

Dados Cadastrais

Nome: _____ Data do último preventivo: _____
CPF: _____ Data de nascimento: _____ G ___ P ___ A ___ DUM: _____
Data do exame: _____ Medicação em uso: _____ DIU: Sim Não

Motivo do exame

Rastreamento Repetição (exame anterior alterado) Seguimento (pós-diagnóstico colposcópico/tratamento)

Exame Macroscópico

Vulva: Sem alterações Com alterações

Coro: Pequeno Médio Grande Aplanado Ausente
OCE: Circular Fenda Atrésico Estenosado Não identificado
Conteúdo vaginal: _____

Exame Colposcópico

Colposcopia adequada
 Colposcopia inadequada em razão de: Sangramento Infamação Atrofia Colo não visível Cicatrizes
 Outros: _____

Visibilidade da JEC: Completamente visível [Ant___Post___] Parcialmente visível [Ant___Post___] Não visível

Zona de transformação: Tipo 1 Tipo 2 Tipo 3 Elementos da ZT não visualizados

Achados Colposcópicos Normais:

Ep escamoso original Maduro Atrofia leve Atrofia moderada
 Ep colunar Ectopia Ectopia polipoide Orifícios glandulares
 Ep escamoso metaplástico Imaturo Cistos de Naboth Decidua na gravidez
 Última glândula: _____

Achados Colposcópicos Anormais: Grau 1 (menor) Grau 2 (maior)

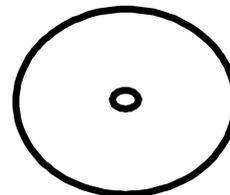
Epitélio acetobranco Fino Vasculatura atípica
 Pontilhado Regular Irregular Suspeita de carcinoma invasor
 Mosaico Regular
 Leucoplasia Tênuo Áspera

Índice REID: Margem: _____ Cor: _____ Vasos: _____ Iodo: _____ Soma: _____

Localização: Ectocervical Dentro da ZT Fora da ZT Endocervical Periorifical Vaginal

Teste de Schiller: Iodo positivo Iodo negativo Iodo claro

Miscelânea: Superfície micropapilar não acetobranco Erosão Endometriose Condilomatose Pólipo
 Outros: _____



Citologia (tipo de coleta): Não realizada Dupla Vaginal Única Em 2 lâminas (ecto + endo)

Biópsia: Não realizada Realizada

Conclusão

Assinatura do médico e carimbo:

_____ Data

(87) 3861-3515 | (87) 98835-2319 

atendimento@cepatho.com.br 

Rua Tobias Barreto, 132, 
Centro, Petrolina/PE.
CEP: 56.304-210