

**Laboratoire de Cytologie (hôpital Morvan)  
Laboratoire d'Anatomie Pathologique (hôpital Morvan)**

**PONCTIONS/MICROBIOPSIES MAMMAIRES**

**Identité Patient**  Patient hospitalisé  Consultante externe  **Diagnostic en 24 h**

Nom :.....  
Prénom :.....  
Nom de naissance.....  
Date de naissance .....  
Adresse.....  
.....

ou  
**Etiquette Patient  
Etiquette UF**

Nom du préleveur :.....  
Prescripteur (s) : .....  
Date du prélèvement : ..... **Heure du prélèvement** :.....

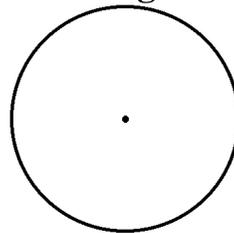
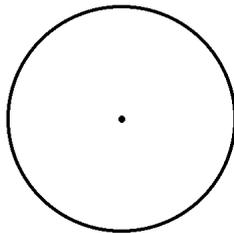
**CONTEXTE CLINIQUE**

ATCD personnels

ATCD familiaux

**CARACTERISTIQUES DE LA LESION**

**Localisation**  **Sein droit**  **Sein gauche**



**Nodule** : Palpable  oui  non

**Aspect échographique** : .....

**Aspect mammographique** : ..... **ACR**.....

**Nodule**  Tissulaire  Kystique  Mixte  Taille .....

**Kyste** : .....(tube plastique 20 ml / seringue)

**Abcès**  **Cystostéatonecrose (cicatrice)**  **Lymphocèle**

**Ecoulement mamelonnaire**  Spontané  Provoqué

**Adénopathie** :  Oui  Non Localisation..... Taille.....

**Ponction** :  **Sein**  **Ganglion**  Directe  Guidée Type d'aiguille

Ponction n°1  Nb Lames  Liquide (seringue/flacon) couleur..... Volume..... ml

Ponction n°2  Nb Lames  Liquide (seringue/flacon) couleur..... Volume..... ml

**Microbiopsies** :  Oui  Non Nombre  type d'aiguille