

宫颈癌筛查结果通知单

姓名		身份证号	- 1(2)*****
----	--	------	-------------

分类	检查项目 (检查日期)		结果	判定 ※按照判定区分如实记载判定标准。	
乳 房 癌	宫颈 细胞学检查 (年 月 日)	分类诊断 (细胞诊断) ※ 若检体不确切，不 需记载。			
	嘱咐事项				
	判定日	年 月 日	判定医师	医师资格证号码	医师姓名

宫颈癌筛查结果通知单					
※ (健康保险投保人)若在健康体检结果通知单上记载有“需疗养补助等”的医师之意见，可被用作疗养补助申请单（诊疗申请单），受检者凭此通知单可到上级综合医院接受诊疗。					
※ (享受医疗补助对象)当体检结果发现异常，主治医生在体检报告中提出需进一步诊断的意见时,该报告可替换成医疗补助委托书,凭该委托书可在实施体检的医疗补助机构接受诊疗。此外，如需医疗补助,应依照《医疗保障法实施细则》第三条中的医疗补助流程接受诊疗；可选择医疗补助机构的对象需先在本人选择的医疗机构接受诊疗。					
※ 通过宫颈细胞学检查来可以早期发现宫颈癌。只要早期发现宫颈癌，通过简单手术来可以治疗。					
※ 拥有性经验的20岁以上女性，建议每两年接受一次宫颈细胞学检查。					
※ 即使在宫颈细胞学检查中未查到异常，如有不正常的宫颈出血症状等，建议与医生咨询，并遵循医生所提出的的嘱咐事项，但未查到异常症状的除外。					
※ 已登记为宫颈癌特例的受检者，在被定为特例期间可暂缓接受宫颈癌检查。					
※ 被诊断为宫颈癌者中具备相关条件(健康保险费、是否接受国家癌症筛查等)者可成为癌症患者医疗费支援事业的支援对象。(详细内容请咨询辖区保健所)					
将您的宫颈癌筛查结果通报如上。					
疗养机构代码			体检机构名称		
年 月 日					

※ 制作癌症筛查结果通知单时，在附件《癌症筛查结果》的基础上，按照检查项目可以修改格式。