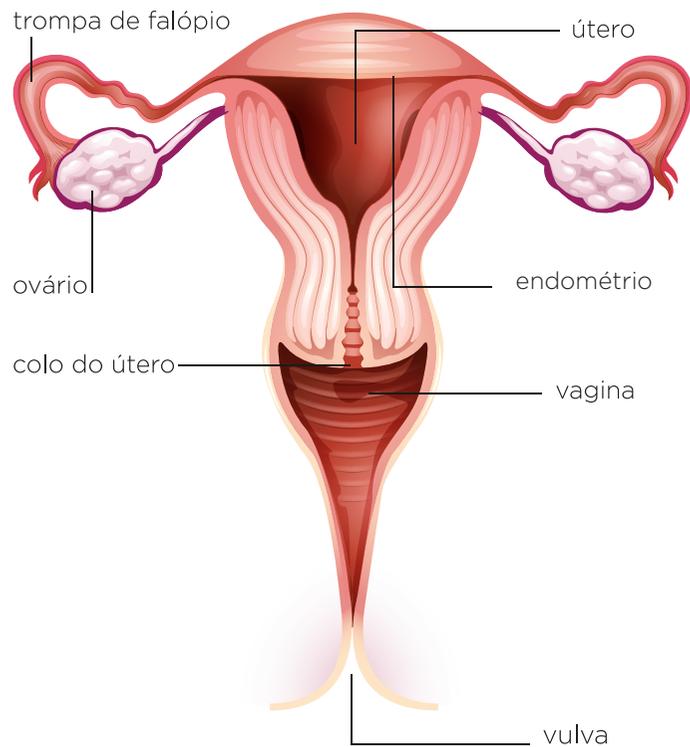




Paciente: _____

Médico: _____ Data do diagnóstico __/__/__

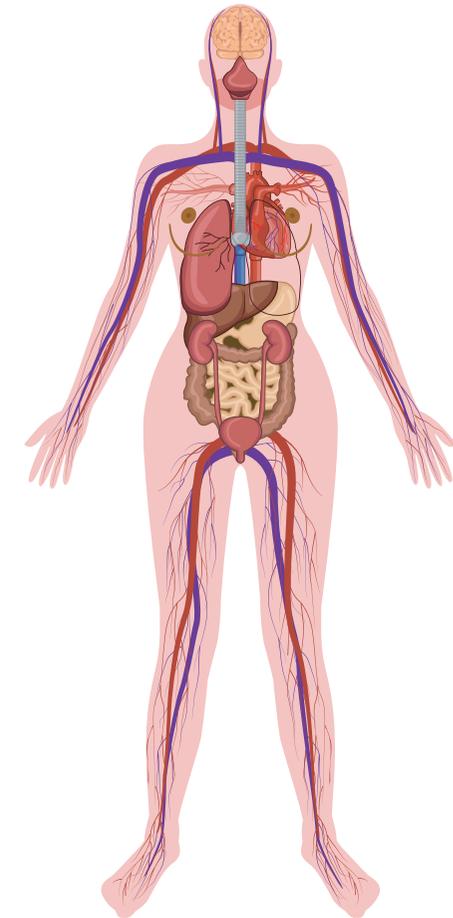
Aparelho Reprodutor Feminino



Indique a localização do tumor:

- Colo do útero
- Trompa de falópio
- Ovário
- Endométrio
- Vagina
- Vulva
- Outro

No caso de metástase, indicar a localização



Esse conteúdo foi baseado nos materiais freetobreathe.org

Anatomo patológico (nome do tumor):

Estadiamento (extensão da doença):





Particularidades do seu diagnóstico:

Decorrente de predisposição genética? sim não

Se sim, qual gene: BRCA 1 BRCA 2

Decorrente de infecção pelo vírus HPV? sim não

Outra: _____

Existe Pesquisa Clínica para o meu caso? _____

Anotações: _____

Tratamentos recomendados:

Indique a ordem e os nomes dos tratamentos que serão realizados

Cirurgia: _____

Radioterapia: _____

Quimioterapia: _____

Terapia alvo: _____

