

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BREST

Laboratoire de Cytologie

Hôpital Morvan - 5, avenue Foch - 29609 BREST CEDEX

Tél. : 02.98.22.33.85 - Fax. : 02 98 22 31 05

EXAMENS DE LABORATOIRE

FROTTIS CERVICO-UTERINS

Nom :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Nom et adresse du préleveur :

.....

Date du prélèvement :

Photocopies : Carte sécurité sociale et Mutuelle*

**A défaut : Nom et prénom de l'assuré(e), N° de Sécurité sociale de l'assuré(e) et Nom et adresse de la mutuelle*

CONTEXTE CLINIQUE

Dépistage Contrôle Surveillance

Nombres de lames

Date des dernières règles :

Grossesse : SA

Post Partum Accouchement : ... Post Abortum Allaitement

Contraceptif oral :

DIU Au cuivre A la progestérone

Aménorrhée Périménopause

Ménopause Traitée Non traitée

Signes cliniques :

Aspect du col Normal Anormal

.....

Colposcopie

.....

ATCD Gynécologiques.....

.....

Autres :