

## MACROSCOPIA

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_ RHC: \_\_\_\_\_

Paciente: \_\_\_\_\_ Clínica/HV: \_\_\_\_\_

Quantidade de fragmentos e/ou recipiente(s) e medida(s) dos fragmentos	Natureza do material <input type="checkbox"/> pele <input type="checkbox"/> natureza indistinta <input type="checkbox"/> outra:  Formato: <input type="checkbox"/> cilíndrico <input type="checkbox"/> irregular <input type="checkbox"/> ovalado <input type="checkbox"/> arredondado <input type="checkbox"/> elíptico <input type="checkbox"/> filiforme	Coloração <input type="checkbox"/> brancacento <input type="checkbox"/> pardacento <input type="checkbox"/> amarelado <input type="checkbox"/> castanho <input type="checkbox"/> avermelhado <input type="checkbox"/> enegrecido <input type="checkbox"/> vinháceo <input type="checkbox"/> acinzentada <input type="checkbox"/> outros:
Lesão nodular <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Exofítica <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não  Número e Tamanho das lesões:          Superfície <input type="checkbox"/> elevada <input type="checkbox"/> ulcerada <input type="checkbox"/> verrucosa <input type="checkbox"/> irregular <input type="checkbox"/> pedunculada	Consistência <input type="checkbox"/> firme <input type="checkbox"/> macia <input type="checkbox"/> dura <input type="checkbox"/> flutuante <input type="checkbox"/> friável <input type="checkbox"/> fibroelástica  Superfície de corte <input type="checkbox"/> sólida <input type="checkbox"/> cística <input type="checkbox"/> lobulada <input type="checkbox"/> lisa <input type="checkbox"/> rugosa <input type="checkbox"/> friável <input type="checkbox"/> limites distintos <input type="checkbox"/> limites indistintos	Coloração <input type="checkbox"/> brancacento <input type="checkbox"/> pardacento <input type="checkbox"/> amarelado <input type="checkbox"/> castanho <input type="checkbox"/> avermelhado <input type="checkbox"/> enegrecido <input type="checkbox"/> vinháceo <input type="checkbox"/> acinzentada <input type="checkbox"/> outros:
Representação em clivagem <input type="checkbox"/> todo material <input type="checkbox"/> parcial		Número de fragmentos clivados /amostra:
Outras informações:		Número de cassetes:          Número de fragmentos/cassete:

