

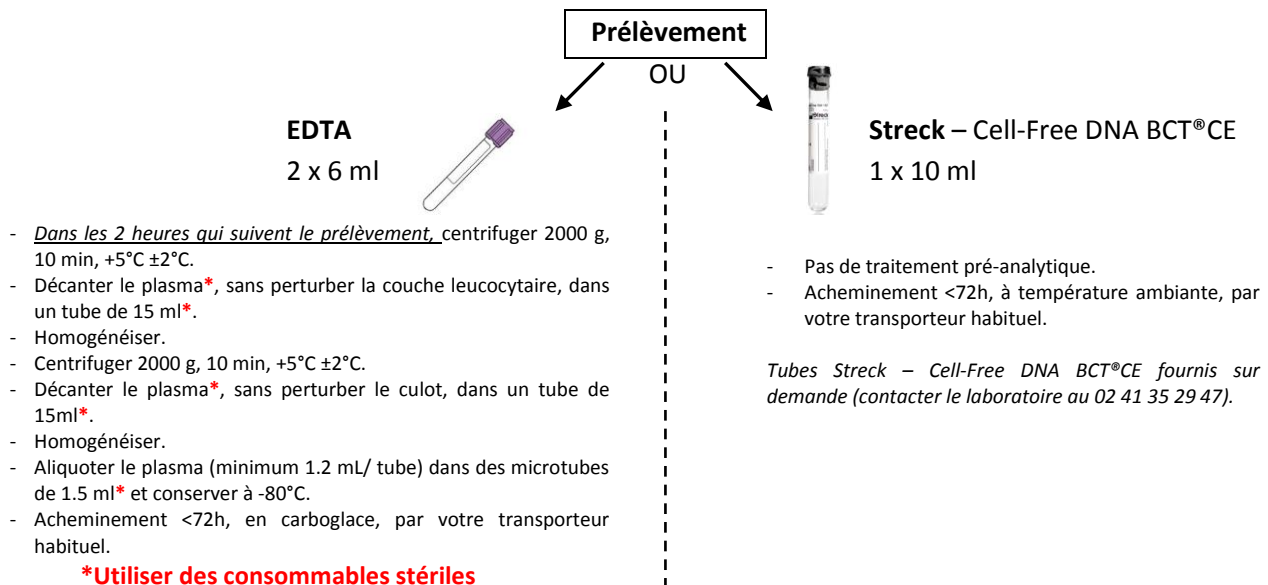
Site Paul PAPIN
15 rue André Boquel
49055 Angers Cedex 02
Tél : 02 41 35 29 47

Site René GAUDUCHEAU
Boulevard Jacques Monod
44805 Saint-Herblain
Tél : 02 40 67 99 60

ENI278-v2 - 23/01/2017

PRESCRIPTEUR	PATIENT	
Nom :	N° IPP :	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; display: inline-block;"> <i>Etiquette du patient</i> </div>
Prénom :	Nom d'usage :	
Service :	Nom de naissance :	
<input type="checkbox"/> Paul Papin <input type="checkbox"/> René Gauducheau	Prénom :	
<i>Si médecin prescripteur extérieur à l'ICO :</i>	Date de naissance :	
Adresse :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	PRELEVEUR
.....	<input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Hospitalisé	Nom : Prénom :
Téléphone (ligne directe):	PRELEVEMENT	
Fax cabinet/ service :	<input type="checkbox"/> URGENT	<input type="checkbox"/> PAC / site implantable
.....	Date : ___/___	<input type="checkbox"/> Perfusion
<u>Etablissement d'hospitalisation</u> (adresse complète) :	Heure : ___:___	<input type="checkbox"/> Autre :
.....	<i>Informations préanalytiques, si applicable :</i>	
.....	Heure de centrifugation :h.....	
.....	Heure de congélation :h.....	
.....	Heure de réfrigération :h.....	
.....	DATE ET HEURE DE RECEPTION AU LABORATOIRE	

Recherche de mutation dans l'ADN Circulant (En absence de transfusion sanguine depuis 120 j)



Mutation(s) à rechercher :

Localisation primitive de la tumeur :

Altération de la tumeur primitive :

Protocole :

Commentaires :

Date de la demande :

Cachet et signature du médecin prescripteur :