

Comment remplir une requête de tests pour le virus du papillome humain (VPH) et de cytologie – Colposcopie de suivi des anomalies liées au dépistage du cancer du col de l’utérus

Une requête inexacte ou incomplète peut retarder les tests ou entraîner le rejet de l’échantillon.

Informations sur le colposcopiste

- Indiquez votre nom complet, votre adresse, votre numéro de télécopieur et votre numéro de téléphone.
- **Numéro CPSO et numéro de facturation du praticien :** Indiquez votre numéro de l’Ordre des médecins et chirurgiens de l’Ontario (CPSO) et votre numéro de facturation du praticien.
- **Envoyer une copie à :** Si un autre médecin, un(e) infirmier(e) praticien(ne), une sage-femme ou un(e) infirmier(e) responsable d’un poste de soins infirmiers a besoin d’une copie du rapport de résultats, il convient d’indiquer dans le champ « Envoyer une copie à » son nom complet, son numéro de télécopieur et son numéro de téléphone.

Identification de la personne

- **Renseignements sur la personne :** Indiquez les renseignements concernant la personne, qui doivent correspondre à ceux figurant sur sa carte Santé ainsi que la date de référence pour la colposcopie.
- **Sexe :** Choisissez le sexe de la personne, qui doit correspondre à celui qui figure sur sa carte Santé. Si le sexe est inconnu, vous pouvez laisser ce champ vide.

Coordonnées de la personne

- **Adresse de la personne :** Indiquez l’adresse de la personne, y compris l’adresse municipale, la ville, la province et le code postal. Si la personne n’a pas d’adresse fixe, vous pouvez laisser ce champ vide.
- **Numéro de téléphone et type :** Indiquez le numéro et le type de téléphone de la personne, s’ils sont disponibles.

Indication pour la colposcopie et les tests requis

- Choisissez **une seule** des indications pour la colposcopie des catégories « A », « B » ou « C ».

Échantillon

- **Site :** Choisissez le site de prélèvement de l’échantillon.
- **Double col de l’utérus :** Cochez cette case si la personne a un double col de l’utérus. Les échantillons prélevés sur des personnes ayant un double col de l’utérus doivent être recueillis dans des flacons distincts avec indication de la source de l’échantillon (c’est-à-dire col de l’utérus droit ou col de l’utérus gauche).
- **Considérations particulières pour l’interprétation de la cytologie :** Indiquez toutes les considérations particulières qui s’appliquent à la personne. Ces informations aideront le fournisseur de services de laboratoire à interpréter les résultats en cas de cytologie.
- **Date de prélèvement de l’échantillon :** Indiquez la date de prélèvement de l’échantillon.
- **Dernières règles :** Si la personne a des règles, indiquez le premier jour de ses règles les plus récentes, s’il est connu. Il n’est pas nécessaire que les personnes ménopausées indiquent leurs dernières règles.
- **Informations cliniques :** Incluez toute information clinique supplémentaire qui peut être pertinente.

Vérification du requérant

- **Signature du requérant :** Signez et datez la demande. Une image numérisée de votre signature (signature électronique) ne sera acceptée que si elle est générée par un logiciel de dossier médical électronique (DME) certifié.

