

Nome do Paciente:

Sexo:

Prontuário:

Hora de realização do exame:

Data de realização do exame:

Idade:

Data de nascimento:

MAMOGRAFIA DIGITAL

Indicação do exame / História clínica

Técnica do exame

Descrição da composição da mama / padrão de densidade

Descrição dos achados mamográfico

Avaliação comparativa com exames anteriores

**Impressão diagnóstica / Conclusão - categoria de avaliação BI-RADS® e recomendação
Categoria X BI-RADS® -**

Recomendação de conduta