

INFORME CLÍNICO  
TOPOGRAFICO PARA ESTUDO  
ANATOMO PATOLÓGICO DE PELE

Paciente: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

**Topografia:**

( ) MSE \_\_\_\_\_

( ) MSD \_\_\_\_\_

( ) MIE \_\_\_\_\_

( ) MID \_\_\_\_\_

( ) FACE \_\_\_\_\_

( ) TRONCO \_\_\_\_\_

OUTROS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

HIPÓTESES CLÍNICAS A CONFIRMAR

- ( ) CISTO DE PELE
- ( ) DERMATOFIBROMA
- ( ) CERATOSE \_\_\_\_\_
- ( ) CERATOACANTOMA
- ( ) VERRUGA VULGAR
- ( ) QUELOIDE
- ( ) NEVO \_\_\_\_\_
- ( ) LIPOMA
- ( ) LÍQUEN \_\_\_\_\_
- ( ) GRANULOMA PIOGÊNICO
- ( ) VITILIGO
- ( ) DERMATITE \_\_\_\_\_
- ( ) MOLUSCO CONTAGIOSO
- ( ) CONDILOMA
- ( ) CARCINOMA BASOCELULAR (CBC)
- ( ) CARCINOMA EPIDERMOIDE (CEC)
- ( ) MELANOMA
- ( ) DOENÇA DE BOWEN
- ( ) SARCOMA DE KAPOSI
- ( ) DOENÇA MAMILAR DE PAGET

Outros dados clínicos e/ou outras hipóteses diagnósticas a investigar:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

INFORME CLÍNICO  
TOPOGRAFICO PARA ESTUDO  
ANATOMO PATOLÓGICO DE PELE

Paciente: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

**Topografia:**

( ) MSE \_\_\_\_\_

( ) MSD \_\_\_\_\_

( ) MIE \_\_\_\_\_

( ) MID \_\_\_\_\_

( ) FACE \_\_\_\_\_

( ) TRONCO \_\_\_\_\_

OUTROS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

HIPÓTESES CLÍNICAS A CONFIRMAR

- ( ) CISTO DE PELE
- ( ) DERMATOFIBROMA
- ( ) CERATOSE \_\_\_\_\_
- ( ) CERATOACANTOMA
- ( ) VERRUGA VULGAR
- ( ) QUELOIDE
- ( ) NEVO \_\_\_\_\_
- ( ) LIPOMA
- ( ) LÍQUEN \_\_\_\_\_
- ( ) GRANULOMA PIOGÊNICO
- ( ) VITILIGO
- ( ) DERMATITE \_\_\_\_\_
- ( ) MOLUSCO CONTAGIOSO
- ( ) CONDILOMA
- ( ) CARCINOMA BASOCELULAR (CBC)
- ( ) CARCINOMA EPIDERMOIDE (CEC)
- ( ) MELANOMA
- ( ) DOENÇA DE BOWEN
- ( ) SARCOMA DE KAPOSI
- ( ) DOENÇA MAMILAR DE PAGET

Outros dados clínicos e/ou outras hipóteses diagnósticas a investigar:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_