

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| PRELEVEUR | LOCALISATION | RAMQ | DOSSIER |
| | DATE PRÉL. : / / | HEURE : : | SITE |
| | NOM ET PRÉNOM LISIBLES | DATE DE NAISSANCE | N° CHAMBRE/CIVIÈRE |
| PRESCRIPTEUR | NOM ET PRÉNOM COMPLETS | NO DE PERMIS | AA/MM/JJ |
| | TRANSMISSION DU RÉSULTAT À (NOM DE LA CLINIQUE) | MD EN COPIE (NOM ET PRÉNOM LISIBLES) | NO DE PERMIS |
| | NOM DE LA CLINIQUE DU MD EN COPIE | NOM | PRÉNOM |
| RENSEIGNEMENTS CLINIQUES | NOM DE LA MÈRE | ADRESSE | SEX M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| | | NO CIVIQUE/RUE | APT |
| | | CODE POSTAL | TÉLÉPHONE |

URGENT **CONTRÔLE** *diagnostic antérieur:* _____

Évaluation hormonale : *se fait seulement sur un frottis de paroi vaginale

VCE(G) CYTOBROSSE(GE) PAROI VAGINALE(GL) DÔME VAGINAL(GD) PRÉLENDOMÉTRIAL(GEM)

COLPO : VCE (GC) CYTOBROSSE (GEC) DÔME VAGINAL (GDC) ANUS (AC)

Date des dernières menstruations : _____ Rythme menstruel : _____

STATUT HORMONAL

Anovulants (10) Post-partum de _____ sem. (12) Hormonothérapie cyclique (14)

Grossesse de _____ sem. (11) Inhibition œstrogénique (20) Hormonothérapie continue (15)

Ménopause à l'âge de _____ ans (13) Depo-provera (16)

CHIRURGIE ET TRAITEMENT

(Antériorités)

Biopsie du col (10) Hystérectomie totale (15) Laser (14)

Curetage endocervical (11) Totale et ovariectomie bilatérale (17) Anse diathermique (13)

Curetage endométrial (12) Sub totale (16) Irradiation pelvienne (18)

Ablation/résection de l'endomètre (9) Trachélectomie (22) Chimiothérapie (19)

Interruption volontaire de grossesse (40) Conisation chirurgicale (23) Autre chirurgie (21): _____

EXAMEN CLINIQUE

Col normal (10) Atrophie (05) Condylome (18)

Inflammation (11) Ulcération (14) Herpès (19)

Moniliase (12) Sténose du col (15) Col non visualisé (06)

Trichomoniasis (13) Éversion (ectropion) (16) Col induré (07)

Polype (17) Autre (20): _____

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Saignement post-ménopausique (10) Saignement de retrait (13) Contraceptif intra-utérin (16)

Saignement post-coïtal (11) Aménorrhée (14) Prurit (71)

Saignement de contact (12) Ménométrorragie (15) Autre (20): _____

ANTÉCÉDENTS

Altérations des cellules pavimenteuses de signification indéterminée (ASCUS) (30) Lésion intra-épithéliale de haut grade (33), Néoplasie (34): _____

Altérations des cellules glandulaires de signification indéterminée (AGC) (31) VIN (37): _____, VAIN (38): _____, AIN (39): _____

Adénocarcinome in situ (AIS) (40) Remarques: _____

Lésion intra-épithéliale de bas grade (32)

Signature du requérant: _____