

**DEMANDE D'EXAMEN AVEC MISE EN TUMOROTHEQUE**

N° de dossier :	Tampon lisible ou code UF du service demandeur :
NOM de jeune fille :	
PRENOM :	
NOM :	
Date de Naissance :	
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Date du prélèvement :

**Heures et minutes de dévitalisation de la pièce opératoire :**

**Nom du projet de recherche : FREGAT**

**CONSENTEMENT écrit du patient** à la conservation et l'utilisation d'échantillons biologiques pour la recherche scientifique :  oui     non

Biopsie ou exérèse faite par: \_\_\_\_\_ ☎ :

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

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Localisation/ Organe:

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Dessin et schéma :

**A COMPLETER PAR LE SERVICE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES**

Date et heure d'arrivée dans le service d'anatomie-pathologie :