

ESAME CITO-ISTOLOGICO DELLA MAMMELLA

DATI ANAGRAFICI OBBLIGATORI (compilare o apporre etichetta):

COGNOME _____ NOME _____
 DATA DI NASCITA _____ C.F. _____
 INDIRIZZO: VIA _____ N° _____ CITTÀ _____
 PROVENIENZA DELLA RICHIESTA/REPARTO _____

SEDE:

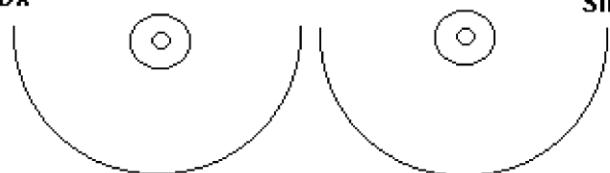
MAMMELLA DESTRA SINISTRA

QUADRANTE _____

Dx

**LINFONODO
ASCELLARE** DESTRA SINISTRA

Sin



TIPOLOGIA CAMPIONE:

CITOLOGICO DA AGOASPIRATO: LESIONE SOLIDA LESIONE CISTICA
 SCRAPING CUTE O CAPEZZOLO SECRETO

AGOBIOPSIA CNB (N° _____, DIMENSIONI _____)
 AGOBIOPSIA VAB (N° _____, DIMENSIONI _____)
 AGOBIOPSIA VAE (N° _____, DIMENSIONI _____)

TECNICA DI PRELIEVO: Manuale Ecografica Stereotassica

ASPETTO RADIOLOGICO: Microcalcificazioni Distorsione/Addensamento Opacità/Nodulo

ASPETTO ECOGRAFICO: Microcalcificazioni Distorsione/addensamento Nodulo

CLASSIFICAZIONE MAMMOGRAFICA-ECOGRAFICA (CLASSIF BI-RADS – ACR):

BI-RADS 0 BI-RADS 1 BI-RADS 2
 BI-RADS 3 BI-RADS 4 BI-RADS 5

NOTIZIE CLINICHE E STRUMENTALI:

DIMENSIONI LESIONE _____

PRECEDENTI ESAMI ISTOLOGICI MAMMARI E NON (ALTRE NEOPLASIE IN ANAMNESI) E RELATIVA
 DIAGNOSI: _____

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE
 DEL MEDICO _____