

Responsável Técnico: Dra. Ana Flávia C. de Oliveira - CRM 9690 - RQE 6288 - 12919

**DADOS DO PACIENTE:**

Paciente: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raça: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

Convênio: \_\_\_\_\_ Data Biópsia: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

**ORIENTAÇÕES DE COLETA:**

<b>ALOPECIA:</b>	<b>LOCAL:</b>
Androgenética Inicial e Eflúvio Telógeno	CROWN e OCCIPUT
Androgenética Estabelecida	CROWN
Areata e Tricotilomania	Região central da área afetada e periferia de lesão mais ativa

Observação: O tamanho do fragmento ideal é um punch dermatológico de 4mm com representação do tecido adiposo.

**DESCRIÇÃO CLÍNICA:**

- Perda de pelos: a) difusa: \_\_\_\_\_  
b) localizada em que região(ões): \_\_\_\_\_

- Marque se há evidência de inflamação:

Eritema

Pústula

Pápulas Foliculares

Descamação peri-folicular

Hiper pigmentação

- São os pêlos de comprimento uniforme?  Sim  Não
- Há evidência de perda de pêlos permanente?  Sim  Não
- Há sinais de obliteração do óstio folicular?  Sim  Não
- A densidade pilosa é normal?  Sim  Não
- Há lesão fora do couro cabeludo.  
(Líquen Plano? Lúpus Eritematoso?)  Sim  Não
- Houve tratamento prévio da Alopecia?  Sim  Não
- Há alteração do: TSH:  Sim  Não  
Ferritina:  Sim  Não

• Hipótese Diagnóstica Clínica: \_\_\_\_\_

• Diagnóstico Clínico Diferencial: \_\_\_\_\_

• Outras considerações a respeito do diagnóstico: \_\_\_\_\_