

Etiquette patient établissement

Coordonnées du Service prescripteur

Salle Bloc : 1 2 3 4 Robot

Etiquette Laboratoire
(réservé Biopathologie)

Numéro de téléphone direct :

Nom, prénom du médecin préleveur :

.....

Duplicata à adresser à :

Nom, prénom :

SIGNATURE :

DATE du prélèvement : ___ / ___ / _____

Réponse souhaitée (RCP, Traitement, Consultation, Hospitalisation) pour le : ___ / ___ / _____

Examen extemporané

Prévenir le laboratoire lors de l'envoi
au 03 83 65 60 40

Poste à rappeler pour résultat :

Radio de pièce

Protocole

Traitements antérieurs :

- Chirurgie
- Curiethérapie
- Radiothérapie
- Hormonothérapie
- Chimiothérapie
- Autre (précisez)

Demandes spécifiques

- Récepteurs Hormonaux
- HER2
- Autres :
- Congélation (prélèvement frais), ou liquide de Michel (immunofluorescence)

Prélèvement présentant un risque infectieux (y compris ATNC) suspecté ou avéré ? Non Oui Si oui, lequel ?

Droit **Gauche** **Type d'intervention :**

Identification et différenciation des prélèvements (si multiples), **renseignements cliniques :**

N°	Heure exérèse / fixation	Nombre total de récipients /flacons :
----	-----------------------------	---

--	--	--