



**Anatomie et
cytologie
pathologiques
Tumorothèque**

FICHE D'ACHEMINEMENT DES PRELEVEMENTS DESTINES A LA TUMOROTHEQUE

022 TUM 220 ER01 002
Version 3
14/06/10
Page 1 / 1

ENREGISTREMENT

**Services cliniques
Blocs opératoires**

Service d'origine du prélèvement	
Médecin :	(Tampon UF)
Service :	
Téléphone :	
Identification du patient	
Nom marital :	(étiquette d'identification du malade)
Nom patronymique :	
Prénom :	
Sexe :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Identification du prélèvement	
Date du prélèvement (jour/ mois/ année) :	<u>Tumeur de vessie</u> :
Heure de clampage (h/min) :	<input type="checkbox"/> Injection HEXVIX
Heure d'exérèse (h/min) :	
Siège du prélèvement	Organe :
	Côté : <input type="checkbox"/> Droit <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Médian
Type d'intervention réalisée	<input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Pièce opératoire
Arrivée du prélèvement au service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques	
Date d'arrivée (jour/mois/année) :	
Heure (h/min) :	
Nom de la personne ayant acheminé le prélèvement :	