

UF  CNES da Unidade de Saúde  N° Protocolo   
 (n° gerado automaticamente pelo SISCAN)

Unidade de Saúde

Município  Prontuário

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Cartão SUS\*

Nome Completo da Mulher\*

Nome Completo da Mãe\*

CPF  Apellido da Mulher   
 Nacionalidade

Data de Nascimento\*  /  /  Idade  Raça/cor  Branca  Preta  Parda  Amarela  Indígena/ Etnia

Dados Residenciais  
 Logradouro

Número  Complemento

Bairro  UF

Código do Município  Município

CEP  -  DDD  Telefone  -

Ponto de Referência

Escolaridade:  Analfabeta  Ensino Fundamental Incompleto  Ensino Fundamental Completo  Ensino Médio Completo  Ensino Superior Completo

DADOS DA ANAMNESE

1. Motivo do exame\*  
 Rastreamento  
 Repetição (exame alterado ASCUS/Baixo grau)  
 Seguimento (pós diagnóstico colposcópico / tratamento)

2. Fez o exame preventivo (Papanicolaou) alguma vez?\*

Sim. Quando fez o último exame?  
 ano

Não  Não sabe

3. Usa DIU?\*  Sim  Não  Não sabe

4. Está grávida?\*  Sim  Não  Não sabe

5. Usa pílula anticoncepcional?\*

Sim  Não  Não sabe

6. Usa hormônio / remédio para tratar a menopausa?\*

Sim  Não  Não sabe

7. Já fez tratamento por radioterapia?\*

Sim  Não  Não sabe

8. Data da última menstruação / regra:\*

/  /   Não sabe / Não lembra

9. Tem ou teve algum sangramento após relações sexuais?\*

(não considerar a primeira relação sexual na vida)

Sim  
 Não / Não sabe / Não lembra

10. Tem ou teve algum sangramento após a menopausa?\*

(não considerar o(s) sangramento(s) na vigência de reposição hormonal)

Sim  
 Não / Não sabe / Não lembra / Não está na menopausa

EXAME CLÍNICO

11. Inspeção do colo\*  
 Normal  
 Ausente (anomalias congênicas ou retirado cirurgicamente)  
 Alterado  
 Colo não visualizado

12. Sinais sugestivos de doenças sexualmente transmissíveis?  
 Sim  
 Não

**NOTA: Na presença de colo alterado, com lesão sugestiva de câncer, não aguardar o resultado do exame citopatológico para encaminhar a mulher para colposcopia.**

Data da coleta\*  /  /  Responsável\*

ATENÇÃO: Os campos com asterisco (\*) são obrigatórios

## IDENTIFICAÇÃO DO LABORATÓRIO

CNES do Laboratório\*

Número do Exame\*

Nome do Laboratório\*

Recebido em:\*

## RESULTADO DO EXAME CITOPATOLÓGICO - COLO DO ÚTERO

## AVALIAÇÃO PRÉ-ANALÍTICA

## AMOSTRA REJEITADA POR:

- Ausência ou erro na identificação da lâmina, frasco ou formulário
- Lâmina danificada ou ausente
- Causas alheias ao laboratório; especificar: \_\_\_\_\_
- Outras causas; especificar: \_\_\_\_\_

## EPITÉLIOS REPRESENTADOS NA AMOSTRA:\*

- Escamoso
- Glandular
- Metaplásico

## ADEQUABILIDADE DO MATERIAL\*

- Satisfatória

Insatisfatória para avaliação oncótica devido a:

- Material acelular ou hipocelular em menos de 10% do esfregaço
- Sangue em mais de 75% do esfregaço
- Piócitos em mais de 75% do esfregaço
- Artefatos de dessecamento em mais de 75% do esfregaço
- Contaminantes externos em mais de 75% do esfregaço
- Intensa superposição celular em mais de 75% do esfregaço
- Outros, especificar \_\_\_\_\_

## DIAGNÓSTICO DESCRITIVO

## DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE NO MATERIAL EXAMINADO?

- Sim  Não

## ALTERAÇÕES CELULARES BENIGNAS REATIVAS OU REPARATIVAS

- Inflamação
- Metaplasia escamosa imatura
- Reparação
- Atrofia com inflamação
- Radiação \_\_\_\_\_
- Outros; especificar: \_\_\_\_\_

## MICROBIOLOGIA

- Lactobacillus sp
- Cocos
- Sugestivo de Chlamydia sp
- Actinomyces sp
- Candida sp
- Trichomonas vaginalis
- Efeito citopático compatível com vírus do grupo Herpes
- Bacilos supracitoplasmáticos (sugestivos de Gardnerella/Mobiluncus)
- Outros bacilos \_\_\_\_\_
- Outros; especificar: \_\_\_\_\_

## CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO

- Escamosas:  Possivelmente não neoplásicas (ASC-US)
- Não se pode afastar lesão de alto grau (ASC-H)

- Glandulares:  Possivelmente não neoplásicas
- Não se pode afastar lesão de alto grau

- De origem indefinida:  Possivelmente não neoplásicas
- Não se pode afastar lesão de alto grau

## ATIPIAS EM CÉLULAS ESCAMOSAS

- Lesão intra-epitelial de baixo grau (compreendendo efeito citopático pelo HPV e neoplasia intra-epitelial cervical grau I)
- Lesão intra-epitelial de alto grau (compreendendo neoplasias intra-epiteliais cervicais graus II e III)
- Lesão intra-epitelial de alto grau, não podendo excluir micro-invasão
- Carcinoma epidermóide invasor

## ATIPIAS EM CÉLULAS GLANDULARES

- Adenocarcinoma "in situ"
- Adenocarcinoma invasor:  Cervical
- Endometrial
- Sem outras especificações

- OUTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS: \_\_\_\_\_

- PRESENÇA DE CÉLULAS ENDOMETRIAIS (NA PÓS-MENOPAUSA OU ACIMA DE 40 ANOS, FORA DO PERÍODO MENSTRUAL)

Observações Gerais: \_\_\_\_\_

Screening pelo citotécnico:

Responsável\*

Data do Resultado\*