

REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO Viva Mulher - Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo do Útero e de Mama

Unidade de Saúde										1												
·												Pront	ıário									
Nome Completo da Mulher													Julio						Ш			
doine complete du montel						INFOR	RMAÇ	ÕES	PES	SSOAIS	S											
																	_					
Nome Completo da Mãe																						
						Apelid	o da N	/ Aulher														
dentidade				Órgã	o Emis		1		UF			CNPF	(CPF)								
Data de Nascimento				Idade	<u> </u>		Ca	i artão SI	US													
Dados Residenciais	/						l															
Logradouro	1 1	1 1	1	ı	l I	1	1	1 1	l I	1	ı		l	l l		ı					1	
Número		Compl	lemento	1	1 1														<u></u>			
								Bairro	0 [ŲF	
Município																						
CEP	- 1 1		DD 	D 		Telefon	e 	ı	-				ı									
Ponto de Referência					_			'		·	1	1	. 	l l		1					1	
		1 1		1																		
1. Fez o exame pre	•	Papani						DA A	NAM	itament	o por i	adiote	rapia	?	u Con	npleto		aha				
1. Fez o exame pre Sim. Quando ano Não Nã	eventivo (o fez o úl	Papani timo e	icolaou exame?	ı) alg	uma	DAD		DA A 6. Já f 7. Dat	NAM fez tra	NESE Itamento	o por i	radiote 1 1ação /	rapia regra	? Não 1:	[N	lão s		o sabe	e / Não) lemb	ora
1. Fez o exame pre Sim. Quando ano Não Não	eventivo (o fez o úl io sabe	Papani	icolaou exame?		uma	DAD		6. Já f 7. Data 8. Tem	N A M fez tra ra da ú	N ESE	o por i Sin nenstru m sang primeir Sin	radiote 1 ração / / ramer 1 relaç	rapia regri	? Não a: 	[a vida	Sexuai	lão s		o sabe	e / Não) leml	ora
1. Fez o exame pre Sim. Quando ano Não Não Não Sim 2. Usa DIU? Sim 3. Está grávida? Sim 4. Usa pílula anticoncepcion	eventivo (o fez o úl io sabe	Papani timo e Ião Ião	icolaou exame? Nó	i) alg	uma	DAD		6. Já f 7. Date 8. Tem (não c	N A M fez tra a da ú n ou te consid	NESE Itamento Última m	o por r Sinnenstru m sanç Sin Na Na nm sang	radiote 1 1 ação / 1 ramer a relaç 1 0 / Não	rapia regranto apminto apminto apminto saba	? Não a: ós rele ós rele pós a	[a vida o leml	sexuai	dão s] Nã) lemh	ora
1. Fez o exame pre Sim. Quando ano Não Não Não Sim 2. Usa DIU? Sim 3. Está grávida? Sim	eventivo (o fez o úl io sabe	Papani timo e Ião Ião	icolaou exame? Nó	i) alg io sabe	uma	DAD		6. Já f 7. Date 8. Tem (não c	N A M fez tra a da ú n ou te consid	NESE Itamento Última m / ve algui erar a p	o por r Sinnenstru m sanç sinnenstru Na Na sang Sin	adiote agão / agão / arelaç o / Não grame areno	regra regra nto ap sabo sabo sabo sabo sabo	? Não a: ós rele ós rele pós a l	[ações a vida o leml meno meno	sexuai	dão s is?] Nã	rmono	ıl)		ora
1. Fez o exame pre Sim. Quando ano Não Nã 2. Usa DIU? Sim 3. Está grávida? Sim 4. Usa pílula anticoncepcion Sim 5. Usa hormônio / remédio	eventivo (o fez o úl io sabe	Papani timo e lão lão	icolaou exame? Nó	í) alg ío sabe	uma	Vez?		DA A 6. Já fi 7. Data 8. Tem (não c	N A M fez tra a da ú n ou te consid	oltima m / ve algui erar a p	o por r Sinnenstru m sanç sinnenstru Na Na sang Sin	adiote agão / agão / arelaç o / Não grame areno	regra regra nto ap sabo sabo sabo sabo sabo	? Não a: ós rele ós rele pós a l	[ações a vida o leml meno meno	sexuai sexuai young	dão s is?] Nã	rmono	ıl)		pro

IDENTIFICAÇÃO	DO LABORATÓRIO
CNPJ do Laboratório	Número do Exame
Nome do Laboratório	
RESULTADO DO EXAME CITO	PATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO
Tipo da amostra: Convencional Em meio líquido AVALIAÇÃO PRÉ-ANALÍTICA AMOSTRA REJEITADA POR:	ADEQUABILIDADE DO MATERIAL Satisfatória
Ausência ou erro na identificação da lâmina, frasco ou formulário	Insatisfatória para avaliação oncótica devido a:
Lâmina danificada ou ausente	Material acelular ou hipocelular em menos de 10% do esfregaço)
Causas alheias ao laboratório; especificar:	Sangue em mais de 75% do esfregaço
Outras causas; especificar:	☐ Piócitos em mais de 75% do esfregaço
— Outros causas, especiment.	artefatos de dessecamento em mais de 75% do esfregaço
EPITÉLIOS REPRESENTADOS NA AMOSTRA:	contaminantes externos em mais de 75% do esfregaço
☐ Escamoso	intensa superposição celular em mais de 75% do esfregaço
Glandular	outros (especificar):
Metaplásico	
·	
DIAGNÓSTICO DESCRITIVO	
DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE, NO MATERIAL EXAMINADO	CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO
ALTERAÇÕES CELULARES BENIGNAS REATIVAS OU REPARATIVAS	Escamosas: Possivelmente não neoplásicas
☐ Inflamação	Não se pode afastar lesão de alto grau
Metaplasia escamosa imatura	
Reparação	Glandulares: Possivelmente não neoplásicas
	Não se pode afastar lesão de alto grau
L Atrofia com inflamação	
☐ Radiação	De origem indefinida: Possivelmente não neoplásicas
Outros; especificar:	└─ Não se pode afastar lesão de alto grau
MICROBIOLOGIA	ATIPIAS EM CÉLULAS ESCAMOSAS
Lactobacillus sp	Lesão intra-epitelial de baixo grau (compreendendo efeito citopático pelo
Cocos	HPV e neoplasia intra-epitelial cervical grau I)
Sugestivo de <i>Chlamydia sp</i>	Lesão intra-epitelial de alto grau (compreendendo neoplasias intra-
Actinomyces sp	epiteliais cervicais graus II e III)
Candida sp	Lesão intra-epitelial de alto grau , não podendo excluir micro-invasão
	Carcinoma epidermóide invasor
Efeito citopático compatível com vírus do grupo <i>Herpes</i>	· ·
Bacilos supracitoplasmáticos (sugestivos de <i>Gardnerella/Mobiluncus</i>)	ATIPIAS EM CÉLULAS GLANDULARES
Outros bacilos	Adenocarcinoma "in situ"
Outros; especificar:	Adenocarcinoma invasor: Cervical
Outlos; especialcut:	Endometrial
	Sem outras especificações
	OUTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS:
	PRESENÇA DE CÉLULAS ENDOMETRIAIS (NA PÓS-MENOPAUSA OU ACIMA
	DE 40 ANOS, FORA DO PERÍODO MENSTRUAL)
Data da liberação	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Responsável pelo resultado
	CNPF (CPF)