

## BON DE DEMANDE D'EXAMEN

### RENSEIGNER IMPERATIVEMENT

IL nous permet de vous contacter si besoin et de donner aux médecins des renseignements indispensables pour l'interprétation des résultats

**Unilabs Sipath** Bon de demande d'examen  
EXAMEN GYNECOLOGIQUE  
Etiquette laboratoire

**CLERMONT-FERRAND**  
18 avenue Léonard de Vinci  
63063 Clermont-Ferrand Cedex 1  
Tel : 04 73 28 51 70  
Fax : 04 73 28 51 80

**BOURGES**  
4 Quai Messire Jacques - BP252  
58000 Bourges  
Tel : 02 48 50 34 24

**NEVERS**  
18 rue Clergat - BP 549  
58000 Nevers Cedex  
Tel : 03 86 61 48 90  
Fax : 03 86 61 56 80

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**  
Sexe :  F  M  
Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse patient(e) : \_\_\_\_\_  
CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**MEDECIN PRESCRIPTEUR / PRELEVEUR**  
Nom / Adresse / Service / N° ADEL1 - RPPS  
Signature et cachet

**MEDECIN PRESCRIPTEUR / PRELEVEUR**  
Nom / Adresse / Service / N° ADEL1 - RPPS

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES - ANTECEDENTS**

**DEMANDE D'EXAMEN**  URGENT  
Date de prélèvement : \_\_\_\_\_ Heure de prélèvement : \_\_\_\_\_ Nombre de pots : \_\_\_\_\_

**TYPAGE HPV**  
 DEPISTAGE (si DEPISTAGE ORGANISE : fournir doc justificatif)  
 SURVEILLANCE (Antécédent de lésion)

**FROTIS**  
 DEPISTAGE (si DEPISTAGE ORGANISE : fournir doc justificatif)  
 CONTROLE (si antécédent de frottis pathologique)  
 VAGINAL / ENDOMETRIAL

**BIOPSIE**  
 COL  
 ENDOMETRE  
 VAGIN  
 VULVE

Aspect du col à la colposcopie : \_\_\_\_\_

Cadre réservé au cabinet : \_\_\_\_\_

Certains éléments non renseignés peuvent perturber le diagnostic.

## Réclamations et Non-Conformités

- Toutes réclamations et non-conformités seront traitées et analysées.
- Des mesures correctives immédiates seront effectuées.

## Commande de matériel

La commande de matériel peut être effectuée de 2 manières différentes :

- Par internet : <https://pathologie.unilabs.fr>
- Par fax : transmission au 04 73 28 51 80

**NE PAS déposer de Biopsie dans les flacons monocouches = Résultat ininterprétable !**

Un manuel de prélèvement plus complet est également disponible sur notre

site internet :

<https://pathologie.unilabs.fr>

Email : [sipath.clermont@unilabs.com](mailto:sipath.clermont@unilabs.com)

Heures d'ouverture :

Du lundi au vendredi : 8h-12h et 14h-18h

## GUIDE SIMPLIFIE DES PRELEVEMENTS

### TYPAGE HPV FROTIS CERVICO-VAGINAL

IN-PRE-PRV-001-05

#### Frottis en phase liquide ThinPrep



Améliorer la qualité et optimiser le diagnostic



18 avenue Léonard de Vinci,  
Parc Technologique La Pardieu,  
63063 Clermont-Ferrand Cedex 1

Tel: 04 73 28 51 70

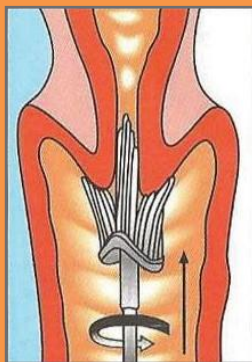
Fax: 04 73 28 51 80

## TYPAGE HPV primaire

- Utiliser les mêmes flacons que pour une analyse cytologique.
- Délai de conservation identique de 6 semaines.
- Le mode de prélèvement est identique à celui d'un prélèvement cytologique.
- La technique par biologie moléculaire impose un délai analytique plus important.
- Le frottis reflexe effectué en cas de typage positif, sera réalisé à partir du même flacon.

## PRELEVER

- Introduire la zone centrale du Cervex-Brush dans le canal endocervical de façon à permettre aux zones latérales d'entrer en contact avec la région exocervicale.
- Exercer une légère pression et tourner la brosse 3 tours dans le sens horaire, en balayant la zone de jonction.



## RINCER

- Rincer la brosse dans le flacon de solution PréserCyt
- Presser la brosse une dizaine de fois sur le fond du flacon, l'agiter vigoureusement dans la solution



**NE PAS LAISSER LA BROSSSE DANS LE FLACON.  
ELIMINER LA BROSSSE.**

## VISSER

- Visser le flacon hermétiquement.
- Le trait noir sur le capuchon doit dépasser celui présent sur le flacon.



## ENVOYER

- Identifier lisiblement le flacon.
- Glisser le flacon dans la poche inférieure du sachet en prenant soin de bien refermer (bande autocollante).
- Placer la demande d'examen dans la partie supérieure prévue à cet effet.
- Envoyer le sachet complet au cabinet d'anatomie et de cytologie pathologiques pour traitement.



## Rappel Identitovigilance

L'identité du patient est la 1<sup>ère</sup> étape de l'acte de soins !  
Chaque flacon doit impérativement comporter : Nom de naissance, Nom usuel, Prénom, Date de naissance.

Décret 2002-660 du 30 avril 2002 (adaptable cabinet d'anatomo-cytopathologie).

## STOCKAGE

- Condition de stockage des flacons avant prélèvement : entre 15 et 30 °C
- Condition de stockage des flacons après prélèvement : entre 15 et 30 °C  
Stable pendant 6 semaines.
- Date limite d'utilisation indiquée sur le flacon

## Délai Pré-analytique

- Ce délai pré-analytique est important, c'est le délai entre l'heure de prélèvement et l'heure du début de la réalisation technique. Le délai d'acheminement en fait partie.

Merci de respecter les consignes de prélèvement, les recommandations particulières et nous transmettre les renseignements cliniques.