

Fiche de liaison initiale  
**Lésion bénigne à risque**  
 Saint-Louis Réseau Sein

Nom et prénom de la patiente :  
 Date de naissance :  
 NIP :  
 Médecin du CMS :  
 Médecin de ville :

Date des prochaines consultations :

En ville :  
 CMS :  
 Rythme de la surveillance :

Suivi alterné :  
 Suivi délégué :

**HISTOIRE DE LA MALADIE**

---

Date du diagnostic :

Sein traité:                      droit                       gauche

Histologie :                      Hyperplasie épithéliale canalaire avec atypies   
     Hyperplasie épithéliale lobulaire avec atypies   
     Papillomes multiples

Risque familial :                  Non                       Oui

Si oui : BRCA 1                    +                       -   
                   BRCA 2                    +                       -

**TRAITEMENT**

---

**Chirurgie**

Biopsie   
 Tumorectomie   
 Mastectomie

Date : .....