

DEMANDE D'ANALYSES SUR BIOPSIE CEREBRALE

A COMPLETER PAR LE PRESCRIPTEUR :

DATE ET HEURE du prélèvement : /..... /.....

PATIENT :

Nom : Prénom :

Date de naissance : /..... /..... Sexe : M / F

Adresse :

MEDECIN PRESCRIPTEUR : Cachet - Signature - Date

Nom:

N° INAMI:

Signature:

AMBULANT HOSPITALISE dans le service :

Copie à:

- Anapath
- Dr Vermeulen J
- Dr Heijmans C
-

Code analyse laboratoire

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES OBLIGATOIRES :

.....
.....
.....

Bloc opératoire

Prélever:

1 Pièce fraîche
dans un pot stérile

ET

1 Pièce en formol

ET

1 LCR
1-2mL

!! Prélèvements à transporter au laboratoire de Jolimont endéans l'heure !!

Laboratoire de Jolimont

Réceptionner et encoder:

- > Pièce fraîche BIOPCEBCONG
Conserver à -80°C dès la réception
- > Pièce fixée en formol BIOPCEBFORM
Conserver au poste des envois à température ambiante
- > LCR BIOPCEBLCR
Ajouter un volume équivalent de Saccomanno (sous l'évier cyto de Jolimont)
Conserver au poste des envois à température ambiante

Contacter Erasme au 02 555 3115 (ou 02 555 5947) pour avertir de l'envoi des prélèvements

Transport de la pièce fraîche congelée sur carboglace vers Erasme (Service d' anatomo-pathologie, hopital de jour +2) **dès que possible**

Transport de la pièce fixée et du LCR à température ambiante à la même adresse avec la pièce congelée sur carboglace

Envoyer une copie de cette demande au service d'anatomo-pathologie de Jolimont