



**IDENTIFICAÇÃO DO LABORATÓRIO**

CNPJ do Laboratório

Número do Exame

Nome do Laboratório

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 da liberação do resultado

Médico Responsável pelo resultado

CRM

CNPJ(CPF)

**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