

**FICHE D'IDENTIFICATION DU PRÉLÈVEMENT**

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