

Etiquette patient

UF origine Patient  
Etiquette ou nom)

Médecin prescripteur : .....Chirurgien préleveur : .....

**Date et heure de prélèvement OBLIGATOIRES: ...../...../.....à .....h.....**

- Nature du prélèvement :**  Ganglion (localisation :.....)  
 Biopsie (préciser l'origine : .....

Cocher la / les case(s) correspondante(s) à la demande :

- Flacon N°1 ANA PATH Laboratoire d'anatomo-pathologie : **Bon Cantal Pathologie à remplir** (vert ou blanc)
- Flacon N°2 CARYOTYPE (tube conique à récupérer au laboratoire le matin – conservation frigo)  
**Joindre le formulaire « cytogénétique oncologique et onco hématologique » renseigné**
- Flacon N°3 IMMUNOPHENOTYPAGE (prélèvement dans quelques gouttes d'eau physiologique - flacon stérile)  
**Joindre le formulaire « Recherche de cellules anormales par immunophénotypage » renseigné**
- Flacon N°4 CONGELATION à -80°C (en cryotube pour examens complémentaires éventuels à récupérer au laboratoire)
- Flacon N°5 BACTERIOLOGIE :  Bactériologie standard       Recherche de BK  
**Joindre le bon vert de bactériologie du laboratoire du CH renseigné**
- Flacon N°6 DIVERS : **Préciser :** .....

**Acheminer l'Anapath (flacon N°1) et la biologie médicale (flacons 2, 3, 4, 5 ± 6) dans 2 sacs différents**

Numération Formule A JOINDRE SI FAITE EN EXTERNE

**Renseignements cliniques OBLIGATOIRES :**

**AUTRES LOCALISATIONS CONNUES ? :**

**RECHUTE ? :**

<p><b>Transmission des échantillons <u>en main propre</u></b></p> <p>Identité :</p> <p>Fonction :</p> <p>Date et heure :</p>	<p><b>Réception des échantillons</b></p> <p>Identité :</p> <p>Fonction :</p>
--	--