Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCL BRUXELLES

avenue Hippocrate 10
1200 Bruxelles
BELGIUM

SERVICE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Chef de Service :
Professeur P. Demetter

BON DE DEMANDE D'ANALYSE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE:
PRÉLÈVEMENTS BIOPSIQUES / CYTOLOGIQUES HORS FROTTIS CERVICO-VAGINAUX

IDENTIFICATION MÉDECIN PRESCRIPTEUR	IDENTIFICATION (ou ETIQUETTE) DU PATIENT
Nom* : ……	**Nom*:** ……
N° INAMI* ……	**Date de naissance*:** ……
Signature* :	**Sexe** : M / F
	Adresse*: ……
Hôpital / Site / Entité :	……
……	**NISS:** ……
Copies à adresser à :	**Mutuelle :** ……
……	**Codes titulaires:** ……/……
……	* *Exigés par la norme ISO 15189*

PRÉLÈVEMENT(S) DU ……/……/……..

NATURE :	ORIENTATION :	FIXATION :
		□ Formol tamponné (4%) □ ThinPrep® □ CytoRich® □ Frais □ Autre : ……..
		HEURE D'ISCHÉMIE: ……

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET HYPOTHESES DIAGNOSTIQUES :

Antécédents néoplasiques connus : oui / non (si oui, préciser : ……)

NOMBRE TOTAL DE PRELEVEMENTS ENVOYES AU LABORATOIRE :

cfr verso si nécessaire →

PRÉLÈVEMENT(S) DU …..../...../……..

IDENTIFICATION DES PRELEVEMENTS / SCHEMA

NOMBRE TOTAL DE PRELEVEMENTS ENVOYES AU LABORATOIRE :

Merci pour votre collaboration