

MINISTÉRIO DA SAÚDE

RESULTADO DA MAMOGRAFIA

Nome Completo do(s) Paciente

Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo do Útero e da Mama

Grid for patient name and sex information.

Sexo Masculino Feminino

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE RADIOLÓGICA

CNPJ do Serviço de Radiologia

Paciente não SUS (não gera BPA)

Número do Exame

(Idem ao número do formulário de requisição)

Nome do Serviço de Radiologia

Recebido em:

Grid for service name and date.

DADOS DA ANAMNESE (UNIDADE RADIOLÓGICA)

7 - História menstrual

Última menstruação Não lembra

Menopausa anos Não lembra

Nunca menstruou

8 - Usa hormônio / remédio para tratar menopausa?

Sim Não Não sabe

9 - Você está grávida?

Sim Não Não sabe

10 - Fez radioterapia na mama? Em que ano?

Sim, mama direita

Sim, mama esquerda

Não Não sabe

11 - Fez cirurgia de mama? Em que ano?

Table with columns for 'Mama direita', 'Mama esquerda', and various surgical procedures like Tumorectomia, Segmentectomia, etc.

ACHADO RADIOLÓGICO

Número de filmes:

Main radiological findings section with multiple input fields for symptoms, nodules, microcalcifications, asymmetries, and other findings.