



anatomia patológica e citopatologia

Exame nº:

Convênio:

REQUISIÇÃO DE EXAME ANATOMOPATOLÓGICO E CITOPATOLÓGICO

Paciente : _____

Idade: _____ Sexo: _____

Médico: _____

Material: _____

Dados clínicos / operatórios: _____

Hipótese clínica: _____

Para exame citológico e anátomo patológico ginecológico

Atividade sexual: sim
 não

Gestante: sim
 não

Lactante: sim
 não

Menopausa: sim
 não

Método anticoncepcional _____ DUM _____ G P C A

Responsável técnico: Dra. Ligia Antunes Barbosa CRM-PR 3594 RQE 554

Rua Desembargador Hugo Simas 406 Bom Retiro
80520-250 - Curitiba PR - fone/fax (41) 3338-7274
e-mail: lbanatomia@gmail.com

Data

Assinatura / carimbo