



Laboratoire d'ANATOMIE et CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Avenue de Fécamp 49, 7700 Mouscron

Dr Ho Minh Duc Dr Léonard Dr Rousseau

Tel. : 056/85.82.01 Fax : 056/85.83.53

Les procédures relatives au conditionnement et à la transmission des prélèvements sont disponibles à l'adresse <http://anapath.chmouscron.be>

Patient

Nom:

Nom de jeune fille :

Prénom:

Date de naissance :

Sexe : M F

Adresse :

VIGNETTE

Prescripteur

Nom:

Prénom:

N° INAMI:

Adresse : CHM CHDron Privé

Signature et date:

Copies à adresser à :**Prélèvements**

Date :/...../.....

Heure :H.....

Fixation différée :H.....

Nombre de flacons transmis :

 URGENT **Extempo**

Salle : Tél :

NATURE DU PRELEVEMENT et RENSEIGNEMENTS CLINIQUES Immunos prédictives Biologie moléculaire

Cases réservées au laboratoire

Macroscopie

Initiales

Date

Décalcification HNO₃ EDTA**Extempo**

H. d'arrivée :H.....

H. de rép. :H.....

Ouverture/ fixation :

.....

.....

Durée :

Dissection :

.....

.....

Imprégnation**Coloration**

Nbre de blocs au total :