

## ESPACE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE COLLER N° D'ÉCHANTILLON DU LABORATOIRE ICI

## REQUÊTE D'ANALYSES EXTERNE EN CYTOLOGIE

Date de la demande :	URGENT Routine	Doguŝto rogulo :	()()(	
Période de validité :	Colposcopie		(aaaa/mm/jj) h	
IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR  IDENTIFICATION DE L'USAGER				
Écrire lisiblement en lettres moulées		Adressographier, coller une étiquette ou inscrire les informations :		
Nom, prénom : N° permis : _		Adressographier, coller une	eliquelle ou inscrite les informations.	
Clinique/adresse :		Nom. prénom :		
Téléphone : Télécopieur :		N° RAMQ ou N dossier : _		
			Sexe : F	
SIGNATURE :			aaaa///////))	
Copie conforme				
Nom, prénom : Nº permis :			ÉCHANTILLONS	
Clinique/adresse:		Date prélèvement : (aaaa/mm/jj)h		
		N° de l'entente de service .		
	CYTOLOGIE CY	YNÉCOLOGIQUE		
SITES DE PRÉLÈVEMENT 🗆 Vagin 🗆 Col	☐ Endocol	☐ Cytobrosse	☐ Autre	
HISTORIQUE DE MENSTRUATIONS	LI Elidocoi	□ Cytobiosse	- Adde	
☐ Dernières menstruations :	(aaaa/mm/ii)	☐ Durée du cycle : _	(irs)	
☐ Pertes sanguines anormales :		☐ Leucorrhée	(1.0)	
☐ Contraception ☐ Anovulants	☐ Stérilet			
☐ Hystérectomie ☐ Ménopause à l'âge de		☐ Hormonothérapie (spécifier) :		
HISTORIQUE DE GROSSESSES   Enceinte depuis		(aaaa/mm/jj)	☐ Post-Partum ☐ Allaite	
HISTORIQUE DE DIAGNOSTICS ANTÉRIEURS ET TRAITEMENTS				
☐ Colposcopie :				
☐ Suivi antérieur positif :			(aaaa	/mm/jj)
☐ Irradiation ☐ Chimiothérapie ☐ Chirurgie				
Evants Approx Du col C Named C Ulafaf	□ 0t	□ Dalana		
EXAMEN - ASPECT DU COL  Normal Ulcéré	☐ Suspect	☐ Polype	☐ Inflammation cervico-vaginale	
CYTOLOGIE NON-GYNÉCOLOGIQUE				
☐ Miction spontanée ☐ Expectorations	☐ Autre :			
RENSEIGNEMENT CLINIQUE OBLIGATOIRE				
	Spermo	OGRAMME		
Les instructions sont disponibles au http://extranet.santemonteregie.qc.ca/labo.fr.html				
Pour Le prescripteur : Prière de remettre l'instruction à l'usager				
Pour L'usager : Veuillez suivre l'instruction remise. Assurez-vous de suivre les directives pour le retour de l'échantillon au laboratoire.				
Spermogramme : ☐ Fertilité ☐ Vasovasostomie ☐ Post-vasectomie				
Co tost est uni			al Charles-Le Moyne II est dispeni	hle
☐ Anticorps et anti-spermatozoïdes Ce test est uniquement réalisé au laboratoire de l'Hôpital Charles-Le Moyne. Il est disponible aux usagers de la région qui doivent se rendre à cet hôpital pour y remettre leur échantillon.				