




Anatomie Pathologique
 Avenue Joseph Wylbran 45 A – B-1070 Bruxelles
 T +32 2 524 33 84 – F +32 2 524 36 45 – info@labocmp.be – www.labocmp.be
 Cerba HealthCare Belgium - Département CMP - NE: 0419.540.838 A division of Cerba HealthCare

Demande d'analyse histologique et cytologique

Identification du patient :
 Nom et prénom:
 Date de naissance: / / Sexe : M F
 Rue:
 Code postal: Commune:

Identification du médecin prescripteur (cachet)
 Nom et prénom:
 Adresse:
 N° INAMI :
 Signature:

Données de demande (vignette ou remplir en majuscules)
 Mutualité:
 Code titulaire : CT1: CT2:
 N° National:

Obligatoire pour les hospitalisés:
 Etablissement:
 Service:
 N° Identification:
 Hospitalisation (Date + heures):

CYTLOGIE GYNÉCOLOGIQUE (fixation en milieu liquide ThinPrep ou frottis conventionnel fixé immédiatement à la laque) (i)
 Col Vagin
 Examen préventif (1x/3 ans) Suivi diagnostique ou thérapeutique (2x/an) A charge de la patiente
 Recherche HPV

CYTLOGIE NON GYNÉCOLOGIQUE (fixation au Cytolyt ou à l'alcool > 50%) (i)
 Urine Lavage vésical Aspiration bronchique Liquide pleural Ascite Autre liquide:

EXAMEN HISTOLOGIQUE (fixation au formol tamponné 4%, à l'exception des ganglions lymphatiques) (i)
 Biopsie Exérèse Origine:

Antécédents :

Renseignements cliniques et complémentaires / données nécessaires pour l'exécution et l'interprétation des résultats :

Examens pharmacodiagnostiques : ER PR Met 2/3/4 C-12 / CD117 EGFR Autre

Annotations:

- Indiquez le nom, prénom, sexe, date de naissance, adresse
- Apposez votre cachet INAMI et votre signature
- Indiquez la date et l'heure du prélèvement et si le prélèvement est urgent
- Indiquer le nom du docteur et/ou patient à qui vous voulez envoyer une copie du protocole
- Apposez l'étiquette B-doc du patient si elle existe
- Compléter cette case s'il s'agit d'un examen histologique
- Cocher l'examen pharmacodiagnostique souhaité
- Apposez une vignette
- Pour les patients hospitalisés, veuillez remplir ces champs.
- Compléter cette rubrique pour les analyses de cytologie gynécologique
- Compléter cette rubrique pour les analyses de cytologie non gynécologique
- Indiquez les antécédents du patient
- Compléter les renseignements cliniques