

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UBERABA
RELAÇÃO NOMINAL DE COLETA DE CITOLOGIA - PAPANICOLAOU

<u>Nº</u>	<u>Nome da Paciente</u>	<u>Idade</u>	<u>Data de Nascimento</u>	<u>Nome da Mãe da Paciente</u>	<u>Data da Coleta</u>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

NOME DA UNIDADE

NOME E CARIMBO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA COLETA
