Demande d'extemporané

Cerba Path

Dr Agathe CŒUGNET - Dr Jean-Anastase HOGENHUIS - Dr Patricia GUINEBRETIERE - Dr Coralie DAUGE – Dr Samira MILADI LE GOIC – Dr Charly AUBRY
4 place Konrad Adenauer - BP 50410 - 22190 Plérin cedex - Tél. 02 96 33 87 84 – Mail : accueil.plerin@cerbapath.com - https://www.cerbapath.com

PRESCRIPTEUR / AUTRES DESTINATAIRES

A RENSEIGNER
OBLIGATOIREMENT

IDENTITE PATIENT

Nom : |_____| Nom de naissance : |_____|

Prénom : |_____| Date de naissance : |_____| Sexe : ☐ M ☐ F

N° SS : |_____| Mutuelle : |_____|

FACTURATION

☐ Patient(e) ☐ Tiers Payant ☐ Structure

Pour éviter toute avance de frais, merci de joindre la photocopie de l'attestation de sécurité sociale et de carte mutuelle.

INDICATION DE L'EXAMEN EXTEMPORANE ET CONSEQUENCES CHIRURGICALES IMMEDIATES

Date souhaitée : |_____| Heure souhaitée : |_____|

Médecin demandeur : |_____| Lieu : | _____|

RESULTAT DES EXAMENS ANTERIEURS EN RAPPORT AVEC L'EXAMEN EXTEMPORANE

Pour tout examen extemporané, joindre :

L'observation clinique avec ATCD et/ou courrier au médecin traitant
CR Histologique/Cytologie : si Armor Pathologie n° dossier |_____| ; si autres laboratoires, joindre une copie du CR
La copie du CR d'imagerie médicale (IRM, scanner, échographie, mammographie…)

Sein ☐ Repérage ☐ Pas de repérage
☐ Tumorectomie ☐ Mammectomie ☐ Chimiothérapie néoadjuvante ☐ Microcalcifications (CIS)
Taille de la/les lésions : |_____| |_____| |_____| Localisation : |_____| |_____| |_____|
Ganglion sentinelle : ☐ Curage d'emblée

Poumon/Plèvre
☐ Poumon droit ☐ Poumon gauche ☐ Plèvre
Indications : ☐ Examen extemporané pour diagnostic histologique
☐ Examen extemporané sur la section chirurgicale
☐ Examen de la pièce fraîche sans diagnostic
Type d'exérèse : ☐ Segmentectomie ☐ Pneumonectomie ☐ Curage
☐ Lobectomie supérieure ☐ Lobectomie moyenne ☐ Lobectomie inférieure
Taille de la/les lésions : |_____| |_____| |_____|

Thyroïde ☐ Nodule unique Taille du nodule : |_____| Score EU-TIRADS : |_____|

Parathyroïde Taille de la lésion : |_____|

Ovaire/Utérus/Col ☐ Indication à développer dans le cadre ci-dessus ☐ Ganglion sentinelle

Ganglion Joindre le résultat de la NFS et des marqueurs tumoraux

DPC Indication à développer dans le cadre ci-dessus

Autres : |_____|

Merci de nous adresser cette demande avec les pièces jointes par mail : accueil.plerin@cerbapath.com