eurofins | Pathologie

eurofins | Biomnis

Identification de l'hôpital ou du laboratoire

Obligatoire
Coller ici votre étiquette d'identification

Bon de demande du prescripteur

Dépistage du Cancer du Col de l'Utérus

(HPV ou cytologie)

Conformément aux recommandations de la HAS de juillet 2019

PATIENT(E)

Dans le cadre du dépistage organisé, coller l'étiquette ci-dessous

Nom : .....
Nom de naissance : .....
Prénom : .....
Date de naissance : __ __ ____
Adresse : .....
CP : _____ Ville : .....

Tél. : __ __ __ __ __
Email : .....
N° de SS : _____ __
N° AMC / N° Télétransmission : _____
Nom de Mutuelle : .....
.....

PRESCRIPTEUR

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....

CP : _____ Ville : .....

Date de prélèvement : __ __ ____

PRESCRIPTION

CYTOLOGIE

PATIENTE DE MOINS DE 30 ANS

☐ **Réalisation d'un examen de cytologie cervicale primaire**
- Si résultat ASCUS, réalisation d'un test HPV réflexe

☐ **Réalisation d'un examen de cytologie cervicale de contrôle (réflexe, en suivi de traitement ou contrôle d'une lésion)**

EN PRATIQUE

Modalités d'envoi :
- **Prescripteur :** utiliser l'enveloppe T
- **Laboratoire :** utiliser le sachet dédié **vert** Anapath

HPV

PATIENTE DE 30 ANS À 65 ANS

☐ **Réalisation d'un test HPV primaire**
- Si résultat positif, réalisation d'un examen de cytologie cervicale

☐ **Réalisation d'un test HPV secondaire ou en suivi de traitement ▶ pas de cytologie réflexe**

EN PRATIQUE

Modalités d'envoi :
- **Prescripteur :** utiliser l'enveloppe T
- **Laboratoire :** utiliser le sachet dédié **rouge** Eurofins Biomnis

FACTURATION

☐ Laboratoire ☐ Patiente *(chèque à l'ordre d'Eurofins)*
☐ Tiers-payant / Dépistage Organisé

ENVOI DES RÉSULTATS

☐ Prescripteur ☐ Patiente

MODE DE PRÉLÈVEMENT (en milieu liquide)

☐ Prélèvement cervical
☐ Prélèvement ou auto-prélèvement vaginal

⚠ **Seuls les milieux indiqués ci-dessous sont acceptés :**
Milieu Preservcyt® (Hologic)
Milieu SurePath™ (TriPath Imaging Inc)

LOCALISATION DU PRÉLÈVEMENT

☐ Vagin *(uniquement avec écouvillon sec des kits K66 et K63)*
☐ Endocol ☐ Exocol
☐ Jonction exo-endocol

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Colposcopie

☐ Col sain ☐ Col pathologique

Renseignements cliniques

☐ Contraception Hormonale ☐ D.I.U.
☐ Grossesse ☐ Postpartum
☐ Ménopause ☐ THS
☐ Leucorrhées ☐ Hystérectomie subtotale
☐ Cycle irrégulier ☐ Hystérectomie totale
☐ Métrorragies

Date des dernières règles : __ __ __

COMMENTAIRES CLINIQUES / ANTÉCÉDENTS

☐ **URGENT**

.....
.....

Dans le cadre du DOCCU, la patiente est informée du traitement de ses données personnelles et de ses droits.
☐ elle ne s'est pas opposée à la transmission de ses données d'identification et de ses résultats au CRCDC
☐ elle s'est opposée à la transmission de ses résultats au CRCDC qui, de ce fait, ne réalisera pas sa mission de suivi pour ce dépistage.

B56 - Avril 2022