

**Centre National de Référence Papillomavirus ; Pr. Jean-Luc Prétet**

Tél. : 03 70 63 25 19 - Fax : 03 70 63 24 60 - Courriel : [cnrhpv@chu-besancon.fr](mailto:cnrhpv@chu-besancon.fr)

**- Service prescripteur -**

Médecin :  
Service :  
Hôpital/Laboratoire :  
Adresse :  
Tel : / Fax :

**- Patient -**

Nom usuel :  
Nom de naissance :  
Prénom : Sexe : M F  
Date de naissance :  
Adresse :

**- Transmission compte rendu, si différent du prescripteur -**

Hôpital/Laboratoire : Médecin :  
Service : Adresse :

**- Renseignements cliniques -**

**Vaccination HPV :** Non Cervarix Gardasil4 Gardasil9, Nombre d'injections : / Année :  
**Immunosuppression :** Non VIH Transplantation Corticothérapie Autre :  
**ATCD Lésion HPV induite :** Oui Non  
↳ Localisation : Année : Diagnostic : Cancer Autre :  
Traitement : Année : , type :

**- Prélèvement -**

<b>Date prélèvement :</b>	<b>Milieu de transport :</b>	<b>Localisation :</b>	ORL :
<b>Type :</b>		ANOGÉNITAL :	Oropharynx
Frottis réalisé avec :	Ecouvillon Brosse	Col utérus	Cavité buccale
Biopsie :	FFPE Congelé Frais	Vagin	Larynx
ADN extrait - méthode :		Vulve	Autre :
Sang/plasma		Anus	
Autre :		Pénis	CUTANÉ : Localisation :
		Autre :	

**- Contexte -**

**Motif de la demande :**

**Prélèvement du col de l'utérus :**

<b>- Cytologie :</b>	<b>- Histologie :</b>
Normale	Normale
Condylome	Condylome
ASC-US ASC-H AGC	CIN bas grade
LSIL HSIL	CIN haut grade
Adénocarcinome <i>in situ</i>	Adénocarcinome <i>in situ</i>
invasif	invasif
Carcinome épidermoïde	Carcinome épidermoïde
Autre :	Autre :

**Prélèvement anogénital :**

**- Cytologie/histologie :**  
Normale  
Condylome  
Néoplasie intra-épithéliale, grade :  
Carcinome épidermoïde  
Adénocarcinome  
Maladie de Bowen Papulose Bowenoïde  
Autre :

**Prélèvement cutané :**

**- Indication :**  
Verrues, type :  
Psoriasis  
Suspicion d'épidermodysplasie verruciforme  
Syndrome dysimmunitaire  
Autre :

**Prélèvement ORL :**

**- Indication :**  
Hyperplasie épithéliale focale  
Papillomatose  
Leucoplasie  
Cancer  
Autre :

**- Modalités d'envoi -**

Informations sur le conditionnement d'envoi sur [www.cnr-hpv.fr](http://www.cnr-hpv.fr) (T°, milieu, délai, ...)

Fiche à joindre au prélèvement et à envoyer à l'adresse suivante :

**Par COURRIER POSTAL :**

CNR Papillomavirus - Laboratoire de Biologie Cellulaire et Moléculaire  
PC-BIO, Bâtiment Bleu, Niveau +2 | CHU Jean Minjot  
3, Boulevard Fleming, 25 030 BESANCON CEDEX

OU

**Par TRANSPORTEUR / CHRONOPOST :**

CNR Papillomavirus - Magasin Cancéro Biologie  
PC-BIO, Bâtiment Bleu, Niveau -2 | CHU Jean Minjot  
Rue Charles Bried, 25 030 BESANCON CEDEX