopaus) ☐ Nej ☐ Ja	Gravid ☐ Nej ☐ Ja
Preventivmetod ☐ Inget preventivmetod ☐ Hormonspiral ☐ Preventivpiller ☐ Annat hormonpreventiv ☐ Spiral	Från förlossningen mindre än 6 mån eller ammar ☐ Nej ☐ Ja Hormonersättningsbehandling ☐ Nej ☐ Ja

Symtom	
☐ Inga symtom	☐ Oregelbunden, av menstruation oberoende blödning eller mellanblödning
☐ Avvikande / blodblandad flytning	☐ Blödning, även om menstruationen varit frånvarande under minst redan ett år
☐ Blödning i samband med samlag	

Hysterektomi (bortopererad livmoder) ☐ Nej ☐ Ja Om ja, omfattning av hysterektomi ☐ Delresektion ☐ Totalresektion	
Har cellprov tagits tidigare ☐ Nej ☐ Ja Om ja, har cellprovet tagits under de senaste två åren ☐ Nej ☐ Ja Om ja, vad var resultatet av senaste cellprovet ☐ Normalt ☐ Onormalt ☐ Kan inte säga	
Behandlingar på grund av cellförändringar ☐ Nej ☐ Ja Om ja, när senast (år)	