

COMPTE RENDU D'EXAMEN COLPOSCOPIQUE

Colposcopiste :

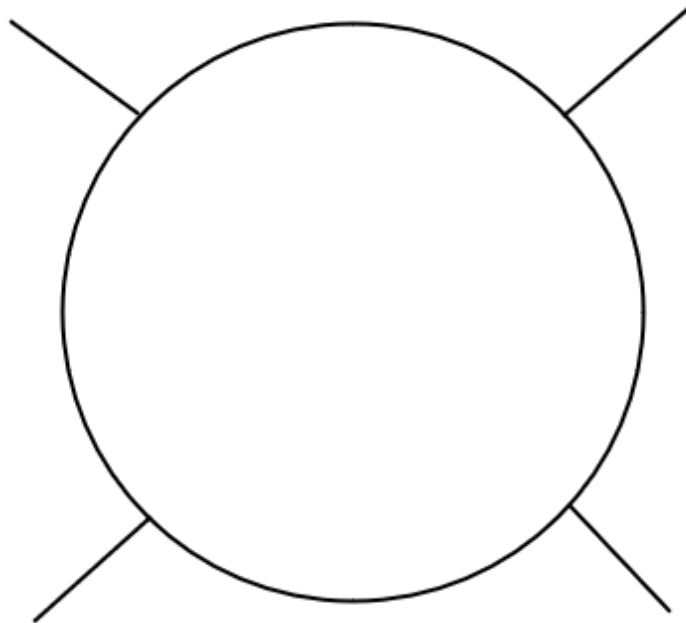
Date :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

- Vaccination anti-HPV : oui / non Tabac : oui / non Immunodépression : oui / non
- ATCD de traitement cervical : OUI / NON pour LIEHG / ADKIS / cancer préciser :
- Type de traitement : laser/ conisation /hystérectomie Date du traitement :
- Indication :



Examen interprétable : Oui Non

Type de la ZT : Type 1 Type 2 Type 3

Classification des images colposcopiques (la plus péjorative) :

- Col normal
- Anomalies mineures TAG 1
- Anomalies majeurs TAG 2
- Suspicion d'invasion TAG 3
- Anomalies de l'épithélium glandulaire
- Anomalies vaginales

Taille de la zone de TA : Q1 (< 25 %) Q2 (25-50 %) Q3 (50-75 %) Q4 (> 75 %)

Biopsie(s) cervicale(s) : Oui Non Nombre :

Biopsie(s) vaginale(s) : Oui Non Nombre :

Curetage de l'endocol : Oui Non cytobrosse endocol : Oui Non