

IDENTIFICATION PATIENT	PRATICIEN DEMANDEUR
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>ETIQUETTE PATIENT</p> </div>	Identité praticien : Double(s) à adresser (Nom, prénom, ville si médecin hors IG) : <input type="checkbox"/> Médecin IG : <input type="checkbox"/> Médecin(s) : <input type="checkbox"/> Autres :
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>ETIQUETTE LABO</p> </div>	

Date et heure de prélèvement :

DEMANDE D'ANALYSE : SENOLOGIE

- Biopsie : Cytologie :
 Pièce(s) :
 Ex. extempo. / urgent + tél :

ETAT : Frais Fixé

STATUT INFECTIEUX :


Informations cliniques pertinentes : Chimioth. Radioth. Hormonoth.

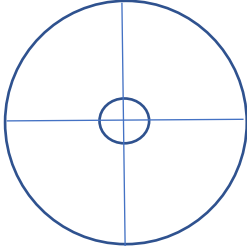
Orientation / Repérage :

Commentaires :

.....

DROIT


 Axillaire



.....

DOUBLE CONTROLE / VÉRIFICATION LATÉRALITE par Paramédical/praticien (initiales) :

Date et heure de fixation :

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

Date et heure de réception : Demande conforme : oui non

Résultat de l'examen extemporané :