

CURSO DE ATUALIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA
SAÚDE QUE ATUAM NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO PROGRAMA DE
CONTROLE DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO

SECRETARIA
DE SAÚDE



GOVERNO
DO ESTADO
DO PARÁ

Sistema de Informação do Câncer -SISCAN

Monique Nery Farias

Administradora

Coordenação Estadual do SISCAN

Técnica da Coordenação Estadual de Oncologia/SESPA





Sistema de Informação do Câncer -SISCAN

Versão em plataforma **web** que integra os sistemas de informação do Programa Nacional de Controle do Câncer do Colo do Útero - SISCOLO e do Programa Nacional de Controle do Câncer de Mama - SISMAMA.

SISCAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE CÂNCER

ACESSO AO SISTEMA

AUTENTICAÇÃO

E-mail: |
Senha:

Acessar | Esqueceu a Senha

ATENÇÃO

ACESSO AOS SISTEMAS: É necessário que o usuário informe o seu e-mail e senha.

ESQUECEU A SENHA: Clique no botão "Esqueceu a senha" e informe seu e-mail para receber uma nova senha de acesso ao sistema.

USUÁRIO QUE NÃO POSSUI ACESSO:

- Realize o [Cadastro de novo usuário](#).
- Após o login, clique em "Solicitar acesso aos Sistemas".
- Aguarde o e-mail com a aprovação ou não da solicitação de acesso.

Secretaria Do Sistema
Departamento/Coordenação do Sistema
Registro no INPI N. 000000-0

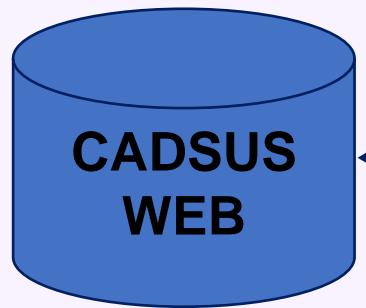
DATASUS
Departamento de Informática da Saúde

Secretaria Executiva

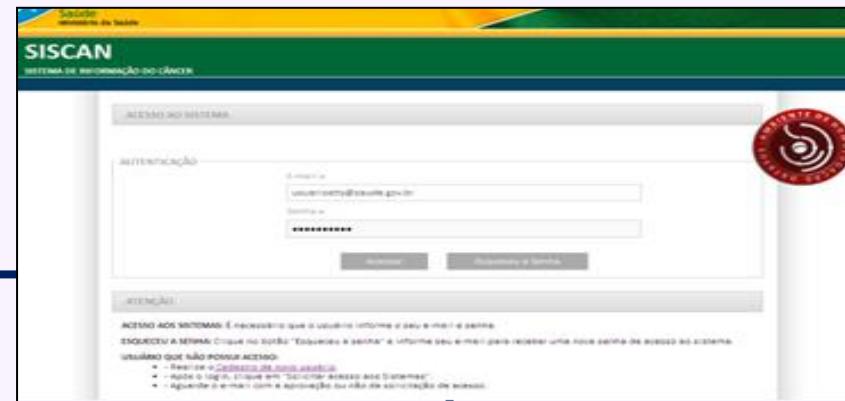


SISCAN – Integração com Outros Sistemas

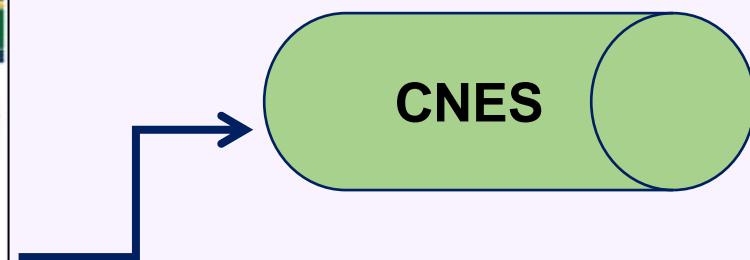
O SISCAN está integrado ao Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso do Ministério da Saúde (SCPA), ao Cadastro Nacional de Usuários do SUS (CADSUSWEB) e ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).



A integração com o CADWEB permite identificar as mulheres pelo número do cartão SUS



Através do SCPA são solicitados e autorizados acessos ao sistema para os diversos perfis de usuários



A integração com o CNES permite que o sistema identifique profissionais das unidades de saúde e prestadores de serviço habilitados para solicitar e laudar exames.



Serviço/Classificação

Informação consultada para determinar os tipos de exames que o prestador poderá registrar no SISCAN.

Códigos de serviço classificação que devem estar registrados no CNES dos prestadores de serviço de acordo com o tipo de exame realizado

| Exame | Código | Serviço/Classificação |
|---|--------------------|--|
| Citopatológicos de Colo do Útero e/ou Mama | 120-002 | Exames Citopatológicos |
| Monitoramento externo da qualidade | 120-003 | Monitoramento Externo da Qualidade dos Exames Citopatológicos do Colo do Útero |
| Histopatológicos de Colo do Útero e/ou Mama | 120-001 | Exames Anatomopatológicos |
| Mamografia | 121-012 ou 121-013 | Mamografia ou Mamografia por Telemedicina |

Profissionais

A solicitação de exames e a liberação de laudos só ficam disponíveis para profissionais habilitados de acordo com o Código Brasileiro de Ocupações (CBO), que constam no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (SIGTAP)*. Estes profissionais devem estar cadastrados no CNES do estabelecimento com o CBO correto e com Cartão Nacional de Saúde (CNS) válido.

Quadro 6 - Relação de profissionais responsáveis pela coleta do exame histopatológico do colo do útero

| Profissional | CBO |
|---------------------------------|--------|
| MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | 225250 |
| MÉDICO CIRURGIÃO GERAL | 225225 |

Fonte: Brasil, 2020b.

Quadro 7 - Relação de profissionais responsáveis pelo laudo do exame histopatológico do colo do útero

| Profissional | CBO |
|--|--------|
| MÉDICO ANATOMOPATOLOGISTA | 225148 |
| MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO E MEDICINA LABORATORIAL | 225335 |

Fonte: Brasil, 2020b.

Quadro 10 - Relação de profissionais responsáveis pela coleta do exame histopatológico de mama

| Profissional | CBO |
|---|--------|
| MÉDICO CIRURGIÃO GERAL | 225225 |
| MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | 225250 |
| MASTOLOGISTA | 225255 |
| MÉDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM | 225320 |
| MÉDICO RADIOLOGISTA INTERVENCIONISTA | 225355 |

Fonte: Brasil, 2020b.

Quadro 11 - Relação de profissionais responsáveis pelos laudos do exame histopatológico de mama

| Profissional | CBO |
|--|--------|
| MÉDICO ANATOMOPATOLOGISTA | 225148 |
| MÉDICO CITOPATOLOGISTA | 225305 |
| MÉDICO PATOLOGISTA CLÍNICO E MEDICINA LABORATORIAL | 225335 |

Fonte: Brasil, 2020b.

Como verificar se os dados dos estabelecimentos estão corretos?

Para verificar os dados dos serviços de saúde cadastrados no CNES, o usuário deve acessar a página do CNES (cnes.datasus.gov.br) e consultar o estabelecimento desejado.

No menu consultas, buscar o estabelecimento por “CNES-Nome-CPF ou CNPJ”. Clicar em detalhes (+) e em seguida “Ir para a ficha”.

The screenshot shows the homepage of the CNES website. At the top, there is a red banner with the text "Bem vindo ao nosso novo site! As funcionalidades que ainda não foram implementadas neste site". On the left, there is a sidebar with two sections: "ACESSO RÁPIDO" and "DOWNLOADS". The "ACESSO RÁPIDO" section includes links for Consultas, Cronograma, Desativar Cadastro, Obter CNES, Obter Usuário/Senha, TABNET CNES, and Wiki CNES. The "DOWNLOADS" section includes links for Aplicativos, Arquivos da aplicação, Arquivos para outros sistemas, and Base de dados. The main content area features a large image of a green and yellow 'Cartão Nacional de Saúde' (National Health Card) with the SUS logo. Below the image, the text "Cartão Nacional de Saúde" and "CARTÃO NACIONAL DO SUS" is displayed, along with the subtitle "Conheça mais sobre o Cartão Nacional do Sistema Único de Saúde (CNS)". Below this, there are two search fields: "Consulta Estabelecimento" and "Consulta Profissional". The "Consulta Estabelecimento" field contains the placeholder text "Nome Fantasia/Nome Empresarial/CNES/CNPJ/CPF" and has a "Pesquisar" button next to it.



CONSULTA ESTABELECIMENTO - IDENTIFICAÇÃO

Atende SP:

Estado: MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Gestão: MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Dados estabelecimento

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|
| Nome | MS INCA HOSPITAL DO CANCER I | CNES | 2273454 | CNPJ | --- |
| Nome Empresarial | MS INCA HC I HOSPITAL DO CANCER I | Natureza Jurídica(Grupo) | | | ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA |
| Logradouro | PRACA CRUZ VERMELHA | Número | 23 | Complemento | |
| Bairro | CENTRO | Município | 330455 - RIO DE JANEIRO | | |
| UF | RJ | UF | RJ | | |
| CEP | 20230-130 | Telefone | (21)3207-1000 | | |
| Dependência | MANTIDA | | | Regional de Saúde | |
| Tipo de Estabelecimento | HOSPITAL ESPECIALIZADO | Subtipo de Estabelecimento | ONCOLOGIA | Gestão | MUNICIPAL |
| Horário de funcionamento | Sempre aberto | | | | |

ETALHES

+ + + + +

Ir para Ficha Fechar

Acessar “Ir para Ficha”. Na ficha são exibidos os serviços cadastrados pelo estabelecimento.

INFORMAÇÕES GERAIS

ETICA MEDICA

APROPRIACAO DE CUSTOS

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|-----------|--|--|----------|---------------|
| 120 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATHOLOGICA EOU CITOPATO | EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 120 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATHOLOGICA EOU CITOPATO | EXAMES CITOPATOLÓGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | RADIOLOGIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 006 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 011 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA POR TELEMEDICINA | NÃO | NAO INFORMADO |

CEAO

ESPA

ETSUS PA



Serviços terceirizados

Quando o prestador de serviço terceiriza a realização de um exame, esta informação deve estar registrada no CNES no campo “Terceiro”. Assim, o serviço terceirizado terá acesso aos exames do prestador principal no SISCAN através de um perfil específico.
O acesso do perfil “prestador de serviço terceiro” é liberado pelo prestador de serviço principal. O perfil PSM ou PSA devem fazer a liberação de acesso ao PST.

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|-----------|---|------------------------------|----------|------------------|
| 120 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATHOLOGICA EOU CITOPATO | EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS | AMBOS | 6454313 |
| 120 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATHOLOGICA EOU CITOPATO | EXAMES CITOPATOLOGICOS | AMBOS | 6454313 |
| 145 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES BIOQUIMICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 004 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES COPROLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 011 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE GENETICA | NÃO | NAO INFORMADO |



Como realizar o cadastro no SCPA?

Acesse a página do SISCAN (saude.gov.br/siscan) e clique no link “cadastro de novo usuário”

Saúde
Ministério da Saúde

SISCAN
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO CÂNCER

ACESSO AO SISTEMA

AUTENTICAÇÃO

E-mail:
Senha:

Acessar Esqueceu a Senha

ATENÇÃO

ACesso aos SISTEMAS: É necessário que o usuário informe seu e-mail e senha.
ESQUECEU A SENHA? Clique no botão "Esqueceu a senha?" e informe seu e-mail para receber uma nova senha de acesso ao sistema.

USUÁRIO QUE NÃO POSSUI ACESSO:

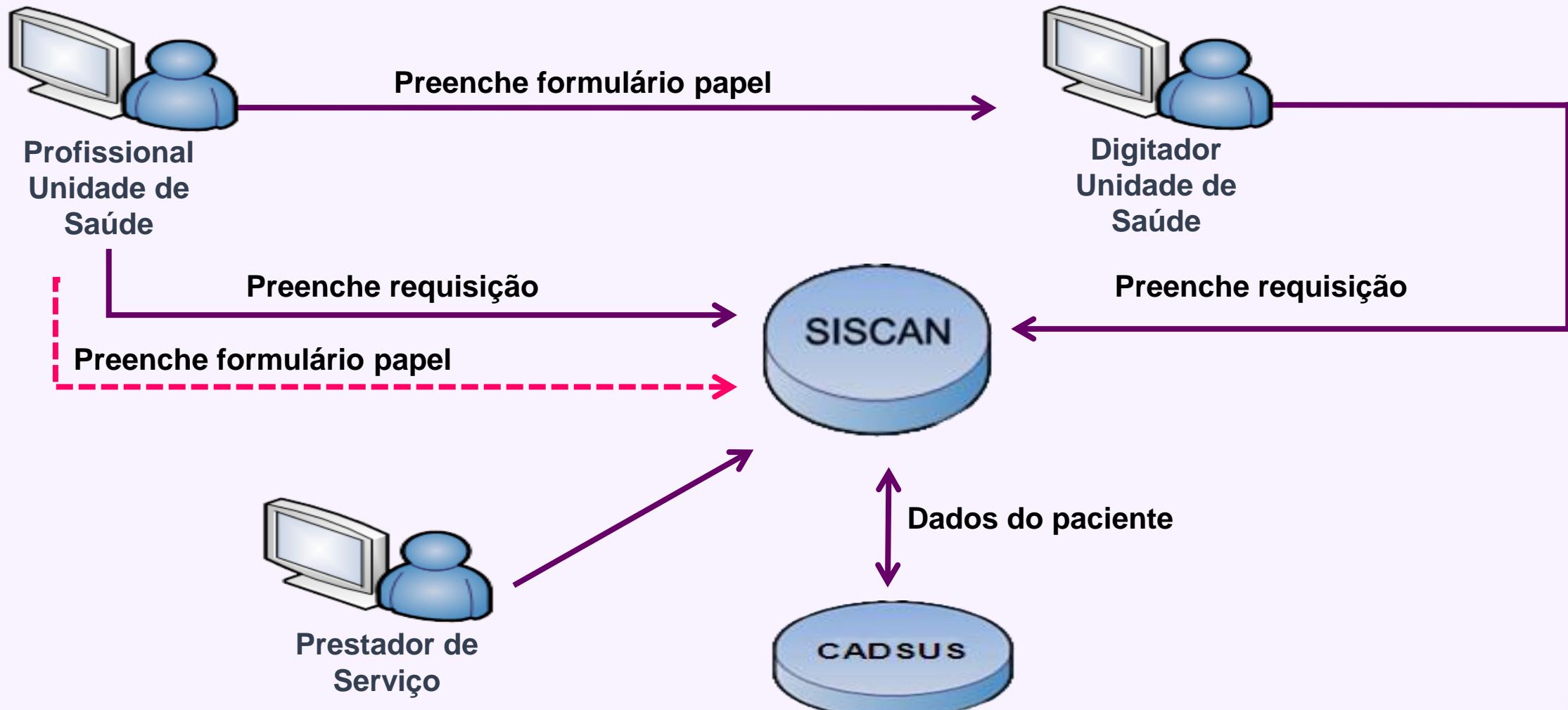
- Realize o [Cadastro de novo usuário](#).
- Após o login, clique em "Solicitar acesso aos Sistemas".
- Aguarde o e-mail com a aprovação ou não da solicitação de acesso.

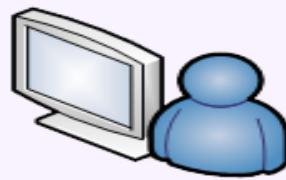
Secretaria de Atenção à Saúde – SAS

- Por ser um sistema online, o acesso ao SISCAN é realizado através de login e senha. O cadastrado de novos usuários é realizado pelo Sistema de Controle e Permissão de Acesso (SCPA). Somente após cadastro no SCPA, o usuário deve solicitar acesso ao SISCAN. Usuários que já possuem cadastro no SCPA, em razão da utilização de outros sistemas de informação do Ministério da Saúde, não precisam realizar outro cadastro, basta solicitar acesso ao Siscan.



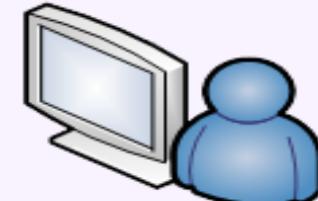
Fluxo do Prestador com o SISCAN



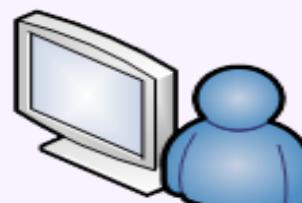
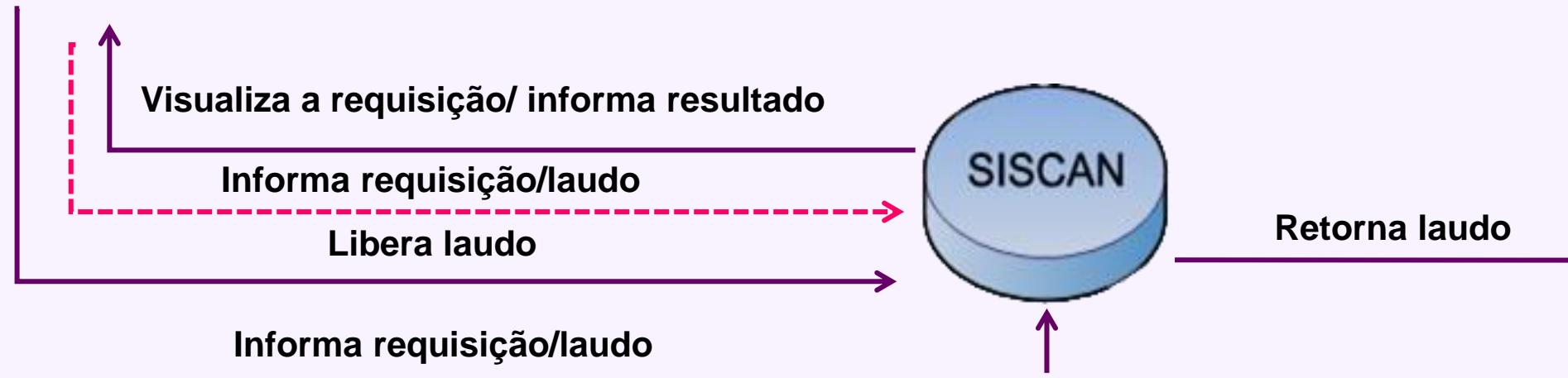


Profissional
Prestador de
Serviço

Fluxo da Unidade de Saúde com o SISCAN



Unidade de
Saúde



Digitador
Prestador de
Serviço

As requisições em papel continuam sendo utilizadas.

- Se a unidade tem acesso à internet, imprimir o formulário preenchido no SISCAN
- exames cito e histopatológicos: material segue para o laboratório junto com a requisição.
- exames de mamografia: a mulher recebe uma a requisição impressa.



Integração com o CadWeb

GERENCIAR EXAMES

DADOS DO PACIENTE

Cartão do SUS

Nome

Data de Nascimento

Sexo

UF

Nome da Mãe

Apelido

Nacionalidade

Município

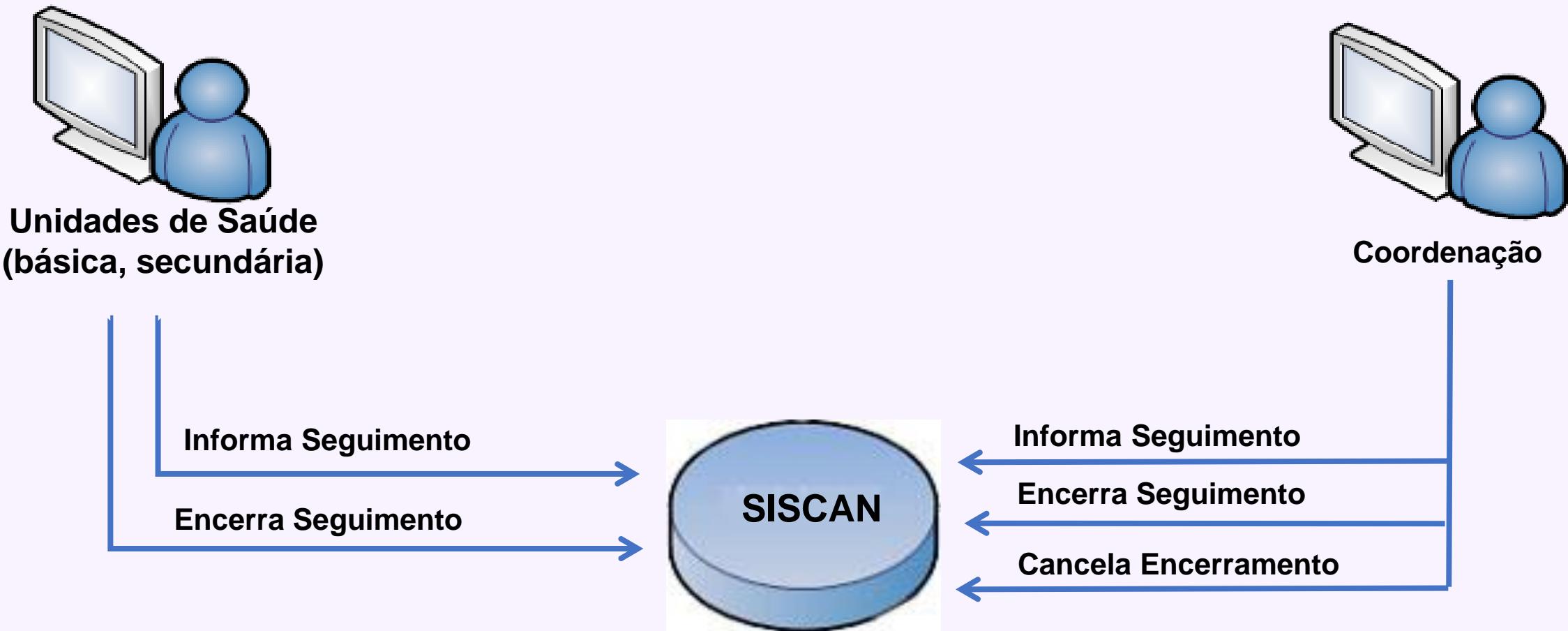
Ponto de Referência

Ao inserir o número do Cartão SUS, os dados de identificação da mulher são preenchidos automaticamente

Informações complementares, não disponíveis no cartão, como apelido, ponto de referência e escolaridade, podem ser digitadas diretamente no SISCAN

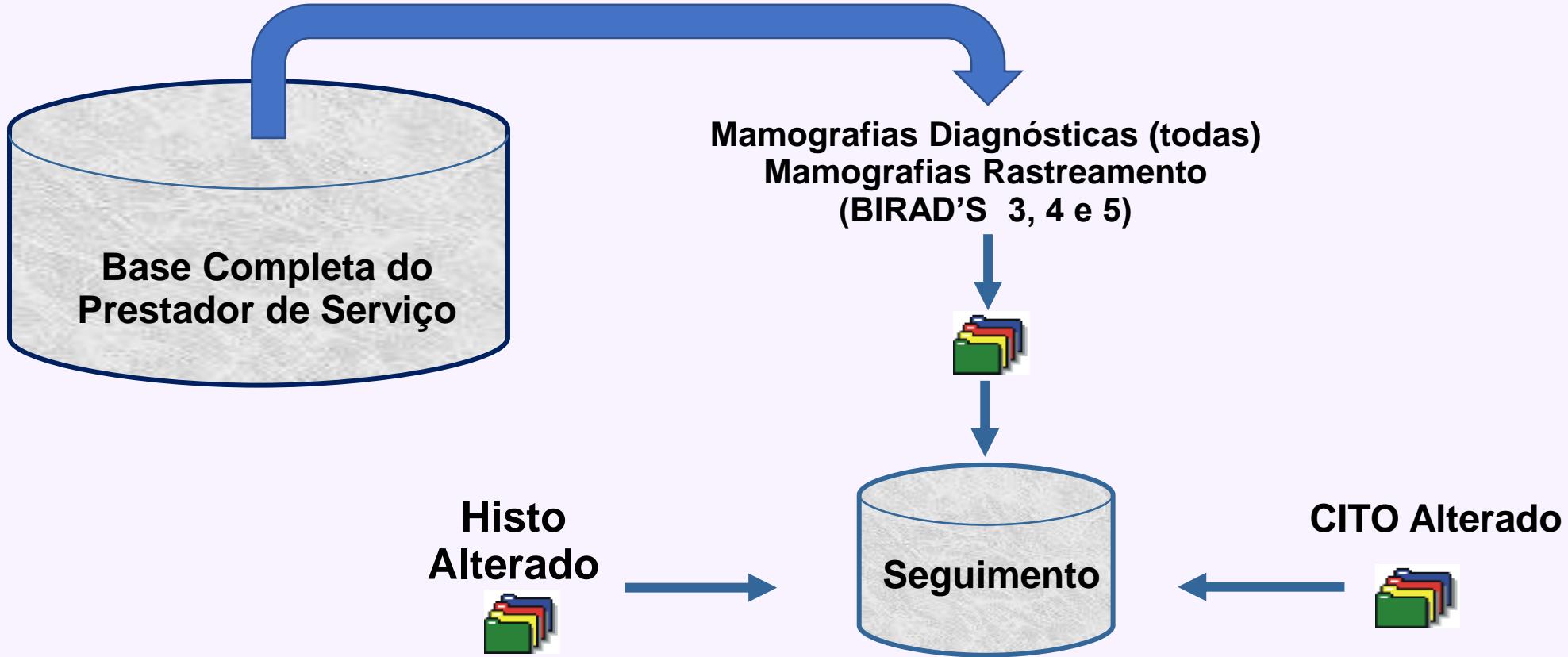


SISCAN - Seguimento





Seguimento



Colo do Útero

A mulher entra em seguimento para câncer do colo do útero a partir dos seguintes critérios:

1. Todas as mulheres com resultado de exame citopatológico alterado.

- Células atípicas de significado indeterminado,
- Atipias em células escamosas,
- Atipias em células glandulares e
- Outras neoplasias malignas.

| RESULTADO DO EXAME CITOPATOLOGICO - COLO DO ÚTERO | |
|---|--|
| AVALIAÇÃO PRÉ-ANALÍTICA | |
| AMOSTRA REJEITADA POR: | |
| <input type="checkbox"/> Ausência ou erro na identificação da lâmina, frasco ou formulário | <input type="checkbox"/> Lâmina danificada ou ausente |
| <input type="checkbox"/> Causas alheias ao laboratório; especificar: _____ | <input type="checkbox"/> Outras causas; especificar: _____ |
| EPITÉLIOS REPRESENTADOS NA AMOSTRA:* | |
| <input type="checkbox"/> Escamoso | <input type="checkbox"/> Glandular |
| <input type="checkbox"/> Metaplásico | |
| DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO | |
| <input type="checkbox"/> DENTRO DOS LIMITES DA NORMALIDADE, NO MATERIAL EXAMINADO | |
| ALTERAÇÕES CELULARES BENIGNAS REATIVAS OU REPARATIVAS | |
| <input type="checkbox"/> Inflamação | <input type="checkbox"/> Metaplasia escamosa imatura |
| <input type="checkbox"/> Reparação | <input type="checkbox"/> Atrofia com inflamação |
| <input type="checkbox"/> Radiação | <input type="checkbox"/> Outros; especificar: _____ |
| MICROBIOLOGIA | |
| <input type="checkbox"/> Lactobacillus sp | <input type="checkbox"/> Cocos |
| <input type="checkbox"/> Sugestivo de Chlamydia sp | <input type="checkbox"/> Actinomyces sp |
| <input type="checkbox"/> Candida sp | <input type="checkbox"/> Trichomonas vaginalis |
| <input type="checkbox"/> Efeito citopático compatível com vírus do grupo Herpes | <input type="checkbox"/> Badios supracitoplasmáticos (sugestivos de Gardnerella/Mobiluncus) |
| <input type="checkbox"/> Outros badilos | <input type="checkbox"/> Outros; especificar: _____ |
| ADEQUABILIDADE DO MATERIAL* | |
| <input type="checkbox"/> Satisfatória | <input type="checkbox"/> Insatisfatória para avaliação oncótica devido a: |
| <input type="checkbox"/> Material acelular ou hipocelular em menos de 10% do esfregaço | <input type="checkbox"/> Sangue em mais de 75% do esfregaço |
| <input type="checkbox"/> Piôcitos em mais de 75% do esfregaço | <input type="checkbox"/> Artefatos de dessecamento em mais de 75% do esfregaço |
| <input type="checkbox"/> Contaminantes externos em mais de 75% do esfregaço | <input type="checkbox"/> Intensa superposição celular em mais de 75% do esfregaço |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar: _____ | <input type="checkbox"/> Outros, especificar: _____ |
| CÉLULAS ATÍPICAS DE SIGNIFICADO INDETERMINADO | |
| Escamosas: | <input type="checkbox"/> Possivelmente não neoplásicas (ASC-US) <input type="checkbox"/> Não se pode afastar lesão de alto grau (ASC-H) |
| Glandulares: | <input type="checkbox"/> Possivelmente não neoplásicas <input type="checkbox"/> Não se pode afastar lesão de alto grau |
| De origem indefinida: | <input type="checkbox"/> Possivelmente não neoplásicas <input type="checkbox"/> Não se pode afastar lesão de alto grau |
| ATIPIAS EM CÉLULAS ESCAMOSAS | |
| <input type="checkbox"/> Lesão intra-epitelial de baixo grau (compreendendo efeito citopático pelo HPV e neoplasia intra-epitelial cervical grau I) | |
| <input type="checkbox"/> Lesão intra-epitelial de alto grau (compreendendo neoplasias intra-epiteliais cervicais graus II e III) | |
| <input type="checkbox"/> Lesão intra-epitelial de alto grau, não podendo excluir micro-invasão | |
| <input type="checkbox"/> Carcinoma epidermóide invasor | |
| ATIPIAS EM CÉLULAS GLANDULARES | |
| <input type="checkbox"/> Adenocarcinoma "in situ" | |
| Adenocarcinoma invasor: | <input type="checkbox"/> Cervical <input type="checkbox"/> Endometrial <input type="checkbox"/> Sem outras especificações |
| OUTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS: _____ | |
| PRESENÇA DE CÉLULAS ENDOMETRIAIS (NA PÓS-MENOPAUSA OU ACIMA DE 40 ANOS, FORA DO PERÍODO MENSTRUAL) | |



Colo do Útero

2.Todas as mulheres com resultado de exame histopatológico alterado.

- **Lesão de caráter neoplásico ou pré-neoplásico.**

| RESULTADO DO EXAME HISTOPATOLOGICO - COLO DO ÚTERO | | | | | | | | |
|--|---|------------------------------------|--|---|---------------------------------------|--|--|--|
| Tipo de procedimento cirúrgico* | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Biópsia | <input type="checkbox"/> Exerese da Zona de Transformação | <input type="checkbox"/> Conização | <input type="checkbox"/> Histerectomia Simples | <input type="checkbox"/> Histerectomia c/anexectomia uni ou bilateral | <input type="checkbox"/> Outros _____ | | | |
| MACROSCOPIA <hr/> <hr/> <hr/> | | | | | | | | |
| Tipo de material recebido: <input type="checkbox"/> Biópsia, número de fragmentos _____ <input type="checkbox"/> Peça cirúrgica, tamanho do tumor _____ x _____ cm Distância da margem mais próxima _____ localização do tumor: <input type="checkbox"/> Ectocérvice <input type="checkbox"/> Endocérvice <input type="checkbox"/> Junção escamo-colunar *Adequabilidade do material <input type="checkbox"/> Satisfatório <input type="checkbox"/> Insatisfatório. Especificar _____ | | | | | | | | |
| MICROSCOPIA Lesões de caráter benigno <input type="checkbox"/> Metaplasia Escamosa <input type="checkbox"/> Cervicite crônica inespecífica <input type="checkbox"/> Pólipo Endocervical <input type="checkbox"/> Alterações citoarquiteturais compatíveis com ação viral (HPV) | | | | | | | | |
| Lesões de caráter neoplásico ou pré-neoplásico <input type="checkbox"/> NIC I (displasia leve) <input type="checkbox"/> NIC II (displasia moderada) <input type="checkbox"/> NIC III (displasia acentuada / carcinoma in situ) <input type="checkbox"/> Carâncoma epidermóide microinvasivo <input type="checkbox"/> Carâncoma epidermóide invasivo <input type="checkbox"/> Carâncoma epidermóide, impossível avaliar invasão <input type="checkbox"/> Adenocarcinoma in situ <input type="checkbox"/> Adenocarcinoma invasor <input type="checkbox"/> Outras neoplasias malignas _____ | | | | | | | | |
| Grau de diferenciação <input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/> Bem diferenciado (Grau I) <input type="checkbox"/> Moderadamente diferenciado (Grau II) <input type="checkbox"/> Pouco diferenciado (Grau III) <input type="checkbox"/> Indiferenciado (Grau IV) | | | | | | | | |
| Dados em relação à extensão do tumor: | | | | | | | | |
| Infiltração | | | | | | | | |
| Profundidade da invasão _____ mm | | | | | | | | |
| Vascular | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Corpo uterino | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | | | |
| Peri-neural | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Vagina | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | | | |
| Parametrial | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | | | | | | |
| Linfonodos regionais examinados e _____ comprometidos _____ | | | | | | | | |



Seguimento

SISCAN

SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO CÂNCER

VINCULAR EXAME SEGUIMENTO MONITORAMENTO EXTERNO RELATÓRIOS DADOS
GERENCIAR SEGUIMENTO

COORDENAÇÃO ESFERA ESTADUAL - Coordenação Estadual | V-001.5

? ajuda principal sair

GERENCIAR SEGUIMENTO

PRÉVIA

Existem prévias a serem monitoradas para visualizar. Clique no link Visualizar Prévia

FILTRO DE PESQUISA

Cartão SUS:

Nome:

Município de Residência:

Município da Unidade de Saúde:

Unidade de Saúde:

Ano:

COLO/MAMA

 Colo Mama

SITUAÇÃO

Sem Informação
 Não Localizada
 Em Seguimento
 Transferência

Alta/Cura
 Recusa/Abandono
 Óbito

COLO

Cito
 Histo

DIAGNÓSTICO

- Células Atípicas Escamosas de Significado Indeterminado possivelmente não neoplásica(ASC-US) e Lesão intra-epitelial de baixo grau
- Células Atípicas Escamosas de Significado Indeterminado não afasta alto grau (ASC-H)
- Células Atípicas de Significado Indeterminado Glandulares e de origem indefinida
- Lesão intra-epitelial de alto grau
- Carcinoma escamoso invasivo e adenocarcinoma/Outras neoplasias

MAMA CRITÉRIO

Cito
 Histo
 Mamografia Diagnóstica
 Mamografia de Rastreamento

CATEGORIA - BI-RADS

0
 1 e 2
 3
 4
 5
 6

Limpar

Pesquisar



No quadro com resultado da pesquisa, ao clicar em histórico (ícone de lupa na coluna opção) o sistema exibe o histórico de seguimento completo da paciente

O histórico de seguimento apresenta:

- ✓ informações cadastrais da paciente;
- ✓ a situação atual de seguimento - Sem informação, Não localizada, Em seguimento, Transferência, Alta/Cura e Recusa/Abandono; e
- ✓ a lista de exames e tratamentos realizados por ela.

Ao clicar visualizar resultado do exame representado pela lupa na coluna "Opção" será apresentada o laudo resumido do respectivo exame com informações da unidade de saúde que solicitou o exame, do prestador que emitiu o laudo e a descrição do resultado do exame

HISTÓRICO DE SEGUIMENTO DO(A) PACIENTE

DADOS DO(A) PACIENTE

Cartão SUS
[REDACTED]

Nome
[REDACTED]

Data de Nascimento
09/02/1986

Sexo
Feminino

UF
PE

Nome da Mãe
[REDACTED]

Apelido
[REDACTED]

Nacionalidade
BRASILEIRA

Município
OURICURI

Ponto de Referência
[REDACTED]

SEGUIMENTO DE COLO

Situação do(a) Paciente
Sem Informação
[Alterar Situação do Seguimento](#)

NOVO HISTÓRICO DE SEGUIMENTO

Colo Mama

Exame Cito do Colo
Colposcopia
Exame Histo do Colo
Tratamento Realizado Colo

Encerrar Seguimento

HISTÓRICO DE SEGUIMENTO DO(A) PACIENTE

| Mostrar 10 | Data | Tipo | Colo/Mama | Resultado | Situação | Opção |
|------------|-----------------|------|-----------|----------------|----------|-------|
| 01/05/2012 | Citopatológico | Colo | Alterado | - | | |
| 06/08/2012 | Colposcopia | Colo | Normal | - | | |
| 06/08/2012 | Histopatológico | Colo | Alterado | Sem Informação | | |

Mostrando 1 a 3 de 3 registro(s)

Voltar

Algumas situações de seguimento são atualizadas automaticamente:

- "Sem informação":

Quando a mulher entra no seguimento (primeiro exame alterado)

- "Em seguimento":

- Quando um novo exame é realizado após sua entrada no seguimento



As situações que podem ser informadas são:

✓ "Transferência centro especializado em câncer":

Quando a mulher é referenciada para Centros/Unidades Especializados de Alta Complexidade em Oncologia (CACON/UNACON) para realização de tratamento cirúrgico convencional, radioterapia, quimioterapia e cuidados paliativos. É obrigatório informar para qual centro a mulher foi encaminhada. Caso o usuário não saiba informar o CNES do estabelecimento é possível fazer a busca clicando no ícone da lupa (pesquisar estabelecimento). A entrada de exames após esta informação não altera a situação de seguimento.

✓ "Recusa/abandono":

Quando a mulher recusa ou abandona todo ou parte do tratamento. É obrigatório informar o motivo da recusa. Caso seja liberado um novo exame para esta mulher, sua situação é alterada automaticamente para "em seguimento".



As situações que podem ser informadas são:

✓ "Não localizada":

Quando a mulher não foi encontrada na busca ativa com o endereço indicado na ficha. É obrigatório informar o motivo, ou seja, se a mulher mudou de endereço ou se aquele informado na ficha está incorreto. É importante informar, se possível, o novo endereço de residência da mulher. Isso possibilitará que a base de dados do cartão SUS seja atualizada. Caso uma nova informação seja obtida sobre o acompanhamento desta mulher, é permitido a inclusão de novo histórico de seguimento. **Caso seja liberado um novo exame para esta mulher, sua situação é alterada automaticamente para "em seguimento".**

✓ "Alta/cura":

A informação desta situação deve ser baseada nas condutas preconizadas para cada diagnóstico (quadros 1 e 2). **Após a informação de alta/cura não é possível incluir novos históricos de seguimento. Se após esta informação a mulher apresentar um novo exame alterado ela voltará para o seguimento com o status "sem informação".**



"Alta/Cura" - Colo do Útero

Condutas para alta no seguimento a partir do diagnóstico citológico de Câncer de Colo do Útero inicial

| Diagnóstico citológico inicial | Condição para Alta/Cura |
|--|---|
| Células escamosas atípicas de significado indeterminado possivelmente não neoplásico | Alta se apresentar dois exames citológicos NEGATIVOS, subsequentes, com intervalo de seis meses |
| Lesão intraepitelial de baixo grau | |
| Células escamosas atípicas de significado indeterminado quando não se pode excluir lesão intraepitelial de alto grau | Alta se após realizar a colposcopia e não for observada lesão (coloscopia sem lesão), a mulher apresentar dois exames citológicos NEGATIVOS, subsequentes, com intervalo de seis meses |
| Lesão intraepitelial de alto grau, células glandulares atípicas de significado indeterminado, células de origem indefinida atípicas de significado indeterminado | Alta somente se após a investigação diagnóstica e o tratamento realizado a mulher for liberada para retorno à unidade básica de saúde. Para tanto, é necessário obter resultados de colposcopia, biópsia, tratamento (CAF ou conização) e exames citopatológicos negativos após o tratamento |
| Lesão intraepitelial de alto grau não podendo excluir microinvasão; carcinoma epidermoide invasor e adenocarcinoma | Nesta situação só é possível concluir o seguimento por alta/cura se na investigação diagnóstica os resultados de histopatologia não confirmarem o diagnóstico original, com lesão menos grave . Tais informações devem constar no seguimento, por exemplo: colposcopia, resultado da biópsia e tratamento (CAF ou conização) |

Condutas para alta no seguimento a partir do diagnóstico histopatológico do Colo do Útero

| Diagnóstico citológico inicial | Condição para Alta/Cura |
|--|---|
| Alterações benignas | Alta se apresentar dois exames citológicos NEGATIVOS, subsequentes, com intervalo de seis meses |
| Alterações compatíveis com HPV/NICI | Alta se apresentar exames citológico e/ou colposcópico sem alterações, após dois anos de acompanhamento |
| NIC II e NIC III | Alta se após o tratamento realizado a mulher for liberada para retorno à unidade básica de saúde. Para tanto, é necessário obter informação do tratamento (CAF ou conização) e exames citopatológicos negativos após o tratamento |
| Carcinoma, adenocarcinoma e outras neoplasias malignas | Não é possível informar alta/cura. A mulher com este resultado na biópsia deve ser encaminhada ao centro de alta |





GERENCIAR SEGUIMENTO

FILTRO DE PESQUISA

Cartão SUS:



Nome:

UF de Residência:

PA

Município de Residência:

BELEM

Município da Unidade de Saúde:

BELEM

Unidade de Saúde:

2334283 - UNIDADE DE REF

Período:

01/01/2021

à 31/12/2021

COLO/MAMA *

Colo do Útero Mama

SITUAÇÃO *

Sem Informação
 Não Localizada
 Em Seguimento
 Transferência

Alta/Cura
 Recusa/Abandono
 Óbito

COLO

CRITÉRIO *

Cito
 Histo

DIAGNÓSTICO

- Células Atípicas Escamosas de Significado Indeterminado possivelmente não neoplásica(ASC-US) e/ou Lesão Intraepitelial de baixo grau
- Células Atípicas Escamosas de Significado Indeterminado não afasta alto grau (ASC-H)
- Células Atípicas de Significado Indeterminado Glandulares e/ou de Origem Indefinida
- Lesão Intraepitelial de alto grau
- Carcinoma Escamoso Invasivo e/ou Adenocarcinoma e/ou Outras Neoplasias

Limpar

Pesquisar

CURSO DE ATUALIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE QUE ATUAM NA
MÉDIA COMPLEXIDADE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO

SECRETARIA
DE SAÚDE



GOVERNO
DO ESTADO
DO PARÁ

| DIAGNOSTICO | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Células Atípicas Escamosas de Significado Indeterminado possivelmente não neoplásica(ASC-US) e/ou Lesão Intraepitelial de baixo grau | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Células Atípicas Escamosas de Significado Indeterminado não afasta alto grau (ASC-H) | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Células Atípicas de Significado Indeterminado Glandulares e/ou de Origem Indefinida | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lesão Intraepitelial de alto grau | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Carcinoma Escamoso Invasivo e/ou Adenocarcinoma e/ou Outras Neoplasias | | | | | | | |

Limpar **Pesquisar**

RESULTADO DA PESQUISA

| Mostrar 10 | Cartão SUS | Nome do(a) Paciente | Data de Nascimento | Exame | Colo/Mama | Data | Nome da Mãe | Opção |
|------------|------------|---------------------|--------------------|-------------------------|-----------|------|-------------|-------|
| 70 | | | 14/05/1993 | Histopatológico do Colo | Colo | | | |
| 32 | | | 03/02/1979 | Histopatológico do Colo | Colo | | | |
| | | | 21/08/1982 | Citopatológico do Colo | Colo | | | |
| | | | 12/02/1968 | Citopatológico do Colo | Colo | | | |
| | | | 12/07/1967 | Citopatológico do Colo | Colo | | | |
| | | | 10/11/1960 | Citopatológico do Colo | Colo | | | |
| | | | 13/05/1976 | Histopatológico do Colo | Colo | | | |
| | | | 05/04/1977 | Citopatológico do Colo | Colo | | | |
| | | | 23/02/1992 | Citopatológico do Colo | Colo | | | |
| | | | 24/01/1964 | Citopatológico do Colo | Colo | | | |

Mostrando 1 a 10 de 56 registro(s)

Primeiro Anterior 1 2 3 4 5 6 Próximo Último



HISTÓRICO DE SEGUIMENTO DO(A) PACIENTE

DADOS DO(A) PACIENTE

Cartão SUS

Nome

Data de Nascimento
 03/02/1979

Apelido

Nacionalidade
 BRASILEIRO

Sexo
 Feminino

UF
 PA

Município
 BELEM

Nome da Mãe
 FRANCISCA RIBEIRO

Ponto de Referência

SEGUIMENTO DE COLO

Situação do(a) Paciente

Em Seguimento

[Alterar Situação do Seguimento](#)

NOVO HISTÓRICO DE SEGUIMENTO

Colo Mama

- [Exame Cito do Colo](#)
- [Colposcopia](#)
- [Exame Histo do Colo](#)
- [Tratamento Realizado Colo](#)

[Encerrar Seguimento](#)

HISTÓRICO DE SEGUIMENTO DO(A) PACIENTE

Mostrar 10

| Data | Tipo | Colo/Mama | Resultado | Situação | Opção |
|------------|-------------|-----------|-----------|---------------|-------|
| 17/11/2015 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |



SEGUIMENTO DE COLO

Situação do(a) Paciente

[Alterar Situação do Seguimento](#)

NOVO HISTÓRICO DE SEGUIMENTO

Colo Mama

[Exame Cito do Colo](#)
[Colposcopia](#)
[Exame Histo do Colo](#)
[Tratamento Realizado Colo](#)

[Encerrar Seguimento](#)

HISTÓRICO DE SEGUIMENTO DO(A) PACIENTE

| Mostrar 10 | Data | Tipo | Colo/Mama | Resultado | Situação | Oção |
|------------|-----------------|------|-----------|----------------|----------|------|
| 17/11/2015 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | | |
| 21/01/2016 | Histopatológico | Colo | Alterado | - | | |
| 26/09/2016 | Citopatológico | Colo | Normal | - | | |
| 05/05/2017 | Citopatológico | Colo | Alterado | Sem Informação | | |
| 13/02/2019 | Citopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | | |
| 08/05/2019 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | | |
| 17/05/2019 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | | |
| 21/06/2019 | Citopatológico | Colo | Normal | Em Seguimento | | |
| 12/08/2019 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | | |
| 30/08/2019 | Histopatológico | Colo | Normal | Em Seguimento | | |

Mostrando 1 a 10 de 24 registro(s)



CADASTRAR REQUISIÇÃO EXAME HISTOPATOLÓGICO DE COLO DE ÚTERO

DADOS PRINCIPAIS

CNES
2334283

Unidade de Saúde
UNIDADE DE REFERÊNCIA MATERNO INFANTIL E ADOLESCENTE

INFORMAÇÕES DA COLPOSCOPIA E PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICO DE COLO DE ÚTERO

ACHADOS COLPOSCÓPICOS *

Normal
 Anormal
 Alterações Menores (sugestivos de Baixo Grau, Grau I)
 Alterações Maiores (sugestivos de Alto Grau, Grau II)
 Sugestivo de Câncer
 Miscelânea (condiloma, pólio, inflamação, anomalia congênita, estenose, sequela pós-tratamento, endometriose)

ZONA DE TRANSFORMAÇÃO ZT/ADEQUABILIDADE *

Satisfatória ZT completamente Visível e Ectocervical (ZT tipo I)
 Satisfatória ecto e endocervical (ZT tipo II)
 Insatisfatória

PROCEDIMENTO *

Biópsia
 Exerese da zona de transformação
 Ver e tratar
 Pós-biópsia
 Conização
 Outros

Informações adicionais ao patologista:

DADOS DA COLETA

Data da Coleta *
17/11/2015

Responsável *
LILA JOELMA MENDONCA CECILIO - 201562779690018

Conselho *
CRM - 4903

Voltar



| | |
|--|----------------------|
| Exame: | 8400 |
| 15-2869 | Nº do protocolo: |
| Data da Coleta: | 16691193 |
| 17/11/2015 | |
| PRESTADOR DE SERVIÇO | |
| Nome: | CNES: |
| LACEN UNIDADE DE REFERENCIA LABORATORIO CENTRAL | 2333163 |
| CNPJ: | Data do Recebimento: |
| UF: | 03/12/2015 |
| PA | Município: |
| | BELÉM |
| RESULTADO DO EXAME | |
| Tipo de procedimento cirúrgico: Exerese da Zona de Transformação | |
| Nº Fragmentos: 7 | |
| Macroscopia: Um fragmento irregular de colo uterino, pardacento, firme e elástico, medindo 2,0x1,5x1,0cm. | |
| Tipo de Material: Biópsia | |
| Adequabilidade do material: Satisfatório | |
| MICROSCOPIA Lesões de caráter benigno: Alterações Citoarquiteturais compatíveis com Ação Viral (HPV). | |
| Lesões de caráter neoplásico ou pré-neoplásico: NIC II (Displasia moderada) | |
| Grau de diferenciação: Não se Aplica | |
| Margens cirúrgicas: Livres | |
| Controle de representação histológica: Fragmentos: 7, Blocos: 1. | |

Voltar

CURSO DE ATUALIZAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE QUE ATUAM NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO PROGRAMA DE CONTROLE DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO

SECRETARIA
DE SAÚDE



GOVERNO
DO ESTADO
DO PARÁ

Ministério da Saúde

SISCAN - Sistema de Informação do Câncer

LAUDO DO EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO

UNIDADE DE SAÚDE

Nome: CNES:
UNIDADE DE REFERENCIA MATERNO INFANTIL E 2334283
ADOLESCENTE
UF: Município:
PA BELEM
Nº Exame: Nº do prontuário:
19687/16 22704599
Data da Coleta:
17/08/2016

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome: CNES:
LACEN UNIDADE DE REFERENCIA LABORATORIO CENTRAL 2333163
CNPJ: Data do Recebimento:
UF: 31/08/2016
PA Município:
BELÉM

RESULTADO DO EXAME

Avaliação da amostra:
Satisfatória
Epitélios representados na amostra:
Escamoso.
Alterações celulares benignas reativas ou reparativas:
Inflamação.
Microbiologia:
Outros Bacilos.
CONCLUSÃO
Negativo para malignidade

OBSERVAÇÕES GERAIS

Citologia meio líquido





SEGUIMENTO DE COLO

Situação do(a) Paciente

Em Seguimento

[Alterar Situação do Seguimento](#)

NOVO HISTÓRICO DE SEGUIMENTO

Colo Mama

[Exame Cito do Colo](#)

[Colposcopia](#)

[Exame Histo do Colo](#)

[Tratamento Realizado Colo](#)

[Encerrar Seguimento](#)

HISTÓRICO DE SEGUIMENTO DO(A) PACIENTE

Mostrar 10

| Data | Tipo | Colo/Mama | Resultado | Situação | Opção |
|------------|---------------------|-----------|-----------|----------------|-------|
| 26/12/2018 | Citopatológico | Colo | Alterado | Sem Informação | |
| 30/05/2019 | Citopatológico | Colo | Rejeitado | Em Seguimento | |
| 17/06/2019 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 03/07/2019 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 06/11/2019 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 20/11/2019 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 21/12/2020 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 08/01/2021 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 12/02/2021 | Mudança de Situação | Colo | - | Em Seguimento | |

Mostrando 1 a 9 de 9 registro(s)

[Voltar](#)



Nº Exame:

186475

Data da Coleta:

21/12/2020

9940

Nº do protocolo:

67364225

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome:

LACEN UNIDADE DE REFERENCIA LABORATORIO CENTRAL

CNPJ:

UF:

PA

CNES:

2333163

Data do Recebimento:

29/12/2020

Município:

BELÉM

RESULTADO DO EXAME

Tipo de procedimento cirúrgico:

Exerese da Zona de Transformação

Nº fragmentos:

1

Macroscopia:

Um fragmento de forma ovalada, brancacenta e brilhante, medindo 1,5x1,0x0,2cm. (3F; 2B; SR).

Tipo de Material:

Biópsia

Adequabilidade do material:

Satisfatório

MICROSCOPIA

Lesões de caráter beníngno:

Alterações Citoarquiteturais compatíveis com Ação Viral (HPV).

Lesões de caráter neoplásico ou pré-neoplásico:

NIC III (Displasia acentuada / Carcinoma in situ)

Grau de diferenciação:

Não se Aplica

Margens cirúrgicas:

Impossível de serem avaliadas

Diagnóstico descritivo:

LESÃO COM EXTENSÃO GLANDULAR, SUPERFICIAL E PROFUNDA.

Controle de representação histológica:

Fragmentos: 3, Blocos: 2.

Voltar





SEGUIMENTO DE COLO

Situação do(a) Paciente

Em Seguimento

[Alterar Situação do Seguimento](#)

NOVO HISTÓRICO DE SEGUIMENTO

[Colo](#) [Mama](#)

[Exame Cito do Colo](#)

[Colposcopia](#)

[Exame Histo do Colo](#)

[Tratamento Realizado Colo](#)

[Encerrar Seguimento](#)

HISTÓRICO DE SEGUIMENTO DO(A) PACIENTE

Mostrar 10

| Data | Tipo | Colo/Mama | Resultado | Situação | Opção |
|------------|---------------------|-----------|-----------|----------------|-------|
| 26/12/2018 | Citopatológico | Colo | Alterado | Sem Informação | |
| 30/05/2019 | Citopatológico | Colo | Rejeitado | Em Seguimento | |
| 17/06/2019 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 03/07/2019 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 06/11/2019 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 20/11/2019 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 21/12/2020 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 08/01/2021 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 12/02/2021 | Mudança de Situação | Colo | - | Em Seguimento | |

Mostrando 1 a 9 de 9 registro(s)

Voltar



ALTERAR SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS: 700203954527025 Paciente: Sexo: Feminino

SITUAÇÃO ATUAL

Em Seguimento

SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

Situação: Transferência Centro Especializado Câncer

Data da Informação:

CENTRO ESPECIALIZADO

CNES:

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

Dados da Unidade de Saúde CNES:

Correspondência

Visita Domiciliar

Outras



ALTERAR SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS: 700203954527025 Paciente: Sexo: Feminino

SITUAÇÃO ATUAL

SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

Situação: Motivo:

Data da Informação:

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

Dados da Unidade de Saúde
 Correspondência
 Visita Domiciliar
 Outras



ALTERAR SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS:

700203954527025

Paciente:

Sexo:

Feminino

SITUAÇÃO ATUAL

Em Seguimento

SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

Situação: *

Recusa/Abandono

Motivo: *

paciente orientada e após

Data da Informação: *

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

Dados da Unidade de Saúde

CNES: *

Correspondência

Visita Domiciliar

Outras

Quais? *

Voltar

Salvar



ALTERAR SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS: Paciente: Sexo:

SITUAÇÃO ATUAL

SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

Situação:

Motivo:

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

Dados da Unidade de Saúde
 Correspondência
 Visita Domiciliar
 Outras



Em Seguimento

SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

Situação:*

Não Localizada



Motivo:*

Mudou-se



Data da Informação:*

ENDEREÇO

UF:*

PA

Município:*

BELEM



Tipo de Logradouro:

RUA

Nome do Logradouro:

JOSE ASSEGAWA

Nº do Logradouro:

43

Complemento do Logradouro:

Bairro:*

CASTANHEIRA

Ponto de Referência:

CEP:

66.645-070

Telefone:

61

33152425

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

- Dados da Unidade de Saúde
- Correspondência
- Visita Domiciliar
- Outras

Quais?*

Voltar

Salvar



ALTERAR SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS:

700203954527025

Paciente:

Sexo:

Feminino

SITUAÇÃO ATUAL

Em Seguimento

SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

Situação: *

Não Localizada

Motivo: *

Endereço Incorreto

Data da Informação: *

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

Dados da Unidade de Saúde

Correspondência

Visita Domiciliar

Outras

Quais? * ACS fez busca ativa por 15 dias e não localizou

Voltar

Salvar



ALTERAR SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS:

700004187889609

Paciente:

Sexo:

Feminino

SITUAÇÃO ATUAL

Em Seguimento

SITUAÇÃO DO SEGUIMENTO

Situação:*

Alta/cura

Data da Informação:*

01/09/2022



INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

Dados da Unidade de Saúde

CNES:*



Correspondência

Visita Domiciliar

Outras

Quais?*

PROTOCOLO E PRONTUÁRIO

Voltar

Salvar



SEGUIMENTO DE COLO

Situação do(a) Paciente

Em Seguimento

[Alterar Situação do Seguimento](#)

NOVO HISTÓRICO DE SEGUIMENTO

Colo Mama

[Exame Cito do Colo](#)

[Colposcopia](#)

[Exame Histo do Colo](#)

[Tratamento Realizado Colo](#)

[Encerrar Seguimento](#)

HISTÓRICO DE SEGUIMENTO DO(A) PACIENTE

Mostrar 10

| Data | Tipo | Colo/Mama | Resultado | Situação | Opção |
|------------|---------------------|-----------|-----------|----------------|-------|
| 26/12/2018 | Citopatológico | Colo | Alterado | Sem Informação | |
| 30/05/2019 | Citopatológico | Colo | Rejeitado | Em Seguimento | |
| 17/06/2019 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 03/07/2019 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 06/11/2019 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 20/11/2019 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 21/12/2020 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 08/01/2021 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 12/02/2021 | Mudança de Situação | Colo | - | Em Seguimento | |

Mostrando 1 a 9 de 9 registro(s)

[Voltar](#)



CADASTRAR EXAME COLPOSCÓPICO (SEGUIMENTO)

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS:

700203954527025

Paciente:

Sexo:

Feminino

DATA DA COLPOSCOPIA

Data de Colposcopia*

ACHADOS COLPOSCÓPICOS*

- Normal
- Anormal
- Sugestivo de Câncer
- Miscelânea (condiloma, pólipo, inflamação, anomalia congênita, estenose, sequela pós-tratamento, endometriose)

ZONA DE TRANSFORMAÇÃO (ZT)/ADEQUABILIDADE*

- Satisfatória ZT completamente Visível e Ectocervical (ZT tipo I)
- Satisfatória ecto e endocervical (ZT tipo II)
- Insatisfatória

BIÓPSIA*

- Sim
- Não
- Não Sabe

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

- Dados da Unidade de Saúde
- Correspondência
- Visita Domiciliar
- Outras

Voltar

Salvar



CADASTRAR EXAME COLPOSCÓPICO (SEGUIMENTO)

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS: Paciente: Sexo:

DATA DA COLPOSCOPIA

Data de Colposcopia*

ACHADOS COLPOSCÓPICOS*

Normal
 Anormal
 Alterações Menores (Sugestivo Baixo Grau, Grau I)
 Alterações Maiores (Sugestivo Alto Grau, Grau II)
 Sugestivo de Câncer
 Miscelânea (condiloma, pólio, inflamação, anomalia congênita, estenose, sequela pós-tratamento, endometriose)

ZONA DE TRANSFORMAÇÃO (ZT)/ADEQUABILIDADE*

Satisfatória ZT completamente Visível e Ectocervical (ZT tipo I)
 Satisfatória ecto e endocervical (ZT tipo II)
 JEC até 1 cm do canal
 JEC além de 1 cm do canal
 Insatisfatória

BIÓPSIA*

Sim
 Não
 Não Sabe

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

Dados da Unidade de Saúde CNES:

Correspondência
 Visita Domiciliar
 Outras



CADASTRAR EXAME HISTOPATOLOGICO DO COLO DO ÚTERO (SEGUIMENTO)

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS: 700203954527025 Paciente: Sexo: Feminino

ORIGEM * Biópsia Peça cirúrgica DATA DO RESULTADO *

LESÕES DE CARÁTER BENIGNO

Metaplasia Escamosa
 Polipo Endocervical
 Cervicite Crônica Inespecífica
 Alterações Citoarquiteturais compatíveis com Ação Viral (HPV)

LESÕES DE CARÁTER NEOPLÁSICO OU PRÉ-NEOPLÁSICO

NIC I (Displasia leve)
 NIC II (Displasia moderada)
 NIC III (Displasia acentuada / Carcinoma in situ)
 Carcinoma Epidermoide microinvasivo
 Carcinoma Epidermoide invasivo
 Carcinoma Epidermoide impossível avaliar invasão

Adenocarcinoma in situ
 Adenocarcinoma invasor

Outras Neoplasias Malignas

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

Dados da Unidade de Saúde CNES:

Correspondência
 Visita Domiciliar
 Outras



CADASTRAR TRATAMENTO REALIZADO - COLO (SEGUIMENTO)

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS:

700203954527025

Paciente:

Sexo:

Feminino

TRATAMENTO REALIZADO*

- Exerese da Zona de Transformação - Ver e Tratar
- Exerese da Zona de Transformação - Pós biópsia
- Conização
- Histerectomia
- Radioterapia
- Quimioterapia
- Cuidados Paliativos
- Outros

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

- Dados da Unidade de Saúde
- Correspondência
- Visita Domiciliar
- Outras

CNES:*



Quais?*

Voltar

Salvar



SEGUIMENTO DE COLO

Situação do(a) Paciente

[Alterar Situação do Seguimento](#)

NOVO HISTÓRICO DE SEGUIMENTO

Colo Mama

[Exame Cito do Colo](#)
[Colposcopia](#)
[Exame Histo do Colo](#)
[Tratamento Realizado Colo](#)

[Encerrar Seguimento](#)

HISTÓRICO DE SEGUIMENTO DO(A) PACIENTE

Mostrar 10

| Data | Tipo | Colo/Mama | Resultado | Situação | Opção |
|------------|---------------------|-----------|-----------|----------------|-------|
| 26/12/2018 | Citopatológico | Colo | Alterado | Sem Informação | |
| 30/05/2019 | Citopatológico | Colo | Rejeitado | Em Seguimento | |
| 17/06/2019 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 03/07/2019 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 06/11/2019 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 20/11/2019 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 21/12/2020 | Colposcopia | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 08/01/2021 | Histopatológico | Colo | Alterado | Em Seguimento | |
| 12/02/2021 | Mudança de Situação | Colo | - | Em Seguimento | |

Mostrando 1 a 9 de 9 registro(s)



ENCERRAR SEGUIMENTO

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS: Paciente: Sexo:

SEGUIMENTO CONCLUÍDO

Causa do Óbito *

Data do Óbito: *

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

Dados da Unidade de Saúde
 Correspondência
 Visita Domiciliar
 Outras

Voltar **Salvar**



ENCERRAR SEGUIMENTO

DADOS PRINCIPAIS

Cartão SUS:

700004187889609

Paciente:

Sexo:

Feminino

SEGUIMENTO CONCLUÍDO

Causa do Óbito*

Selecione ...

Selecionar ...

Óbito por câncer de colo do útero

Óbito por câncer de mama

Causa desconhecida

Outras causas

INFORMAÇÕES OBTIDAS POR

Dados da Unidade de Saúde

CNES: *

Correspondência

Visita Domiciliar

Outras

Quais? *

Voltar

Salvar



siscan.para@yahoo.com.br

4006-4365