

INSTITUT JEAN GODINOT**Anatomie et Cytologie Pathologiques**

Dr Christian GARBAR (chef de service) - Dr Eva BRABENCOVA – Dr Clémence FLEURY
 Dr Eric ARAV (attaché) – Dr Jean-Michel DIDRICHE (attaché)
 1, rue du Général Koenig – CS 80014
 51726 REIMS cedex
 Téléphone: 03 26 504267- Fax: 03 26 504274

Etiquette patient

Adresse :

N° d'immatriculation et caisse:

Nom et prénom de l'assuré si différent et adresse de la
caisse:

Médecin prescripteur :

Si patient hospitalisé, service :

Adresse :
.....
.....
.....

Date et Signature :

Double(s) à adresser (*Nom, prénom, ville si médecin hors
IJG*) : Médecin IJG : Médecin(s) : Autres :**DEMANDE D'ANALYSE ACP (autres)** Biopsie : Cytologie : Pièce(s) chirur. : Ex. extemporané/urgent + tél : Immunohistochimie : Biologie moléculaire :**Informations cliniques :**Nature du prélèvement ou site anatomique :
.....**Important pour les biomarqueurs:**

Date et heure du prélèvement :

Date et heure de fixation :

Antécédent de Chimioth. Radioth. Hormonoth. Chirurgie
.....
.....Localisation : droit gauche :

Commentaires :

Recherches particulières souhaitées :
.....
.....Date dernières règles (pour la gynécologie) :
.....**CADRE RESERVE AU LABORATOIRE ACP**Date et heure de réception : Demande conforme : oui non

Résultat de l'examen extemporané :