

R
S
L
S

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

S
L
R
S

Compte rendu de la consultation du ___ / ___ / ___
Fait par le docteur.....

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

Date des prochaines consultations	
En ville	:
Au CMS	:
Rythme de la surveillance :	
Suivi alterné :	
Suivi délégué :	

EXAMEN DE LA PATIENTE

Interrogatoire :

Symptômes :
.....
.....

Cycles réguliers : oui non
Ménopause : oui non
Traitement en cours : oui non lequel
Contraception : oui non
Autre élément de l'anamnèse :

Examen physique :

TA : ___ / ___
Poids :
Sein opéré :
Sein controlatéral :
Aires ganglionnaires : libres adénopathie siège :
Ecoulement mamelonnaire: Non
 Oui séro-sanglant lactescent
Examen gynécologique :
.....

R
S
L
S

S
L
R
S

Résultats des examens complémentaires :

Mammographie : normale anomalie Précisez :

Frottis : normaux anomalie Précisez :

Autres :

PRESCRIPTIONS A L'ISSUE DE LA CONSULTATION

Traitement :

THM : non oui lequel :

Contraception : non oui laquelle :

Autres :

Soins de support :

Diététicienne : non oui

Psychologue : non oui

Autres :

CONCLUSION

Signe de dégénérescence non oui

Poursuite du suivi : non oui

Doit être revue au CMS pour avis : non oui précisez :

Commentaire :

N.B : Il est conseillé de sensibiliser les patientes aux programmes nationaux de dépistage et de préventions :

- Cancer du colon : Hémocult® tous les deux ans après 50 ans
- Cancer de l'utérus : Frottis tous les 3 ans entre 25 et 65 ans
- Alcool
- Tabac

R S
L
S

S L
R
S