



## ENCAMINHAMENTO PARA ONCOLOGIA CLÍNICA COLOPROCTOLOGIA

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

CNS:

C.S.:

F.F.:

DIAGNÓSTICO CLÍNICO CID 10:

ESTÁDIO TNM:

TEMPO DE AGRAVO:

< 6 MESES

6 MESES - 1 ANO

> 1 ANO

JÁ ENCAMINHADO AO SERVIÇO DE RADIOTERAPIA?

SIM

NÃO

FINALIDADE DO TRATAMENTO:

NEOADJUVANTE

ADJUVANTE

PALIATIVO

### EXAMES LABORATORIAIS RECENTES

HEMOGRAMA COMPLETO:

MARCADORES DE FUNÇÃO HEPÁTICA E RENAL:

ELETRÓLITOS:

MARCADORES TUMORAIS ESPECÍFICOS:

LAUDO ANÁTOMO PATOLÓGICO:

COLONOSCOPIA RECENTE (PREFERENCIALMENTE NOS ÚLTIMOS 60 DIAS)

RETOSSIGMOIDOSCOPIA RECENTE (PREFERENCIALMENTE NOS ÚLTIMOS 60 DIAS) (APENAS CA E CANAL ANAL)

TC DE TÓRAX / ABDOME SUPERIOR / PELVE COM CONTRASTE IODADO VENOSO (EXCETO CONTRA INDICAÇÃO AO CONTRASTE)

SE CONTRA INDICADO CONTRASTE: RNM ABDOME SUPERIOR / PELVE

CEA (APENAS CA DE CÓLON E RETO)

HISTÓRIA CLÍNICA:

LOCAL E DATA:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO SOLICITANTE: