



VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

Virus del Papiloma Humano

N° de Orden: _____

Fecha de la toma: _____

Nombre: _____ Edad: _____

Estudios de Seguimiento: () SI () NO Sexo: _____

Paciente con Tratamiento: () SI () NO

Para pacientes sexo femenino:

Fecha de la última regla: _____ Abstinencia Sexual Previa a la Toma de Muestra: () SI () NO

Sitio Anatómico de la toma: Cérvix ☐ Pared Vaginal ☐ Región Vulvar ☐

Presenta lesión en sitio de toma: Con lesión visible ☐ Sin lesión visible ☐

Presenta condilomas o verrugas genitales: () SI () NO

Presenta sangrado durante la toma: () SI () NO

Observaciones relevantes del muestreo: _____

Para pacientes sexo masculino:

Número de horas de retención de orina en vejiga: _____ Abstinencia Sexual Previa a la Toma de Muestra: () SI () NO

Sitio Anatómico de la toma: Uretra ☐ Surco Balanoprepucial ☐ Cuerpo del Pene ☐

Glande ☐ Cepillado de Región Genital ☐

Presenta lesión en sitio de toma: Con lesión visible ☐ Sin lesión visible ☐

Presenta condilomas o verrugas genitales: () SI () NO

Presenta sangrado durante la toma: () SI () NO

Observaciones relevantes del muestreo: _____

Nombre del responsable de la toma: _____

Cédula Profesional del responsable de la toma: _____

Firma del responsable de toma de muestra: _____

Laboratorio: _____ Clave: _____