Centre d'Anatomie Pathologique de l'Hôpital Universitaire de Bruxelles
90 rue Meylemeersch– 1070 Anderlecht
Tél : 02 555 3115
Lundi - Vendredi : 08h00-17h00
Email : SecMed.AnaPath@hubruxelles.be

Demande d'analyse IBC : EXAMENS CYTOPAHTOLOGIQUES ET HISTOPATHOLOGIQUES (Hors cytogynécologie)

IDENTIFICATION PATIENT
(étiquette ou remplir tous les champs)

Nom : ……
Prénom : ……
Date de naissance : ……
Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
Adresse : ……
……
NISS : ……
Code Mutuelle : ……

VIGNETTE OBLIGATOIRE – NUMERO NISS OBLIGATOIRE

MEDECIN PRESCRIPTEUR
(cachet + signature)

TRANSMISSION DES RESULTATS

☐ A téléphoner
☐ Double protocole complet au prescripteur
☐ le protocole doit être édité en néerlandais

PRELEVEMENT(S) (remplir tous les champs)

Date : …… ☐ **URGENT**
Heure : ……

Statut gynécologique :

Date des dernières règles : ……/……/……
☐ Grossesse
☐ Postpartum
☐ Ménopause depuis : ……

Date de frottis précédent : ……/……/……
☐ Jamais dépistée
☐ Inconnu

Interventions gynécologiques :

☐ Hystérectomie ☐ Col présent ☐ Col absent
☐ Conisation
☐ Vaporisation laser
☐ Autre

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

……
……
……
……
……

CYTOLOGIE - BIOPSIES

Risque infectieux : ☐ HIV ☐ BK ☐ Autre

EXAMENS HISTOLOGIQUES : Latéralité (si d'application) : ☐ Gauche ☐ Droite

Peau	**ORL**	**Tube digestif**	**Gynécologique**	**Divers**
☐ Biopsie	☐ Amygdales	☐ Œsophage	☐ Col	☐ Bouche
☐ Curetage	☐ Amygdales (> 18 ans)	☐ Estomac	☐ Endocol	☐ Dent
☐ Exérèse	☐ Cavum	☐ Cardia	☐ Endomètre	☐ Ganglion lymphatique exérèse
☐ Mise à plat	☐ Nez	☐ Fundus	☐ Vagin	☐ Prostate
Localisations :	☐ Oreille	☐ Antre pylorique	☐ Vulve	☐ Verge
Prélèvement 1 : ……	☐ Sinus	☐ Duodénum	☐ Sein	☐ Ongle
Prélèvement 2 : ……	☐ Végétations	☐ Jéjunum	☐ Pièce de conisation	
Prélèvement 3 : ……	☐ Végétations > 18 ans	☐ Colon	☐ produit de fausse couche	
	☐ Cordes vocales	☐ Rectum	☐ Curetage cavité utérine	
	☐ Glandes salivaires	☐ Anus		
	☐ Glandes salivaires majeures			

EXAMENS CYTOLOGIQUES - MOLECULAIRES :

☐ Bouche*	☐ Liquide articulaire***	☐ Ponction thyroïdienne***
☐ Expectoration	☐ Liquide péritonéal***	☐ Ponction masse tumorale***
☐ Frottis de plaie*	☐ Liquide pleural***	☐ Pus – Exudats*
☐ Frottis urologique**	☐ Liquide de ponction ***	☐ Urines
☐ Frottis de verge**	☐ Ponction mammaire***	☐ Ganglion***

* étalement sur lame
** prélèvement en milieu liquide (thinprep)
*** prélèvement à la seringue

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

N° EXAMEN : ……
Nombre de prélèvements : ……