MINISTÉRIO DA SAÚDE REQUISIÇÃO DE EXAME HISTOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO

Viva Mulher - Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo do Útero e de Mama

JF			CNES	da Uni	idade c	le Saú	de		ı																				
 Unidade de Saúo	е								J																				
																													Щ
 Município															Duan	<u>.</u>	_												
WUNICIPIO					1					1					Pron	100111 				1				ī	1				
								•		INFO	RM.	AÇÕES	PF	SOA	ıs														
Cartão SUS											410111	11302		Jon															
Nome Completo	da Mull	ner	ı	1		1	1	ı	ı	1	ī	ı	1	ı	ı	ı	1	ı	ı	1	1	1	ı	1	ı	ı		l	ı
		\perp					+		<u> </u>	 	+		+		+	+	+		1	+	 	+		+				 	\perp
Nome Completo	da Mãe																												
									Α.			Mulhe												_		_			
ldentidade							Óro	 Įão Er	nissor		o uu	MUIIIE	UF	l			CNP	F (CP	F)										
							Ĺ								\perp														
Data de Nascim	ento	Ι.	,	1 1	1	1	Ida	de 	1	Raç	a/co	_		 [۱	[ا ا	l/	/ FA.	.:	ı					
Dados Residenci	ıis		′ ட									anca L		eta L	PC	ırda	/	Amare	ela L	INC	iigeni	a/ Eti	110						
Logradouro										Na	cionc	alidade								J									
Número					Comple	omont																				\perp			\perp
Nullielo	1				Compi						ı						ı			1	1	1				ļ		I	
						į		İ		Ĺ	j	Bai	rro	Ĺ	İ		İ		İ	İ	İ	ĺ	İ	İ	j	U	F	Ĺ	Ĺ
Código do Muni	ípio '	1	1	1 1	Municí	pio '	ı	1	ı	ı	ı	ı	ı	1	1	ı	ı	1	ı										
CEP								DDD				Telefo	1e						1										
			- L													- [
Ponto de Referê	ncia 	1	ı	1		1	1	ı	ı	1	ī	ı	ī	ı	ı	ı	ī	ı	ı	1	1	1	ı	ı	ı	ı		l	ı
SCOLARIDADE		Δnalf	abeta		nsino F	Fundar	nenta	Incor	mnleto	, _	Fr	nsino F	ıındaı	mento	nl Con	nnlete	<u>, </u>	Fns	ino N	_ \édio	Comr	leto	$\overline{}$	Fn	sino (Sune	rior (Comr	leto
Escamosas: Glandulares: De origem inde		Não Possi Não	alto g	e afast nte não e afast elment e pode rau	ar lesã neoplo ar lesã e não r	o de a ásicas o de a neoplá:	lto gra sicas de	U	Ad	int Les Car IPIAS Ad enocc Oct Oct Oct Oct Oct Oct Oct Oct Oct	ra-e são são rcino SEM lenoc arcin	intra-e pitelial intra-e intra-e intra-e intra-e c intra-e c c c c c c c c c c c c c c c c c c c	cervice cervic	al gradal de a la la la la la la la la la la la la l	au I) alto gr alto gr nvaso ULAR " Cerv End Sem itopa DO C	rau (d rau , i r ES vical omet i outr tológ	rial as esp	eende odend ecific	ndo i o exc o exc is? _	neopl	asias	intra-	-epit					is II (e III)
ANORMAL INSATISFA] Su	gestiv gestiv ra o p	a de i	nvasão						_ (CAF			Exér Retii Bióp	ese (rada sia	alarg de co	ınal				ansfo	rma	ıção					
Data do exame		1	/									Mé	dico ı	espo	nsáv	el													

1º Semestre de 2011

IDENTIFICAÇÃO DO LABORATÓRIO
CNPJ do Laboratório Número do Exame
Nome do Laboratório Recebido em:
RESULTADO DO EXAME HISTOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO
Tipo de procedimento cirúrgico
□ Biópsia □ Conização □ Histerectomia Simples □ Pan-histerectomia □ Outros □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
MACROSCOPIA
Tipo de material recebido:
Biópsia, número de fragmentos
Peça cirúrgica, tamanho do tumorxcm
distância da margem mais próxima
localização do tumor: 🔲 Ectocérvice 🔲 Endocérvice 🔲 Junção escamo-colunar
MICROSCOPIA
Lesões de caráter benigno
Metaplasia Escamosa Cervicite crônica inespecífica
Pólipo Endocervical Alterações citoarquiteturais compatíveis com ação viral (HPV)
Lesões de caráter neoplásico ou pré-neoplásico
NIC I (displasia leve)
NIC II (displasia moderada)
 □ NIC III (displasia acentuada / carcinoma in situ) □ Carcinoma epidermóide microinvasivo
Carcinoma epidermoide invasivo
Carcinoma epidermóide, impossível avaliar presença de nível de invasão
Carcinoma verrucoso
Carcinoma epidermóide não-ceratinizante
Adenocarcinoma in situ
Adenocarcinoma mucinoso
Adenocarcinoma viloglandular
Outras neoplasias malignas
Grav de diferenciação
□ Não se aplica □ Bem diferenciado (Grav I) □ Moderadamente diferenciado (Grav II)
Pouco diferenciado (Grav III) Indiferenciado (Grav IV)
Dados em relação à extensão do tumor:
Infiltração
Profundidade da invasãomm
Vascular Sim Não Corpo uterino Sim Não
Peri-neural Sim Não Vagina Sim Não
Parametrial Sim Não
Linfonodos regionais <u>e</u> xaminados e <u>comprometidos</u>
Manager staffaging
Margens cirúrgicas Livres Comprometidas Impossível de serem avaliados
Diagnóstico Descritivo
Diagnostico Descritivo
Controle de representação histológica
Material insatisfatório por
Data da liberação do resultado
Médico responsável pelo resultado CRM CNPF (CPF)