

**Dépistage du cancer du col de l'utérus**

Non conformité

Date de prélèvement :

URGENT

à Faxer

**IDENTITE PATIENTE A REMPLIR ou COLLER ETIQUETTE COURRIER INVITATION CRCDC**

**FACTURATION**

Nom : .....  
Nom de naissance : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Email : ..... Tél : .....  
N° de sécurité sociale : .....  
Matricule INS : .....

Patiente  
 Tiers Payant\*  
\*Joindre obligatoirement la photocopie de l'attestation de sécurité sociale et de la carte mutuelle  
 Dépistage organisé (PEC à 100%)  
**Etiquette courrier invitation CRCDC à coller**



**MEDECIN PRESCRIPTEUR/PRELEVEUR**

**AUTRE(S) MEDECINS CORRESPONDANT(S)**

Nom/Adresse/Service/N° ADELI - RPPS  
Signature et cachet

Nom(s)/Adresse(s)/Service(s)

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

Exemple Patient

**Cocher obligatoirement 1 des cases ci-dessous**

- J'atteste que le dépliant d'information sur le DOCCU a été remis à la femme, que je l'ai informée du traitement de ses données personnelles et de ses droits et qu'elle ne s'est pas opposée à la transmission de ses données d'identification et de ses résultats au CRCDC.
- J'atteste que le dépliant d'information sur le DOCCU a été remis à la femme, que je l'ai informée du traitement de ses données personnelles et de ses droits et qu'elle s'est opposée à la transmission de ses résultats au CRCDC qui, de ce fait, ne réalisera pas sa mission de suivi pour ce dépistage. Elle a été informée que ses données d'identification seront toutefois transmises au CRCDC afin qu'il puisse tenir compte de son droit d'opposition et ne pas effectuer de relances pour obtenir les résultats du dépistage réalisé.

**DEPISTAGE PRIMAIRE (25 - 65 ANS)**

**SUIVI D'UNE ANOMALIE**

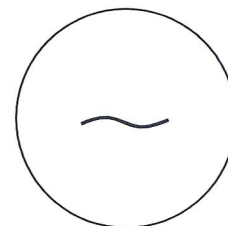
- Avant 30 ans
  - Cytologie avec Test HPV réflexe si Asc-us ou AGC
- Après 30 ans
  - Test HPV avec Cytologie réflexe si positif
- Co-testing hors doccu (HPV+FROTTIS)

- Test HPV de suivi
  - à 6 mois après traitement (post conisation)
  - à 12 mois après Test HPV + Cytologie normale
  - à 12 mois (suivi post colposcopie après LSIL ou ASCUS HPV+)
    - avec Cytologie réflexe si Test HPV +
- Cytologie de suivi

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET ANTECEDENTS**

Localisation du prélèvement : Col  Vagin   
Vaccin HPV oui  non  D.D.R : ..../..../.... Grossesse  Post partum  Ménopause   
Hystérectomie  Contraception hormonale  DIU

Antécédent de pathologie cervicale et de traitement éventuel : .....  
.....  
Aspect du col : .....  
Biopsie OUI  NON  nombre de flacons Localisation : .....  
Curetage endocol



Informations complémentaires : .....