CHU BDX — CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

# Fiche de renseignements pour tous les prélèvements Cervico-Utérins

A joindre au Bon de demande du Service de Pathologie ou du Laboratoire de Virologie

| Etiquette patient | Tampon prescripteur | Date :……/……/…… |
|---|---|---|
| | | |

☐ **Frottis cervico-utérin**
*(The PapTest Thinprep®)*

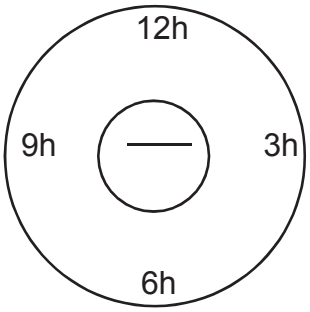
☐ **Biopsie(s) cervicale(s)**
☐ **Curetage :**
☐ **Endocol** ☐ **Endomètre**
*(Formol)*

Nb de pots : ____

**STATUT HORMONAL :** DDR ____/____/____/____/____/____/____/____

☐ Grossesse en cours ☐ Post-partum
☐ Ménopause ☐ Aménorrhée

**COLPOSCOPIE :**
☐ Non réalisée
☐ Normale, jonction vue
☐ Normale, jonction non vue
☐ Anormale : détail topographie →
☐ Ectropion




**BUT DE L'EXAMEN :**
☐ Dépistage
☐ Individuel
☐ Organisé
☐ Contrôle

**ANTÉCÉDENTS :**
☐ Non
☐ ASCUS
☐ LSIL
☐ ASC-H
☐ HSIL
☐ AGC
☐ Test HPV-HR positif
☐ Immunodépression
☐ Autre : ……
☐ Conisation
☐ Hystérectomie
☐ Laser
☐ Radiothérapie-Chimiothérapie

**VACCINATION ANTI-HPV :** ☐ Non ☐ Oui

**CONTRACEPTION TRAITEMENT HORMONAL :** ☐ Non ☐ OP/PG ☐ DIU ☐ THM ……

**DEMANDE SPÉCIALE :** ……

☐ ***La patiente s'oppose à la transmission de ses résultats au Centre Régional de Coordination du Dépistage des Cancers (CRCDC Nouvelle Aquitaine)***

⚠ ***Ne pas cocher si la patiente accepte la transmission***