

**FICHE D'IDENTIFICATION DU PRÉLÈVEMENT**

<b>LE PRÉLEVEUR</b>	
<b>Nom du patient</b>	
<b>Nom de jeune fille</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Sexe</b>	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
<b>Date de naissance (J/M/A)</b>	/    /
<b>Établissement préleveur</b>	
<b>Nom du préleveur</b>	
<b>Fiche d'information remise au patient (ou aux parents s'il s'agit d'un mineur)</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>LE PATHOLOGISTE</b>	
<b>Date (j/m/a) et heure (h/mn) du prélèvement</b>	
<b>Type d'évènement</b>	<input type="checkbox"/> Tumeur primitive <input type="checkbox"/> Récidive <input type="checkbox"/> Métastase
<b>Type de prélèvement</b>	<input type="checkbox"/> Pièce opératoire <input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Ponction
<b>Date (j/m/a) et heure (h/mn) de conditionnement</b>	
<b>Nom du médecin ou biologiste qui a effectué le conditionnement</b>	
<b>Mode de conditionnement pour le transport</b>	<input type="checkbox"/> Congélation <input type="checkbox"/> Etat frais <input type="checkbox"/> solution de type RNA later®
<b>Siège de la tumeur</b>	
<b>Type de tumeur</b>	
<b>Référence de la lame du bloc en miroir (si applicable) (lame à transmettre)</b>	