**BILAN SÉNOLOGIQUE**

Compte rendu avant 2ᵉ lecture du dépistage organisé

**Indication :**  
Patiente de [] ans adressée pour [motif].  
Parité : []

Allaitement : [Oui / Non]  
ATCD personnels : []  
ATCD familiaux : []

**Examen clinique** : []

Mammographie bilatérale numérisée  
Sein droit :

[]

Sein gauche :

[]

Échographie mammaire  
Sein droit :

[]

Sein gauche :

[]

Axillaires : []

**CONCLUSION :**

[Conclusion détaillée]  
ACR [] à droite.  
ACR [] à gauche.  
Recommandation : [biopsie / contrôle / autre]