

Type	Réf. Modèle	Réf. Documentaire	Version	Date d'application
IMPRIME	004	IM-ACP 333	05	03/05/2021
DEMANDE D'EXAMEN DE PATHOLOGIE - AVIS / RELECTURE -				
EMETTEUR : ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES				

Rue d'Amiens CS11516, 76038 ROUEN Cedex Secrétariat : 02.32.08.22.12 Fax : 02.32.08.25.66 Mail : anatomie.pathologique@chb.unificancer.fr

PRESCRIPTEUR Nom, prénom, service : Tél / Fax : Signature :	DESTINATAIRE DU COMPTE-RENDU (si différent du prescripteur) Nom, prénom, service :	IDENTIFICATION PATIENT (étiquette) NIP : Nom usuel : Nom de naissance : Prénom : Date de naissance : / / Sexe : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme
PRELEVEUR Nom, prénom : Fonction : Service :	Date de la demande : Numéro d'examen : Date de prélèvement : <u>Documents envoyés :</u> <input type="checkbox"/> Courrier <input type="checkbox"/> Compte-rendu <input type="checkbox"/> Fiche DIAG Inter <input type="checkbox"/> Nb de lames : N° extérieur : <input type="checkbox"/> Nb de blocs : N° extérieur :	
		URGENT: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ORIGINE : <input type="checkbox"/> Hospitalisation / Ambulatoire <input type="checkbox"/> Consultation <input type="checkbox"/> Hors CHB

DIAGNOSTIC ET RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
Veillez joindre votre compte-rendu de pathologie et les lames représentatives

DEMANDE EFFECTUEE DANS LE CONTEXTE DE

AVIS DIAGNOSTIQUE / RELECTURE

2° AVIS / RELECTURE DANS LE CADRE D'UN RESEAU INCa

- Lymphomes LYMPHOPATH
- Sarcomes RRePS - NETSARC +
- ORL REFCORpath

DEMANDE DE TECHNIQUES PARTICULIERES

- Immunohistochimie
- Hybridation In Situ
- Biologie Moléculaire

ESSAI / ETUDE / PROTOCOLE CLINIQUE: Prélèvement dans le cadre d'une étude : Non Oui, nom de l'étude.....

PARTIE RESERVEE AU SERVICE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Date de réception : Date de prise en charge : Par :

DOCUMENTS RECUS : Courrier Compte-rendu

Nb de lames reçues et N° : Nb de blocs reçus et N° :

NON CONFORMITE : Non Oui Motif :

Déclaration dans Process : Oui Non

Nom de l'approbateur de la NC : Nom du technicien déclarant :