

AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ KANSER TARAMA FORMU

İlçe:

SERVİKS KANSERİ TARAMASI	SPEKULUM	HPV DNA KİTİ
ÖNCEKİ AYDAN DEVİR		
AY İÇİNDE GELEN		
AY İÇİNDE TÜKETİLEN		
GERİ İADE * Geri iade nedenini belirtiniz.		
SONRAKİ AYA DEVİR		

Yıl:

Ay:

KOLOREKTAL KANSER TARAMASI	NUMUNE KABI	EKSTRAKSİYON TUPÜ (SIVILI)	TEST KASETİ
ÖNCEKİ AYDAN DEVİR			
AY İÇİNDE GELEN			
AY İÇİNDE TÜKETİLEN			
GERİ İADE * Geri iade nedenini belirtiniz.			
SONRAKİ AYA DEVİR			

YAŞ	GİRİŞİM ADI	ASM	
40-69	Mamografi		
	Üst Basamağa Sevk Edilen Hasta Sayısı		
	Tespit Edilen Meme Kanseri Sayısı		
30-65	HPV Testi		
	Pozitif HPV (+) Sayısı		
	Üst Basamağa Sevk Edilen Hasta Sayısı		
	Tespit Edilen Serviks Kanseri Sayısı		
50-70	Gaitada Gizli Kan Testi	K	
		E	
	Pozitif GGK	K	
		E	
	Tespit Edilen Kolorektal Kanseri Sayısı	K	
		E	

HPV'de mükerrer alınan numuneyi ve eksik çıkan malzemeyi tutanakla birlikte gönderiniz.

Lütfen pozitif hasta isimlerini ve T.C. No'larını bildiriniz.

Not:Bu formu bağlı olduğunuz Toplum Sağlığı Merkezine gönderiniz.

İletişim: Kanseri Birimi234 00 02/05-Dahili 523

DÜZENLEYEN
Adı-Soyadı/Ünvanı/İmza