



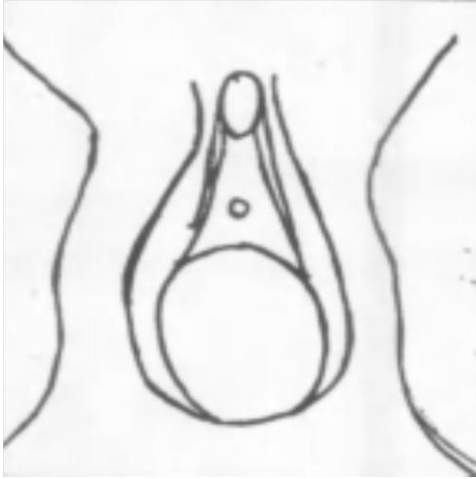
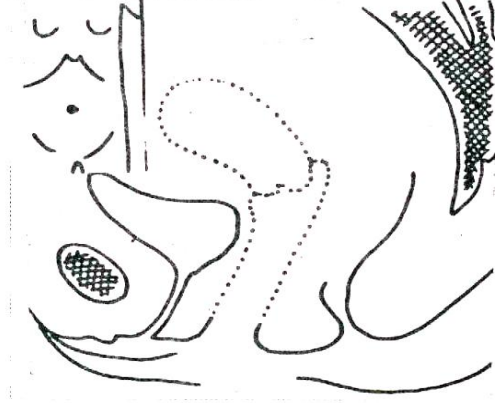
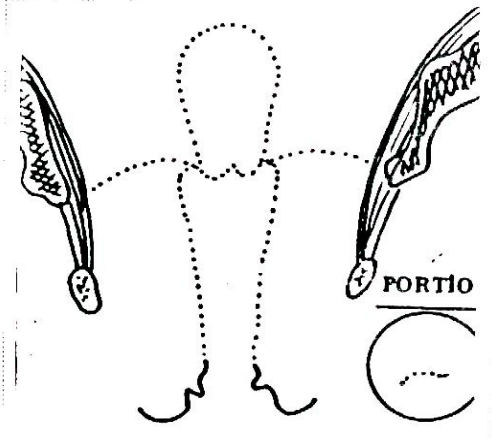
İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
VULVA VAGİNA TANI-ANAMNEZ FORMU

Prot. No:.....

Adı-Soyadı:.....

Doğum Tarihi:...../...../..... Ps:..... Boy / Kg:..... Tarih:...../...../.....

Hikayesi:.....



Menarş..... Tanı.....
Menapoz..... Evre.....
Parite..... Operasyon.....
Koit Yaşı..... Histopatoloji.....
İlk Doğum Yaşı..... Diğer Hast.....
..... Grad.....
İlk Şikayet: Vaginal kesi Sınır
Kanama:..... Tm Hacmi.....
Kaşıntı:..... Pelvik Gang.....
Ağrı:..... Paraaortik Gang.....
Akıntı:..... İnguinal Gang.....
Yara:..... Periton Mayii.....
Diğer:..... Myometrium İnv.....
..... Omentum.....
..... LVSI

Cerrahi Situs:

Jinekolojik Muayene:
(...../...../.....)

Katılan Dr.

Patoloji Raporu (Konsultasyon)

AKC Grafisi.....

Tam Biokimya, Hemogram.....

Fe, TDBK, Folik Asit, B12

Marker / Reseptör.....

Batın USG.....

Pelvik MR

Pet CT

Diğer Görüntüleme.....

Endikasyon:.....
(...../...../.....)

Formu Dolduran Dr.: