

PRESCRIPTEUR
Nom du médecin :

Etiquette code barre Patient

Etiquette code barre UF



Préleveur : _____

Date de prélèvement : / /

Heure de prélèvement : h

ORDO

Origine du prélèvement : Vagin Exocol Endocol

RECHERCHE DU VIRUS DU PAPILLOME HUMAIN (HPV) par PCR

- Dépistage primaire du CCU (femme >= 30 ans)
- Triage frottis anormal (femme < 30 ans) : résultat de la cytologie :
- Suivi d'un test HPV positif :
Résultat histo-cytologique/date :
- Suivi de frottis anormal/lésion :
Résultat histo-cytologique/date :
- Suivi après traitement d'une lésion du col de l'utérus :
type de lésion/date :

DEMANDE DE CYTOLOGIE (Anatomo-cytopathologie)

- Dépistage primaire du cancer du col de l'utérus (femme < 30 ans)
- Triage test HPV positif (femme >= 30 ans)
- Cytologie de contrôle
- Dépistage chez femme immunodéprimée
- Autre indication :
- Dépistage organisé (convocation ci jointe)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES OBLIGATOIRES

- Dépistage organisé Dépistage individuel
- Grossesse en cours Date des dernières règles : Allaitement Post-partum
- Aménorrhée Cycle irrégulier
- Femme ménopausée Avec THS Sans THS

Examen clinique : Col normal Jonction vue Jonction non vue Non réalisé

Contraception : DIU Contraception orale, si oui laquelle : Autre type :

Vaccination anti-HPV : Oui Non Ne sait pas
 Si oui cocher : Gardasil* 9 Gardasil* 4 Cervarix* Ne sait pas
 nombre d'injections :

Antécédents : Lésion du col de l'utérus : type et date.....
 Conisation ou autre traitement du col utérin : date et type de lésion.....
 Cancer du col de l'utérus : Année

Chimiothérapie Hormonothérapie Radiothérapie Hystérectomie Immunodépression

Opposition à la transmission des résultats au centre d'épidémiologie : Non Oui