DEMANDE D'ANALYSE DE CYTOLOGIE/BIOPSIE MAMMAIRE

Ponction Cytologique (fixateur Cytorich red) **Biopsie (… G) fixateur formol**

Données du patient

Nom : ……Prénom : ……
Adresse : ……
……
Date de naissance : ……
Num. de dossier : …… Sexe : M F
NISS : ……

Prélèvement pris par :……
Renseignements Cliniques :
……
……

Médecin prescripteur

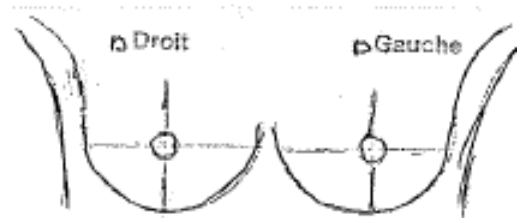
Nom : ……
N° INAMI ……
Hôpital/Service ……Adresse : ……
……
Copie pour : ……

cachet + date + signature

Antécédents médicaux : aucun / inconnu ou à préciser

Données prélèvements

Latéralisation et site(s) de(s)lésion(s)



DATE / HEURE DE PRELEVEMENT ….../…../…. …H….

DATE / HEURE DE FIXATION …../…../…. ….H….

Examen clinique Sénologique :

- Mamelon : lésion et/ou écoulement Peau : rétraction/ulcération/érythème
- Palpation : lésion palpable / douteuse / impalpable Taille (maximum en cm) :
- Diagnostic : bénin / bénin probable /malin probable /malin / ganglion axillaire : oui/non

Imagerie Médicale :

- Lésion : présente / douteuse /absente
- Type de lésion : solide / kyste /calcifications /anomalie de trame / autre…
- Catégories diagnostiques : ACR1 / ACR2 / ACR3 / ACR4 /ACR5 / inconnu

Procédure de prélèvement :

- Localisation : palpation / stéréotaxie / échographie / autre
- Adéquation : aiguille dans la lésion / douteux / aiguille en dehors de la lésion

Commentaires :

SERVICE D'ANATOMIE PATHOLOGIE, CYTOLOGIE ET CYTOGENETIQUE
Institut Jules Bordet
Rue Meylemeersch, 90 - 1070 Bruxelles
Fax : 02/541 32 81
https://www.bordet.be/fr/anatomie-pathologique