



<input type="checkbox"/> Mama esquerda não radiografada					
Pele*	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Espessada	<input type="checkbox"/> Retraída		
Tipo de mama:*		<input type="checkbox"/> Densa	<input type="checkbox"/> Adiposa	<input type="checkbox"/> Predominantemente densa	<input type="checkbox"/> Predominantemente adiposa
		<input type="checkbox"/> Parênquima deslocado anteriormente pelo implante		<input type="checkbox"/> Mama reconstruída	
<input type="checkbox"/> Nódulo	Localização	Tamanho (em mm)	Contorno	Limite	
Fez ultrassonografia?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Hipoecoico sólido	<input type="checkbox"/> Cisto	<input type="checkbox"/> Cisto com vegetação	<input type="checkbox"/> Misto (sólido com regiões císticas)	<input type="checkbox"/> Hipoecoico (sugerindo conteúdo espesso)	<input type="checkbox"/> Sem expressão
<input type="checkbox"/> Nódulo	Localização	Tamanho (em mm)	Contorno	Limite	
Fez ultrassonografia?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Hipoecoico sólido	<input type="checkbox"/> Cisto	<input type="checkbox"/> Cisto com vegetação	<input type="checkbox"/> Misto (sólido com regiões císticas)	<input type="checkbox"/> Hipoecoico (sugerindo conteúdo espesso)	<input type="checkbox"/> Sem expressão
<input type="checkbox"/> Nódulo	Localização	Tamanho (em mm)	Contorno	Limite	
Fez ultrassonografia?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não			
<input type="checkbox"/> Hipoecoico sólido	<input type="checkbox"/> Cisto	<input type="checkbox"/> Cisto com vegetação	<input type="checkbox"/> Misto (sólido com regiões císticas)	<input type="checkbox"/> Hipoecoico (sugerindo conteúdo espesso)	<input type="checkbox"/> Sem expressão
<input type="checkbox"/> Microcalcificações	Localização	Forma	Distribuição		
<input type="checkbox"/> Microcalcificações	Localização	Forma	Distribuição		
<input type="checkbox"/> Microcalcificações	Localização	Forma	Distribuição		
<input type="checkbox"/> Assimetria focal	Localização	<input type="checkbox"/> Distorção focal	Localização		
<input type="checkbox"/> Assimetria focal	Localização	<input type="checkbox"/> Distorção focal	Localização		
<input type="checkbox"/> Assimetria difusa	Localização	<input type="checkbox"/> Área densa	Localização		
<input type="checkbox"/> Assimetria difusa	Localização	<input type="checkbox"/> Área densa	Localização		
Linfonodos axilares*					
<input type="checkbox"/> Normais	<input type="checkbox"/> Não Visibilizados	<input type="checkbox"/> Aumentados	<input type="checkbox"/> Densos	<input type="checkbox"/> Confluentes	<input type="checkbox"/> Dilatação ductal isolada na região retroareolar
Achados benignos					
<input type="checkbox"/> Nódulo com densidade de gordura (sugere lipoma)	<input type="checkbox"/> Calcificações vasculares				<input type="checkbox"/> Distorção arquitetural por cirurgia
<input type="checkbox"/> Nódulo calcificado (sugere fibroadenoma)	<input type="checkbox"/> Calcificações tipicamente benignas				<input type="checkbox"/> Implante sem sinais de ruptura
<input type="checkbox"/> Nódulo com densidade heterogênea (sugere fibroadenolipoma)	<input type="checkbox"/> Ginecomastia				<input type="checkbox"/> Implante com sinais de ruptura
<input type="checkbox"/> Cisto oleoso (esteatonecrose)	<input type="checkbox"/> Linfonodos intramamários				<input type="checkbox"/> Ectasia ductal
<input type="checkbox"/> Outros _____					

CLASSIFICAÇÃO RADIOLÓGICA*			RECOMENDAÇÕES*		
Mama direita	Mama esquerda	Mama direita	Mama esquerda		
<input type="checkbox"/> Categoria 0 - Avaliação adicional com ultrassonografia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Complementação com ultrassonografia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Categoria 1 - Sem achados mamográficos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mamografia a cada 2 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Categoria 2 - Achados mamográficos benignos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mamografia em 1 ano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Categoria 3 - Achados mamográficos provavelmente benignos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Controle radiológico em 6 meses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Categoria 4 - Achados mamográficos suspeitos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Controle radiológico em 1 ano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Categoria 5 - Achados mamográficos altamente suspeitos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Citopatológico / Histopatológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Categoria 6 - Achados mamográficos já biopsiados com diagnóstico de câncer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Terapêutica específica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observações gerais \_\_\_\_\_

Data do resultado*	<input type="checkbox"/>	CRM*
Responsável pelo laudo*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO

Opções disponíveis para preenchimento dos campos do Achado Radiológico.

IMPORTANTE: Não utilizar outras opções ou abreviações que não estejam descritas a seguir.

**Localização:** para descrição dos achados de localização para os campos de Nódulo, Microcalcificações, Assimetria focal, Assimetria difusa, Distorção focal e Área densa

**QSL** - Quadrante superior lateral

**QIM** - Quadrante inferior medial

**UQmed** - União dos quadrantes mediais

**RC** - Região central

**QIL** - Quadrante inferior lateral

**UQlat** - União dos quadrantes laterais

**UQinf** - União dos quadrantes inferiores

**(união de todos os quadrantes)**

**QSM** - Quadrante superior medial

**UQsup** - União dos quadrantes superiores

**RRA** - Região retroareolar

**PA** - Prolongamento axilar

#### Nódulos:

Tamanho sempre em milímetros

Contorno: Regular / Lobulado / Irregular / Espiculado

Limites: Definidos / Parcialmente definidos / Pouco definidos

**Atenção:** Para nódulos de contorno regular ou lobulado, registrar a realização ou não de ultrassonografia e o resultado

#### Microcalcificações

Forma: arredondadas / Puntiformes / Irregulares / Ramificadas

Distribuição: Agrupadas / Segmento mamário / Trajeto ductal

**Atenção:** Descrever a localização, tamanho, contorno e limite para cada nódulo observado. A mesma regra deve ser observada para as microcalcificações (localização, forma e distribuição)