

Anatomie Pathologique- Pathologische Ontleedkunde

Boulevard de l'Humanité 116- B-1070 Bruxelles/Brussel T +32 2 524 33 84 - F +32 2 524 36 45 - info@labocmp.be - www.cmplab.be Cerba Path SA - Dept CMP BE 0865.879.606



DRS P. DEMETTER -(DIRECTEUR) - M-F. DEHOU - H. DJEDAIMI - D. FAVERLY - F. LEDUC - A. MATHIEU - H. LEUS - H. VANDE WALLE - K.WILGENHOF - C. DEPREZ (CONSULTANT) - MD. MARTIN MARTINEZ (CONSULTANT)

DEMANDE D'EXAMEN FISH/ SISH DU STATUT HER-2/Neu

Identification patient (étiquette, vignette, plaquette) :		<u>Identification Médecin(s) prescripteur(s)</u> :
<u>Nom :</u>		Médecin prescripteur (oncologue ou autre) dans le cadre d'un programme de soins oncologiques reconnus :
<u> </u>		NOD.1.16
<u>Adresse</u> :		<u>N°INAMI :</u>
	•••••	
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••		Médecin anatomopathologiste :
Date naissance :		
Mutuelle :		N°INAMI :
<u>NISS</u> :		
Information prélèvement :		
1. Numéro échantillon		
3. <u>Type de fixation :</u>	6. Temps de fixation :	
Formol tamponnéFormol non tamponné	_	u O<1h O 1-6h O 6- 48h O 48-72H O>72H
• Autre :		
4. <u>Score Immuno Her2</u> : 0 /1+ /2+ /3+	7. <u>Date prélèvement</u> :	
Renseignements cliniques:		
Type de tumeur:		
Autre:		
<u>Date</u> :		
Signature :		
www.cmplab.be. Veuillez en prendre connaissance.		

Date d'impression : 19/06/2024 Page 1 / 1

V14 FE-PRE-010

données".