



MISE A JOUR LE :	PAR :	NATURE DES MODIFICATIONS :
05/09/2022	DELVALLEZ	
RENOUVELLEMENT LE :	PAR :	

SERVICE: DOCTOR:

PATIENT INFORMATION

Last Name :

First Name :

Sex : F M

Date of Birth :/...../.....

Stick CODAT label here

SAMPLE

Sample date :/...../.....

Sample origin :

Sample type : Biopsy Smear Fluid
 Other :

REQUESTED EXAM

- Conventional cervical smear
- Liquid based cytology (NOVAPREP TEST) for cervical cancer screening
- Fluid cytology
- Small biopsy
- Large biopsy
- Other :

CLINICAL INFORMATION :

.....
.....
.....

RADIOLOGICAL AND OTHER BIOLOGICAL INFORMATION :

.....
.....
.....

Date and signature :

**La mise à jour de ce document est garantie sur KaliWeb.
Veuillez régulièrement à l'actualisation de vos éditions papier.**

FOR-R1-020 - version 1 du 12/02/2020 / (07/04/2023)