

Etiquette labo

IDENTIFICATION PATIENT	MEDECIN PRESCRIPTEUR
Etiquette patient	Identité prescripteur : ..... Si patient hospitalisé, service : ..... Adresse : ..... ..... Date et Signature : ..... Double(s) à adresser (Nom, prénom, ville si médecin hors IG) : <input type="checkbox"/> Médecin IG : ..... <input type="checkbox"/> Médecin(s) : ..... <input type="checkbox"/> Autres : .....
Adresse : ..... ..... N° d'immatriculation et caisse : ..... Nom et prénom de l'assuré si différent et adresse de la caisse : .....	

**DEMANDE D'ANALYSE ACP : THYROÏDE**

Cytologie Pièce(s) :  Thyroïdectomie  Lobectomie  Isthmo-lobectomie :  droit  gauche  
 Curage cervical :  droit  gauche  Autre : .....  
 Ex. extempo./ urgent + tél : .....

<b>STATUT INFECTIEUX :</b> COVID : <input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Non réalisé Autre : .....	<b>IMPORTANT POUR LES BIOMARQUEURS :</b> Date et heure du prélèvement : ..... Date et heure de fixation : .....
---	---

**Informations cliniques pertinentes**

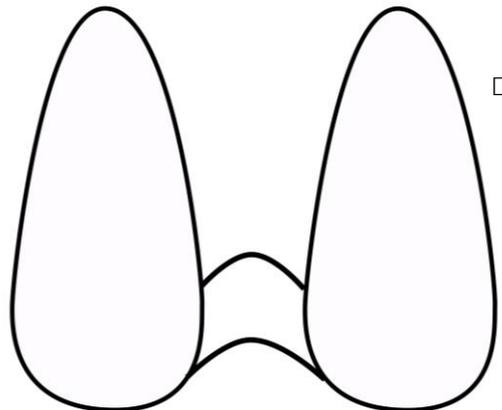
**Clinique :**  unique  multiple  GMN  goitre  thyroïdite

**LEGENDE**

- Nodule non suspect
- Nodule suspect
- Nodule incertain

DROIT

GAUCHE



**Pour chaque lésion :**

- Numéro d'identification :
- Tailles des lésions (en mm) :
- Détails : F=froid, S=solide, K=kystique

**Commentaires :** .....

.....

.....

.....

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE	
Date et heure de réception : .....	Demande conforme : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Résultat de l'examen extemporané : .....	