BREST Tel: 0298349230 Fax: 0298422588
LORIENT 0230300940 0230300941
QUIMPER 0298535820 0298535817
RENNES 0299144514 0299144520
ST MALO 0299405637 0299405037
VANNES 0297476566 0297470355

info@ouestpathologie.fr
www.ouestpathologie.fr

Siège social: 10, rue Jean-Louis Bertrand CS 31136
35011 RENNES CEDEX

N° dossier

Ouest Pathologie

DEMANDE D'EXAMEN CYTOLOGIQUE OU HISTOPATHOLOGIQUE d'un prélèvement de l'utérus
Dépistage individuel et Dépistage Organisé - DOCCU

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : __ __ / __ __ / __ __

Adresse : .....

....

Code Postal : .....**Ville :** .....

N° de tél portable : .....

Mail : .....

COLLER ETIQUETTE SI DOCCU

N° SS : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|

Caisse (nom ou code gestion) .....

INV ☐ **ALD** ☐ **CMU** ☐ **Fin de droits** : __ __ /__ __ / __ __

(Merci de joindre une attestation)

Facturation patient : oui ☐ **non** ☐

Nom, adresse et cachet du prescripteur :

Double aux correspondants (nom/prénom/ville) :

.....

.....

.....

COLLER ETIQUETTE SI DOCCU

Date de prélèvement : __ __/__ __/__ __

Date des DR : __ __/__ __/__ __

Cocher case si la patiente refuse que l'on transmette les données anonymisées ☐

FROTTIS	☐ **Dépistage individuel** ☐ **Contrôle** (résultat d'un précédent test HPV : .....) ☐ **Dépistage Organisé du Cancer du Col (DOCCU)** (coller impérativement les étiquettes)
	☐ Test HPV seul (frottis reflexe réalisé si test positif) ☐ Cytologie seule (test HPV réalisé si ASC-US ou AGUS) ☐ Cytologie + HPV (à faire même en cas de frottis non pathologique) ⚠ ***Si DOCCU : ne cocher qu'une seule de ces deux cases***
	Site du prélèvement : ☐ Col ☐ Endocol ☐ Cul de sac vaginal ☐ Endomètre
BIOPSIE	☐ Col ☐ Endocol ☐ Cul de sac vaginal ☐ Endomètre
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	**Antécédents :** ☐ Vaccination HPV : laquelle : ..... ☐ Conisation ☐ Hystérectomie totale **Statut hormonal :** ☐ Contraception orale ☐ DIU ☐ Implant ☐ Grossesse ☐ Post-partum ☐ Ménopause ☐ THS
	Autre :

R-TR-FOR-016-R04

⚠ INSCRIRE LE NOM SUR L'ETIQUETTE DU FLACON

✂----------

Partie à remettre à la patiente

Madame,

Un professionnel de santé a réalisé un prélèvement cervico-utérin qui sera examiné par notre cabinet, sauf avis contraire de votre part. **Les résultats** vous parviendront par l'intermédiaire de votre prescripteur ou par courrier dans un délai raisonnable permettant une technique optimale. Vos résultats seront transmis au professionnel de santé qui a réalisé le prélèvement.

- Si le frottis a été réalisé dans le cadre de la campagne de dépistage Organisé du Cancer du Col de l'utérus avec **courrier d'invitation (DOCCU)**, le test de dépistage est pris en charge à 100% sans avance de frais. Dans un délai de 3 semaines, vous pourrez consulter votre résultat sur le site internet https://ouestpathologie.com/ en consultant « Résultats DOCCU »

- votre identifiant sera votre date de naissance sous le format JJMMAAAA (8 chiffres).
- votre mot de passe sera le numéro d'invitation figurant sur le courrier d'invitation.

- Dans les autres cas (hors CMU-C et ALD pris en charge à 100%), **vous recevrez une note d'honoraires sur laquelle les modalités de règlement et de remboursement seront détaillées.**

Information relative au traitement de vos données personnelles et à vos droits

Le cabinet transmettra ces résultats au centre régional de coordination des dépistages des cancers qui, au titre de leur mission de service public, assurent le suivi des personnes concernées par le dépistage. Le centre de coordination Bretagne conservera l'ensemble de vos données jusqu'à la fin de votre suivi. Les données nécessaires aux évaluations et travaux statistiques seront communiquées aux structures publiques en charge de ces missions, dont l'Institut national du cancer et Santé publique en France. Conformément au Règlement général sur la protection des données 2016/679 et à la loi informatique et libertés n°78-17 modifiée, vous disposez d'un droit d'opposition, d'accès, de rectification, d'effacement, d'un droit à la portabilité de vos données et d'un droit à la limitation de leur traitement que vous pouvez exercer en nous contactant ou en écrivant au centre régional de coordination des dépistages des cancers de Bretagne, doccubretagne@orange.fr. Un recours peut être introduit auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés.