ANEXO A
RELAÇÃO DAS PACIENTES DE CITOLOGIA DE COLO DO ÚTERO ENCAMINHADAS AO LACEN

MUNICÍPIO: _____
UNIDADE DE SAÚDE: _____
CNES: _____

Nº DE ORDEM	Nº DA CITOLOGIA	NOME DA PACIENTE	DATA DA COLETA	OBSERVAÇÕES

DATA DE RECEBIMENTO NO LACEN: ___ /___ /___ ASSINATURA E CARIMBO: _____

Atualização: Março/2023