



FORMATO PAPANICOLAU (CITOLOGÍA LÍQUIDOS BIOLÓGICOS)

Nombre de paciente: _____

Edad: _____ Número de embarazos: _____

Material biológico: _____ Número de muestras: _____

Tratamientos actuales o anteriores: _____

Paciente fumador: Si No Edad de inicio de fumar: _____

Presencia espectoraciones con sangre: Si No

Observaciones: _____
