

IDENTIFICAÇÃO DO LABORATÓRIO

CNES do Laboratório*

Número do Exame*

Nome do Prestador de serviço

Recebido em:*

____ / ____ / _____

RESULTADO

Localização:*

Mama direita

Mama esquerda

Adequabilidade do material*

Satisfatório

Material recebido - nº de lâminas/ml* _____

Insatisfatório por _____

RESULTADO DA PUNÇÃO ASPIRATIVA

Processos Benignos. Negativo para malignidade compatível com:

Mastite

Abscesso subareolar recorrente

Fibroadenoma

Necrose gordurosa

Condição fibrocística mamária

Lesão epitelial benigna proliferativa sem atipias

Outros (exclusivamente benignos) _____

Padrão citopatológico suspeito para malignidade:

Lesão epitelial proliferativa com atipias

Outros _____

Padrão citopatológico positivo para malignidade compatível com:

Carcinoma ductal

Carcinoma lobular

Outros (exclusivamente malignos) _____

Padrão citopatológico de malignidade indeterminada compatível com:

Tumor papilar

Tumor filóide

Outros _____

RESULTADO DA DESCARGA PAPILAR / CONTEÚDO CÍSTICO

Padrão citopatológico da amostra

Material acelular

Negativo para malignidade

Padrão citopatológico de malignidade indeterminada

Positivo para malignidade

Consistente com lesão papilar

Consistente com processo inflamatório

Observações:

Data do resultado*

____ / ____ / _____

Responsável*

CRM*

Localização

QSL - Quadrante superior lateral

QIL - Quadrante inferior lateral

QSM - Quadrante superior medial

QIM - Quadrante inferior medial

UQlat - União dos quadrantes laterais

UQsup - União dos quadrantes superiores

UQmed - União dos quadrantes mediais

UQinf - União dos quadrantes inferiores

RRA - Região retroareolar

PA - Prolongamento axilar