	FICHE D'ENREGISTREMENT	ANA-FE-ACP-020
POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE	**DEMANDE D'EXAMEN D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUE**	**V : 002**
INSTITUT DE PATHOLOGIE *Anatomo Cyto Pathologie 9856* Pr. Emmanuelle LETEURTRE	☎ Secrétariat : 03.20.44.49.85 Fax : 03.20.44.47.27 Email : emmanuelle.leteurtre@chru-lille.fr	**Applicable au : 31/10/2021**
		Page 1 sur 1

Coller étiquette

Numéro de dossier : .....

Nom de naissance : .....

Nom usuel : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Sexe : ❒ Féminin ❒ Masculin

Etablissement et service :

.....

.....

Médecin Prescripteur : .....

Numéro de téléphone : .....

Date : .....

URGENT : ❒ OUI ❒ NON

Date du prélèvement : .....

Nature du prélèvement : .....

Localisation : .....

Renseignements cliniques : (antécédents, traitements en cours...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Localisation/ Organe : .....

Dessin et schéma :

© *Document interne, propriété C.H.R.U. de LILLE*