

**RQ-0853**

# Requisição de Exame Citopatológico do Colo do Útero

Nome civil (se não houver etiqueta): \_\_\_\_\_

Nome social: \_\_\_\_\_

Sexo biológico:

- Feminino
- Masculino
- Indefinido (genitália ambígua)

Identidade de gênero:

- Feminina
- Masculina
- Outros: \_\_\_\_\_

**Motivo do Exame:**

- Rotina
- Seguimento de lesão prévia (qual: \_\_\_\_\_)
- Sinais e/ou sintomas (quais: \_\_\_\_\_)

**Histórico de exames anteriores:**

Citologia anterior alterada?

- Não
- Sim > Ano: \_\_\_\_\_
- Normal
- Alterada: \_\_\_\_\_

HPV anterior detectado?

- Não
- Sim > Ano: \_\_\_\_\_

**Situação Hormonal:**

DUM (Data última menstruação) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Gestante
- Pós-parto (< 6 meses)
- Pós menopausa
- Em terapia hormonal

**Colposcopia:**

- Normal
- Alterada
- Não realizada

**Colo do útero:**

- Presente
- Ausente: \_\_\_\_\_

**Procedimentos ginecológicos prévios**

- Conização prévia
- CAF / LEEP
- Histerectomia parcial
- Histerectomia
- Sem histórico

**Radioterapia ou Quimioterapia?**

- Sim Não
- 

**Alteração sugestiva de doenças sexualmente transmissíveis:**

Ausente

- 
- Presente: \_\_\_\_\_

Data de coleta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura - médico requisitante

Faça a leitura do QRcode e acesse  
ao material da **Instrução de coleta.**
[www.diagnosticodobrasil.com.br/uploads/materiais/2026/03/instrucoes-de-coleta-endocervical.pdf](http://www.diagnosticodobrasil.com.br/uploads/materiais/2026/03/instrucoes-de-coleta-endocervical.pdf)