

I. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

UNIDAD GENERADORA DE DATOS _____
MUNICIPIO _____ FECHA _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

CITOLOGÍA NUMERO _____ FECHA DE TOMA _____
NOMBRES _____ APELLIDOS _____
IDENTIFICACIÓN: C.C. _____ T.I. _____ RC _____ PS _____ NUMERO _____
EDAD EN AÑOS _____ EMBARAZADA: SI _____ NO _____ NO SABE _____ INDIGENA SI _____ NO _____
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: _____ VEREDA _____
ZONA: U _____ R _____ DIRECCIÓN _____ BARRIO _____
TIPO DE PERMANENCIA: PERMANENTE _____ TURISTA _____ DESPLAZADO _____ TELÉFONO _____
RÉGIMEN: C _____ S _____ P _____ PA _____ ASEGURADORA _____ OCUPACIÓN _____

III. ANTECEDENTES

FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN _____ PLANIFICA: S _____ N _____ METODO: DIU _____ ANOV. ORAL _____
LIGADURA _____ OTRO ¿CUAL? _____
FECHA ANTERIOR CITOLOGÍA _____ INSTITUCIÓN _____
RESULTADO: NORMAL _____ ANORMAL _____ NO SABE _____
PROCEDIMIENTO EN EL CUELLO UTERINO: S _____ N _____ NO SABE _____ HACE CUANTO (EN AÑOS) _____
TIPO DE PROCEDIMIENTO EN EL CUELLO UTERINO: CAUTERIZACIÓN _____ CONIZACIÓN _____ GESTACIONES
HISTERECTOMIA: RADIOTERAPIA _____ BIOPSIA _____ DESCONOCE _____ PARTOS
ASPECTO CUELLO: AUSENTE _____ SANO _____ ATROFICO _____ CONGESTIVO _____ ABORTOS
SANGRANTE _____ EROSIONADO _____ POLIPO _____ LESION LEVE _____ INFLAMADO _____ CESAREAS
OBSERVACIONES _____
CITOLOGÍA TOMADA POR: MEDICO ENFERMERA AUXILIAR CITOLOGA FIRMA: _____

IV. RESULTADOS DE CITOLOGIA

1. CALIDAD DE LA MUESTRA

- Satisfactoria (Células endocervicales / zona de transformación presentes)
 Satisfactoria (Células endocervicales / zona de transformación ausentes)
 Insatisfactoria
 Rechazada

2. CATEGORIZACIÓN GENERAL

- Negativa para lesión intraepitelial
 Anormalidades celulares epiteliales.

3. MICROORGANISMOS

- Trichonoma vaginalis
 Hongos consistentes con candida sp
 Cambio de flora vaginal normal, vaginosis bacteriana
 Consistente con Actinomyces sp
 Efectos citopáticos por virus del Herpes Simple
 Lactobacilus sp

4. OTROS HALLAZGOS NO NEO-PLÁSTICOS

- Cambios celulares reactivas asociados a inflamación
 Cambios celulares reactivas asociados a radiación
 Cambios celulares a DIU
 Cambios glandulares post-histerectomía
 Atrofia
 Células endometriales (después de los 40 años)

5. ANORMALIDADES EN CÉLULAS ESCAMOSAS

- Atipias en células escamosas significado indeterminado (ASC-US)
 Atipias en células escamosas significado indeterminado sugestivo de LEI. De alto Grado (ASC-H)
 Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado LEI bg (cambios asociados a infección por HPV o displacia ligera (NICI).
 Lesión intraepitelial escamosa de alto grado LEI ag (NICII, NICIII, Ca in Situ).
 Lesión intraepitelial escamosa de alto grado sospechosa de infiltración.
 Carcinoma escamocelular invasivo.

6. ANORMALIDADES EN CÉLULAS GLADULARES

- Células endocervicales atípicas sin otro significado.
 Células endometriales atípicas sin otro significado.
 Células endocervicales atípicas sospechosas de malignidad.
 Células endometriales atípicas sospechosas de malignidad.
 Adenocarcinoma Endocervical in situ.
 Adenocarcinoma Endocervical.
 Adenocarcinoma extrauterino.
 Adenocarcinoma no especificado.

7. CÉLULAS TUMORALES NO EPITELIALES

- Células tumorales no epiteliales.

**¡Es importante continuar con los controles
periódicos para prevenir cáncer!...**

OBSERVACIONES: _____

"No olvide presentar el resultado para su próxima cita"

CITOLOGÍA LEÍDA POR (APELLIDOS Y NOMBRES)

PATÓLOGO (APELLIDOS Y NOMBRES)

PACIENTE

I. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

UNIDAD GENERADORA DE DATOS _____
MUNICIPIO _____ FECHA _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

CITOLOGÍA NUMERO _____ FECHA DE TOMA _____
NOMBRES _____ APELLIDOS _____
IDENTIFICACIÓN: C.C. _____ T.I. _____ RC _____ PS _____ NUMERO _____
EDAD EN AÑOS _____ EMBARAZADA: SI _____ NO _____ NO SABE _____ INDIGENA SI _____ NO _____
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: _____ VEREDA _____
ZONA: U _____ R _____ DIRECCIÓN _____ BARRIO _____
TIPO DE PERMANENCIA: PERMANENTE _____ TURISTA _____ DESPLAZADO _____ TELÉFONO _____
RÉGIMEN: C _____ S _____ P _____ PA _____ ASEGURADORA _____ OCUPACIÓN _____

III. ANTECEDENTES

FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN _____ PLANIFICA: S _____ N _____ METODO: DIU _____ ANOV. ORAL _____
LIGADURA _____ OTRO ¿CUAL? _____
FECHA ANTERIOR CITOLOGÍA _____ INSTITUCIÓN _____
RESULTADO: NORMAL _____ ANORMAL _____ NO SABE _____
PROCEDIMIENTO EN EL CUELLO UTERINO: S _____ N _____ NO SABE _____ HACE CUANTO (EN AÑOS) _____
TIPO DE PROCEDIMIENTO EN EL CUELLO UTERINO: CAUTERIZACIÓN _____ CONIZACIÓN _____ GESTACIONES
HISTERECTOMIA: RADIOTERAPIA _____ BIOPSIA _____ DESCONOCE _____ PARTOS
ASPECTO CUELLO: AUSENTE _____ SANO _____ ATROFICO _____ CONGESTIVO _____ ABORTOS
SANGRANTE _____ EROSIONADO _____ POLIPO _____ LESION LEVE _____ INFLAMADO _____ CESAREAS
OBSERVACIONES _____
CITOLOGÍA TOMADA POR: MEDICO ENFERMERA AUXILIAR CITOLOGA FIRMA: _____

IV. RESULTADOS DE CITOLOGIA

1. CALIDAD DE LA MUESTRA

- Satisfactoria (Células endocervicales / zona de transformación presentes)
 Satisfactoria (Células endocervicales / zona de transformación ausentes)
 Insatisfactoria
 Rechazada

2. CATEGORIZACIÓN GENERAL

- Negativa para lesión intraepitelial
 Anormalidades celulares epiteliales.

3. MICROORGANISMOS

- Trichonoma vaginalis
 Hongos consistentes con candida sp
 Cambio de flora vaginal normal, vaginosis bacteriana
 Consistente con Actinomyces sp
 Efectos citopáticos por virus del Herpes Simple
 Lactobacilus sp

4. OTROS HALLAZGOS NO NEO-PLÁSTICOS

- Cambios celulares reactivas asociados a inflamación
 Cambios celulares reactivas asociados a radiación
 Cambios celulares a DIU
 Cambios glandulares post-histerectomía
 Atrofia
 Células endometriales (después de los 40 años)

5. ANORMALIDADES EN CÉLULAS ESCAMOSAS

- Atipias en células escamosas significado indeterminado (ASC-US)
 Atipias en células escamosas significado indeterminado sugestivo de LEI. De alto Grado (ASC-H)
 Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado LEI bg (cambios asociados a infección por HPV o displacia ligera (NICI).
 Lesión intraepitelial escamosa de alto grado LEI ag (NICII, NICIII, Ca in Situ).
 Lesión intraepitelial escamosa de alto grado sospechosa de infiltración.
 Carcinoma escamocelular invasivo.

6. ANORMALIDADES EN CÉLULAS GLADULARES

- Células endocervicales atípicas sin otro significado.
 Células endometriales atípicas sin otro significado.
 Células endocervicales atípicas sospechosas de malignidad.
 Células endometriales atípicas sospechosas de malignidad.
 Adenocarcinoma Endocervical in situ.
 Adenocarcinoma Endocervical.
 Adenocarcinoma extrauterino.
 Adenocarcinoma no especificado.

7. CÉLULAS TUMORALES NO EPITELIALES

- Células tumorales no epiteliales.

**¡Es importante continuar con los controles
periódicos para prevenir cáncer!...**

OBSERVACIONES: _____

"No olvide presentar el resultado para su próxima cita"

CITOLOGÍA LEÍDA POR (APELLIDOS Y NOMBRES)

PATÓLOGO (APELLIDOS Y NOMBRES)

INSTITUCIÓN

I. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

UNIDAD GENERADORA DE DATOS _____
MUNICIPIO _____ FECHA _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

CITOLOGÍA NUMERO _____ FECHA DE TOMA _____
NOMBRES _____ APELLIDOS _____
IDENTIFICACIÓN: C.C. _____ T.I. _____ RC _____ PS _____ NUMERO _____
EDAD EN AÑOS _____ EMBARAZADA: SI _____ NO _____ NO SABE _____ INDIGENA SI _____ NO _____
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: _____ VEREDA _____
ZONA: U _____ R _____ DIRECCIÓN _____ BARRIO _____
TIPO DE PERMANENCIA: PERMANENTE _____ TURISTA _____ DESPLAZADO _____ TELÉFONO _____
RÉGIMEN: C _____ S _____ P _____ PA _____ ASEGURADORA _____ OCUPACIÓN _____

III. ANTECEDENTES

FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN _____ PLANIFICA: S _____ N _____ METODO: DIU _____ ANOV. ORAL _____
LIGADURA _____ OTRO ¿CUAL? _____
FECHA ANTERIOR CITOLOGÍA _____ INSTITUCIÓN _____
RESULTADO: NORMAL _____ ANORMAL _____ NO SABE _____
PROCEDIMIENTO EN EL CUELLO UTERINO: S _____ N _____ NO SABE _____ HACE CUANTO (EN AÑOS) _____
TIPO DE PROCEDIMIENTO EN EL CUELLO UTERINO: CAUTERIZACIÓN _____ CONIZACIÓN _____ GESTACIONES
HISTERECTOMIA: RADIOTERAPIA _____ BIOPSIA _____ DESCONOCE _____ PARTOS
ASPECTO CUELLO: AUSENTE _____ SANO _____ ATROFICO _____ CONGESTIVO _____ ABORTOS
SANGRANTE _____ EROSIONADO _____ POLIPO _____ LESION LEVE _____ INFLAMADO _____ CESAREAS
OBSERVACIONES _____
CITOLOGÍA TOMADA POR: MEDICO ENFERMERA AUXILIAR CITOLOGA FIRMA: _____

IV. RESULTADOS DE CITOLOGIA

1. CALIDAD DE LA MUESTRA

- Satisfactoria (Células endocervicales / zona de transformación presentes)
 Satisfactoria (Células endocervicales / zona de transformación ausentes)
 Insatisfactoria
 Rechazada

2. CATEGORIZACIÓN GENERAL

- Negativa para lesión intraepitelial
 Anormalidades celulares epiteliales.

3. MICROORGANISMOS

- Trichonoma vaginalis
 Hongos consistentes con candida sp
 Cambio de flora vaginal normal, vaginosis bacteriana
 Consistente con Actinomyces sp
 Efectos citopáticos por virus del Herpes Simple
 Lactobacilus sp

4. OTROS HALLAZGOS NO NEO-PLÁSTICOS

- Cambios celulares reactivas asociados a inflamación
 Cambios celulares reactivas asociados a radiación
 Cambios celulares a DIU
 Cambios glandulares post-histerectomía
 Atrofia
 Células endometriales (después de los 40 años)

5. ANORMALIDADES EN CÉLULAS ESCAMOSAS

- Atipias en células escamosas significado indeterminado (ASC-US)
 Atipias en células escamosas significado indeterminado sugestivo de LEI. De alto Grado (ASC-H)
 Lesión intraepitelial escamosa de bajo grado LEI bg (cambios asociados a infección por HPV o displacia ligera (NICI).
 Lesión intraepitelial escamosa de alto grado LEI ag (NICII, NICIII, Ca in Situ).
 Lesión intraepitelial escamosa de alto grado sospechosa de infiltración.
 Carcinoma escamocelular invasivo.

6. ANORMALIDADES EN CÉLULAS GLADULARES

- Células endocervicales atípicas sin otro significado.
 Células endometriales atípicas sin otro significado.
 Células endocervicales atípicas sospechosas de malignidad.
 Células endometriales atípicas sospechosas de malignidad.
 Adenocarcinoma Endocervical in situ.
 Adenocarcinoma Endocervical.
 Adenocarcinoma extrauterino.
 Adenocarcinoma no especificado.

7. CÉLULAS TUMORALES NO EPITELIALES

- Células tumorales no epiteliales.

**¡Es importante continuar con los controles
periódicos para prevenir cáncer!...**

OBSERVACIONES: _____

"No olvide presentar el resultado para su próxima cita"

CITOLOGÍA LEÍDA POR (APELLIDOS Y NOMBRES)

PATÓLOGO (APELLIDOS Y NOMBRES)

PATÓLOGO