

**CITOPATOLÓGICO / BIÓPSIA COLO / PUNÇÃO ASPIRATIVA MAMA**
**NOME:** \_\_\_\_\_

IDADE \_\_\_\_\_

SEXO:

 F  M

E-MAIL: \_\_\_\_\_

COLETA:

 CONVENCIONAL

 MEIO LÍQUIDO

 CAPTURA HÍBRIDA

ESTUDO HORMONAL:

 HORMONAL ÚNICA

 HORMAL SERIADA DIAS.

 DUM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 PUÉRPERA

 MENOPAUSA

 SEM TRH  COM TRH

**AVALIAÇÃO COLPOSCÓPICA / BIÓPSIA COLO**
 NORMAL  
SECREÇÃO FISIOLÓGICA

 INFLAMAÇÃO  
LEUCORRÉIA

 CONTROLE  
PÓS TRATAMENTO

 PRURIDO

 ODOR

 MICROBIOLÓGICO SUSPEITO: \_\_\_\_\_

 COLO NORMAL

 ATROFIA

 COLPITE

 ZTCT

 ZTA

 CA?

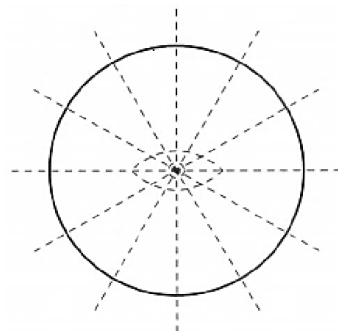
 ECTOPIA/PÓLIPO

 HPV VULVAR / VAGINAL

 IODO ( )

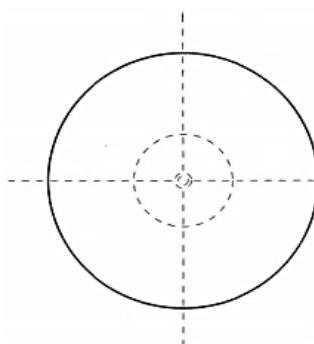
 BIÓPSIA COLO UTERINO

 BIÓPSIA PÓLIPO ENDOCERVICAL

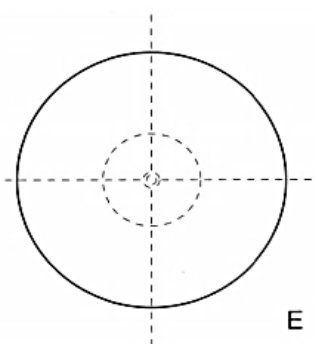
 COLO AUSENTE

**PUNÇÃO ASPIRATIVA MAMA**

TOPOGRAFIA

		TOPOGRAFIA
<input type="checkbox"/>	GUIADA POR ULTRASSOM	
<input type="checkbox"/>	LESÃO CÍSTICA	
<input type="checkbox"/>	NÓDULO SÓLIDO	
<input type="checkbox"/>	DENSIDADE ASSIMÉTRICA	
<input type="checkbox"/>	CA?	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BIRADS:	



D



E

DESCARGA MAMILAR: \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
 GINECOLOGISTA

 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 DATA