

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 cervicale)

Conformément aux recommandations de la HAS de juillet 2019

Réservé Eurofins Pathologie

#### PATIENT(E)

Nom : .....  
 Nom de naissance : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | |  
 Age : ..... ans  
 Adresse : .....  
 .....  
 CP : | | | | | | Ville : .....

#### 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

- Réalisation d'un examen de cytologie cervicale de contrôle (réflexe) ou en suivi de traitement

###### EN PRATIQUE

###### Modalités d'envoi :

- ▶ **Prescripteur** : utiliser l'enveloppe T sans sticker  
 ▶ **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

###### EN PRATIQUE

###### Modalités d'envoi :

- ▶ **Prescripteur** : utiliser l'enveloppe T avec sticker "HPV"  
 ▶ **Laboratoire** : utiliser le sachet dédié rouge Eurofins Biomnis

#### FACTURATION

- Laboratoire     Patiente  
 Tiers-payant / Dépistage Organisé

Etiquette ou numéro d'invitation

#### ENVOI DES RÉSULTATS

- Prescripteur     Patiente

#### MODE DE PRÉLÈVEMENT

- Frottis en milieu liquide ou prélèvement cervical (réalisé par un professionnel de santé)  
 Prélèvement ou auto-prélèvement vaginal  
 Frottis sur lames : Nombre de lames : | |

#### ⚠ Seuls les milieux indiqués ci-dessous sont acceptés :

Milieu Preservcyt® (Hologic)  
 Milieu SurePath™ (TriPath Imaging Inc)

#### LOCALISATION DU PRÉLÈVEMENT

- Vagin     Endocol     Exocol  
 Jonction exo-endocol     Endomètre

#### 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  
 Métorragies

Date des dernières règles : | | | | | | | |

#### COMMENTAIRES CLINIQUES / ANTÉCÉDENTS

 URGENT

.....  
 .....  
 .....