MINISTÉRIO DA SAÚDE	REQUISIÇAO DE MAMOGRAFIA
	Programa Nacional de Controle do Câncer de Mama
UF CNES da Unidade de Saúde	N° Protocolo L
Unidade de Saúde	(nº gerado automaticamente pelo SISCAN)
Código Município Município	Prontuário
INCODUCAÇÃO CO	DECCALC
Cartão SUS* Sexo	PESSUAIS
Cartão SUS* Sexo	ulino Feminino
Nome Completo do(a) paciente*	
	(a) paciente
Nome Completo da Mãe*	
CPF Nacionalidade	
CPF Nacionalidade	
Data de Nascimento* Idade* Cor/Raça	
Branca	Preta Parda Amarela Indígena/Etnia
Dados Residenciais Logradouro	
Número Complemento	
Bairro	<u> </u>
Código Município Município	
CEP DDD Telefone	
Ponto de Referência	
Escolaridade	
Analfabeto(a) Lensino Fundamental Incompleto Ensino Fundamental Complet	to Ensino Médio Completo Ensino Superior Completo
DADOS DA ANAMNESE (UNII	DADE SOLICITANTE)
1 - Tem nódulo ou caroço na mama?*	5- Fez radioterapia na mama ou no plastrão? Em que ano?*
Sim, mama direita	Sim, mama direita
Sim, mama esquerda Não	Sim, mama esquerda L
2. Apresenta risco elevado* para câncer de mama?*	Não sabe
Sim	
☐ Não	6 - Fez cirurgia de mama? Em que ano?* Mama direita Mama esauerda
Não sabe	Mama direita Mama esquerda Biópsia cirúrgica incisional
* Risco elevado são:	Biópsia cirúrgica excisional
Mulheres com história familiar, de pelo menos, um parente de primeiro grau com diagnóstico de:	Centralectomia
- câncer de mama antes dos 50 anos de idade;	
- câncer de mama bilateral ou câncer de ovário em qualquer faixa etária; Mulheres com história familiar de câncer de mama masculino;	Dutectomia
Mulheres com diagnóstico histopatológico de lesão mamária proliferativa com atipia ou	Mastectomia
neoplasia lobular in situ	Mastectomia poupadora pele
Mulheres com história pessoal de câncer de mama	Mastectomia poupadora de pele
3 - Antes desta consulta, teve suas mamas examinadas por um profissional de saúde?*	e complexo aréolo-papilar
Sim	Linfadenectomia axilar Lilli
Nunca foram examinadas anteriormente Não sabe	Biópsia de linfonodo sentinela
	Reconstrução mamária
4- Fez mamografia alguma vez?* Sim. Quando fez a última mamografia? Ano	Mastoplastia redutora
Sim. Quando fez a uffima mamografia? Ano	Inclusão de implantes
Não sabe	Não fez cirurgia

INDICAÇÃO CLINICA*	
7 - Mamografia diagnóstica	
7a. Achados no exame clínico	
Mama direita Lesão papilar Descarga papilar Nódulo: Localização Mama esquerda Lesão papilar Lesão papilar Descarga papilar Hemorrágica Nódulo: Localização	
QSL QIL QSM QIM UQlat QSP	
QSL QIL QSM QIM UQlat QSL QIL QSM QIM UQlat UQsup UQmed UQinf RRA PA	
Linfonodo palpável Axilar Supraclavicular Linfonodo palpável Axilar Supraclavicular	
7b. Controle radiológico Categoria 3	
7e. Revisão de mamografia com lesão, realizada em outra instituição Mama direita Mama esquerda Mama esquerda Mama direita Mama esquerda Mama esquerda	
8 - Mamografia de rastreamento 8 a. População alvo 8 b. População de risco elevado (história familiar) 8 c. Paciente já tratado de câncer de mama 8 c. Paciente já tratado de câncer de mama	
Número do Exame: Número a ser preenchido pelo serviço de mamografia	
ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO 7 - Mamografia Diagnóstica	
7a - Achados no exame clínico Mamografia realizada nas mulheres com sinal e sintoma de câncer de mama (os sinais e sintomas contemplados no formulário são: lesão papilar, descarga papilar espontânea, nódulo, espessamento e linfonodo axilar e supraclavicular)	
7b - Controle radiológico de lesão Categoria 3 (BI-RADS®) Mamografia realizada em paciente com laudo anterior de lesão provavelmente benigna	
7c - Lesão com diagnóstico de câncer Mamografia realizada em paciente já com diagnóstico de câncer de mama, por histopatológico, mas antes do tratamento	
7d -Avaliação de resposta à quimioterapia neoadjuvante Mamografia realizada após a quimioterapia neoadjuvante, para avaliação da resposta	
7e -Revisão de mamografia com lesão, realizada em outra instituição Mamografia realizada em paciente com laudo anterior de outra instituição nas categorias 0,3,4 e 5 para revisão de resultado	
7f -Controle de lesão após biópsia ou PAAF com resultado benigno Mamografia realizada em paciente com laudo anterior de biópsia de fragmento ou PAAF de lesões benignas	
Mamografia de Rastreamento Mamografia de Rastreamento So e 69 anos (população alvo) ou maiores de 35 anos com histórico familiar (População de risco elevado - história familiar) ou histórico pessoal de câncer de mama (pacientes já tratados) Atenção: mastalgia não é sinal de câncer de mama	
Localização: QSL - Quadrante superior lateral QIL - Quadrante inferior lateral QSM - Quadrante superior medial QSM - Quadrante superior medial QIM - Quadrante inferior medial QIM - Quadrante inferior medial QIM - Quadrante inferior medial QIM - Prolongamento axilar QSM - Prolongamento axilar QSM - Prolongamento axilar	