

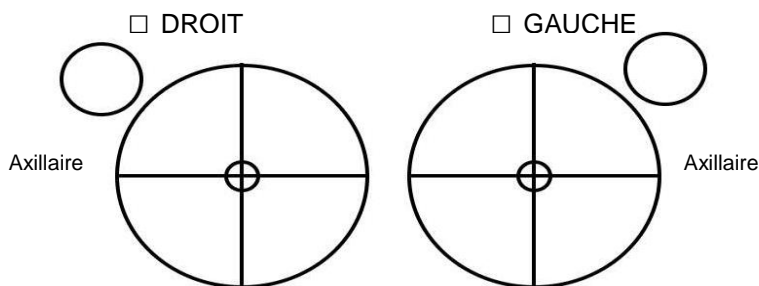
Etiquette labo

IDENTIFICATION PATIENT		MEDECIN PRESCRIPTEUR	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Etiquette patient</div> Adresse : ..... ..... N° d'immatriculation et caisse : ..... Nom et prénom de l'assuré si différent et adresse de la caisse : ..... .....		Identité prescripteur : ..... Si patient hospitalisé, service : ..... Adresse : ..... ..... Date et Signature : 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 : .....	
DEMANDE D'ANALYSE ACP : SENOLOGIE			
<input type="checkbox"/> Biopsie : .....		<input type="checkbox"/> Cytologie : .....	
<input type="checkbox"/> Pièce(s) : .....			
<input type="checkbox"/> Ex. extempo./ urgent + tél : .....			
<b>STATUT INFECTIEUX :</b> COVID : <input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Non réalisé Autre : .....		<b>IMPORTANT POUR LES BIOMARQUEURS :</b> Date et heure du prélèvement : ..... Date et heure de fixation : .....	

**Informations cliniques pertinentes** :  Chimioth.                               Radioth.                               Hormonoth.

**Orientation / Repérage** : .....

**Commentaires** : .....



**VÉRIFICATION LATÉRALITE** par (initiales du manip) :

**CADRE RESERVE AU LABORATOIRE**

Date et heure de réception : ..... Demande conforme :  oui     non

**Résultat de l'examen extemporané** : .....