

پرسشنامه مربوط به نمونه های(HPV زگیل تناسلی)



آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک رصد

| | |
|-----------------|---------------|
| شماره پذیرش : | تاریخ پذیرش : |
| نام بیمار : | نام پدر : |
| سن : | وضعیت تاهل : |
| میزان تحصیلات : | شغل : |

- سابقه بیماری های زنان : دارم ندارم
- داروهای مصرف شده برای درمان بیماری های زنان:
- سابقه بیماری های آمیزشی : دارم ندارم
- داروهای مصرف شده برای درمان بیماری های آمیزشی :
- آیا بر روی اندام تناسلی ، مقعد یا کشاله ران ضایعات زگیل مانند دارید ؟ بلی خیر
- در صورت داشتن زگیل تناسلی تعداد زگیل ها را ذکر نمایید :
- آیا رفتار پر خطر جنسی (مانند داشتن شرکای جنسی متعدد) داشتید ؟ بلی خیر
- آیا تا کنون به HPV (زگیل تناسلی) مبتلا شده اید ؟ بلی خیر
- در صورت ابتلا داروی مصرفی یا روش درمانی (زگیل تناسلی) و مدت زمان مصرف آن را ذکر نمایید:
- آخرین تست پاپ اسمیر و نتیجه آن: نرمال غیر نرمال
- سابقه مصرف سیگار : دارم ندارم
- سابقه مصرف قرص ضدبارداری: دارم ندارم
- تعداد زایمان و سقط:
- بیماری های دیگر:
- آیا همسر یا شریک جنسی شما به (HPV زگیل تناسلی) مبتلا است؟ بلی خیر
- در صورت ابتلا آیا اقدام درمانی انجام داده است؟ بلی خیر
- داروی مصرفی و روش درمانی و مدت زمان مصرف را ذکر نمایید:
- آیا همسر یا شریک جنسی شما سابقه بیماری های آمیزشی دارد ؟ دارد ندارد
- نام پزشک و تاریخ نمونه گیری توسط پزشک:
- ❖ مراجعه کننده محترم اطلاعات پر شده توسط شما کاملا محرمانه می باشد و جهت دست یابی به نتیجه دقیق آزمایش شما الزامی می باشد. لذا خواهشمندیم با دقت به تمامی سوالات پاسخ کامل دهید.