

Laboratorio de Patología GJ

Av. Circ. Agustín Yáñez No. 2781 Jardines del Bosque (Cruza con Avenida La Paz) C.P. 44150 Guadalajara, Jal.
Tels. 33 3616 1690, 33 3616 1283 y 33 3615 6727 E-mail: facturacionlabjuarez@gmail.com
☎ 333 157 0981 (Recolección de Muestras)



Practíquese Estudio de: Citológico Histológico Oncológico Hormonal
 Funcional en serie de _____ Muestras Infestación

Nombre: _____

Fecha de la toma: _____ F.U.M. _____ Edad _____

Lugar del que se tomó la muestra: CX Fornix Borde Lateral Otros _____

G _____ P _____ A _____ Ritmo _____ X _____ Prurito Dispareunia Sinusorragia
 Leucorrea Gestación Gravindex+ Pregnosticón+ Lactancia

Hormonas Estrogénicas Progestágenas Combinadas _____ Otros _____

Hemorragia Genital _____

CX: Normal Ectropión Erosión Pseudoerosión Edematoso Sangrante _____

Lesión visible _____

Cuerpo uterino: Tamaño normal Aumentado de tamaño Histerectomizada en _____

Vagina: Normal Mucosa hiperémica Lisa Cubierta flujo _____

Radiación _____ Cauterización _____

Impresión clínica _____

Otros datos pertinentes _____

Para lectura hormonal (para investigar ovulación) Toma de los días 7 12 y 24 del ciclo menstrual

Diagnóstico previo _____ Citológico _____ e, Histopatológico _____

Remitida por _____ Urgente _____