

CITOLOGÍA DE LÍQUIDOS BIOLÓGICOS DIVERSOS (PAPANICOLAOU)



CITOLOGÍA DE LÍQUIDOS BIOLÓGICOS DIVERSOS (PAPANICOLAOU)

Número de Embarazos: _____

Nombre: _____ Fecha: _____

Edad: _____ Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino

Material Biológico: _____ Número de muestras: _____

Tratamientos médicos actuales o anteriores: _____

¿El paciente es fumador?: Sí ☐ No ☐

En caso de afirmativo: ¿desde qué edad fuma?: _____

¿Ha arrojado expectoraciones con sangre?: _____

Nombre de quien envía la muestra: _____

Laboratorio: _____ Clave: _____

FOR-PRE-0010/V0