



DEMANDE D'EXAMENS CYTOPATHOLOGIQUES ET HISTOPATHOLOGIQUES

FORM-PREA-014-03

Cadre réservé au laboratoire

DATE DE
NAISSANCE
INDISPENSABLE
(frottis cervico-
vaginaux)

SIGNALETIQUE PATIENT ET RENSEIGNEMENTS MUTUELLE

N° Registre national (obligatoire)

NOM (majuscules).....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal..... Localité.....

Sexe M F Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

Tél.....

E-mail.....

CACHET CENTRE

L'ULB-IBC veille à la protection de la vie privée et des données personnelles des patients qui lui sont confiées. Plus d'information sur le site www.ibclab.be

VIGNETTE
OBLIGATOIRE
Numéro NISS obligatoire

PRELEVEMENT (A compléter)

Date :

heure :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

STATUT GYNÉCOLOGIQUE :

Date des dernières règles...../...../.....

Grossesse

Postpartum

Ménopause (depuis.....)

VACCINATION HPV :

Non

Oui:.....(année)

DIVERS:

INTERVENTIONS GYNÉCOLOGIQUES :

Hystérectomie Col présent

Col absent

Conisation

Vaporisation laser

Autre

DATE DU FROTTIS PRÉCÉDENT :

Jamais dépistée

Inconnu

TRANSMISSION DE RÉSULTATS

A téléphoner..... Copie(s) médecin(s).....

A Faxer.....

Copie au patient (2 €)

Double du protocole complet au prescripteur Le protocole doit être édité en néerlandais

PRESCRIPTEUR

Cachet du prescripteur

Le patient est informé de la facturation d'un honoraire non-conventionné additionnel.

Les prix mentionnés sont ceux en vigueur lors de l'édition de cette demande ; ils peuvent faire l'objet de modifications selon l'évolution des tarifs et règles INAMI.

Date de la prescription :

Signature.....

CONTACT

Institut de Biologie Clinique ULB-IBC
Laboratoire d'Anatomie Pathologique
Chaussée de la Hulpe, 171 - 1170 Bruxelles
Secrétariat : lundi - vendredi : 9h - 16h
Tél. 02 543 11 65 - Fax 02 543 11 11
www.ibclab.be

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

EXAMENS HISTOLOGIQUES

PEAU

- 8124 Biopsie
- 8128 Curetage
- 8130 Exérèse
 - Mise à plat

Localisations:

Prélèvement 1

Prélèvement 2

Prélèvement 3

ORL

- 8164 Amygdales
- 8355 Amygdales >18 ans
- 8162 Cavum
- 8166 Nez
- 8163 Oreille
- 8161 Sinus
- 8159 Végétations
- 8356 Végétations >18 ans
- 8165 Cordes vocales
- 8142 Glandes salivaires
- 8360 Glandes salivaires majeures

TUBE DIGESTIF

- 8432 8143 Œsophage
- 8144 Estomac
- 8145 Cardia
- 8146 Fundus
- 8147 Antre pylorique
- 8148 Duodénum
- 8149 Jéjunum
- 8150 Colon
- 8151 Rectum
- 8156 Anus

GYNÉCOLOGIE

- 8431 8152 Col
- 8153 Endocol
- 8154 Endomètre
- 8155 Vagin
- 8200 Vulve
- 8201 Sein
- 8202 Pièce de conisation
- 8192 Produit de fausse couche
- 8193 Curetage cavité utérine

DIVERS

- 8167 8139 Bouche
- 8140 Dent
- 8361 Ganglions lymph. exérèse
- 8203 Prostate
- 8211 Verge
- 8129 Ongle

CADRE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

- 8131 Biopsie mini
 - Biopsie simple
- 8120 Biopsie profonde
- 8117 Petite chirurgie
- 8116 Grande chirurgie
 - Immuno
- 8115 Super immuno

EXAMENS CYTOLOGIQUES - MOLÉCULAIRES

GYNÉCOLOGIQUES

FROTTIS CERVICO-VAGINAL

- 2801 COL **
- 2802 VAGIN **

Date de naissance indispensable pour la réalisation des analyses

280 DÉPISTAGE PRIMAIRE DU CANCER DU COL

< 25 ans : Examen cytologique (34,37€)

Règles de remboursement INAMI (01/01/2025)

25-29 ans : Examen cytologique tous les 3 ans(*)

30-64 ans : Test HPV tous les 5 ans (*)

≥ 65 ans : Cotesting (cytologie + HPV) une seule fois si aucun dépistage les 10 dernières années

(*) Si positif, le test réflexe sera remboursé et analysé

- 281 Cytologie additionnelle (malgré un test HPV négatif (34,37€))

- 282 Test HPV additionnel (malgré une cytologie normale (31.20€))

- 283 Dépistage CO-TESTING pour patientes à haut risque ou symptomatiques.

- Saignement post-ménopausique, saignement utérin anormal résistant à la thérapie, saignement post-coïtal inexpliqué
- Filles de femmes traitées au diéthylstilbestrol
- Adénocarcinome in situ
- Patientes avec immunosuppression
 - o Séropositivité pour le VIH (CD4 <350/µl ou ARN VIH >200 copies/ml)
 - o Après transplantation d'organe ou de cellules souches allogéniques
 - o Lupus érythémateux disséminé
 - o Déficit immunitaire primaire congénital
 - o Patientes sous immunosuppresseurs continus à long terme

OU SUIVI

- 2810 Suivi cytologie

- 8207 VULVE**

- 8195 ENDOMÈTRE**

- 8205 TYPAGE HPV ** (autres localisations / hommes (31,20 €))

NON GYNÉCOLOGIQUES

- 8197 Bouche*
- 520 Expectoration
- 8176 Frottis de plaie*
- 8189 Frottis urologique**
- 8191 Frottis de verge**
- 8178 Liquide articulaire***
- 8183 Liquide péritonéal***
- 8179 Liquide pleural***
- 646 Liquide de ponction***
- 8184 Ponction mammaire***
- 8186 Ponction thyroïdienne***
- 8187 Ponction masse tumorale***
- 628 Pus - Exsudats*
- 626 Urines
- 8185 Ganglion***

* étalement sur lame

** prélèvement en milieu liquide (Thin Prep)

*** prélèvement à la seringue