



Centre Hospitalier Régional
Universitaire de Lille

POLE DE PATHOLOGIE

Professeur E. Leteurre

Centre de Biologie Pôle de Pathologie

Tél. Secrétariat : 03.20.44.49.85 Fax : 03.20.44.47.27

Tél. Réception : 33038 Fax : 03.20.44.64.21

Dr A. WACRENIER

Dr H. FRANQUET-ANSART

Nom de naissance :

Nom usuel :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe :

N°SS :

Adresse patiente :

UF :

Hôpital/Service :

UF exécutive

N°de venue (étiquette GAM) :

Date du prélèvement :

Médecin prescripteur :

Téléphone :

Autres(s) correspondant(s) :

Nature précise du prélèvement :

- Dépistage individuel
- Dépistage organisé
- Autre :

Type du prélèvement :

- Milieu liquide
- Frottis conventionnel (nombre de lames) :

Renseignements cliniques :

Jour du cycle ou DDR :

- Grossesse
- Post-partum
- DIU
- Radio/chimiothérapie
- DES
- Contraceptifs oraux
- autre traitement hormonal :
- Ménopause

Vaccin anti HPV :

OUI / NON

Si oui, nombre de doses :

Antécédents:

- Antécédent HPV positif
- Opposition pour la transmission des données au Centre Régional de coordination du Dépistage des Cancers (CRDC)