PLAN de EXPANSION del PROGRAMA DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO DE UTERO
"DR. ENRIQUE POUEY"- CHLCC-MSP

Modelo citología PPCCU01/06

CENTRO DE SALUD:.....

Nro de PAP

Cedula de Identidad: - **Fecha de Toma de muestra** Día 23 / Mes 05 / Año 2000

Depto.del lugar toma de muestra | Lugar de Toma de muestra

1er Apellido | **2do Apellido**

1er Nombre | **2do Nombre**

Fecha de nacimiento Día / Mes / Año — Edad

Domicilio: **Calle:** **Nro**:

Entre Y

Teléfono de contacto:

Depto Ciudad Interior /BarrioMdeo

HISTORIA

Fecha de ultima menstruación: Día / Mes / Año

Menopausia:	Si	No
Embarazo actual:	Si	No
Lactancia en curso	Si	No

Aspecto del Cuello: _____

Toma realizada por:

==========INFORME CITOLÓGICO=======Nro. Lamina.....

Fecha de Recepción de la muestra: Día 24 / Mes 08 / Año 2004 **Laboratorio**:

Calidad de la muestra: **[1]**Satisfactoria; **[2]** Insatisfactoria(muestra rechazada); **[3]** Insatisfactoria (muestra procesada y examinada)

Negativo Para lesión intraepitelial o malignidad

1. Trichomonas vaginalis
2. Organismos micóticos morfológicamente compatibles con Cándida ssp
3. Cambios en la flora vaginal sugerente a vaginitis bacteriana
4. Bacterias morfológicamente compatibles con Actinomyces spp
5. Cambios compatibles con Virus Herpes Simple
6. Cambios celulares reactivos compatibles con Inflamación
7. Cambios celulares reactivos compatibles con Radiación
8. Cambios celulares reactivos compatibles con Dispositivo Intrauterino (DIU)
9. Presencia de células glandulares post histerectomía
10. Atrofia

Anomalía de Células Epiteliales

A. Células escamosas atípicas de significado indeterminado *(ASC-US)*
B. Células escamosas atípicas no se puede descartar H-SIL *(ASC-H)*
C. Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado *(L-SIL)* (comprendiendo: displasia leve/CIN 1– PVH)
D. Lesión intraepitelial escamosa de alto grado *(H-SIL)* (comprendiendo displasia moderada, severa y CIS/CIN 2 CIN 3)
E. Carcinoma de células escamosas
F. Células glandulares atípicas – endocervicales *(ACG)*
G. Células glandulares atípicas – endometriales *(ACG)*
H. Células glandulares atípicas – glandulares *(ACG)*
I. Células atípicas, sugestivas de neoplasia endocervicales
J. Células atípicas, sugestivas de neoplasia glandulares
K. Adenocarcinoma endocervical in situ *(AIS)*
L. Adenocarcinoma endocervical
M. Adenocarcinoma endometrial
N. Adenocarcinoma extrauterino
O. Adenocarcinoma no específico *(NOS)*
P. OTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS (especificar):_____

Células endometriales en mujer mayor de 40 años:

CONCLUSION DIAGNOSTICA **[0]** Insatisfactoria; **[1]** Negativo; **[2]** ACG; **[3]** ASC-US; **[4]** ASC-H; **[5]**L-SIL; **[6]** H-SIL; **[7]** Carcinoma cel. escamosas ; **[8]** AIS ; **[9]** Adenocarcinoma; **[10]** Otro

Fecha de Informe Citológico: / /

Informe realizado por: **Firma** **Firma.**

Observaciones: