

**GROUPE HOSPITALIER COCHIN – HOTEL DIEU – ST VINCENT DE PAUL -
BROCA
SITE HOTEL-DIEU**

1 place du Parvis Notre Dame, 75004 Paris

Contact : Pr T. MOLINA, SERVICE DE PATHOLOGIE Hôpital Hôtel-Dieu- Tel secrétariat : 01 42 34 82 82

BON DE DEMANDE D'EXAMEN EN ONCOLOGIE MOLECULAIRE

PATIENT	☐ Monsieur	☐ Madame
Nom :	Née :	
Prénom :	Date de naissance :	

PATHOLOGISTE DEMANDEUR

NOM :

ADRESSE :

EXAMEN DEMANDE : CLONALITE LYMPHOÏDE

CONTEXTE DE LA DEMANDE :

DATE DE LA DEMANDE :

MATERIEL TRANSMIS

TISSU CONGELE

TISSU FIXE, FIXATEUR* : DUREE DE FIXATION :

RNA LATER :

Diagnostic anatomo-pathologique : (ou double compte-rendu) :

Référence Laboratoire :

Date du prélèvement :

Nature (coupes, blocs, lames....) :

* PAS DE BOUIN

PRECISER DANS LA ZONE SELECTIONNEE POUR ANALYSE

Matériel cellulaire représentatif de la lésion et non nécrosé : ☐ OUI ☐ NON

Pathologiste validant l'analyse morphologique :

CLINICIEN REFERENT (coordonnées précises)

Nom :

Adresse :

RECOMMANDATIONS DE TRANSPORT ET DELAI DE RENDU DE RESULTAT

14 jours