

Demande de Matériel et/ou Demande d'Examens Complémentaires

DATE DE LA DEMANDE :

☐ Cocher la case si urgent

Prescripteur NOM : _____ TEL : _____	Identification Compte Rendu Référence : _____ Pathologiste signataire : _____ Etablissement : _____	Identification Patient (étiquette) NIP : _____ NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : / / Sexe : ☐ Femme ☐ Homme
Assistante médicale NOM : _____ TEL : _____		



1 - Document à scanner dans ELIOS

2 - Joindre impérativement 1 exemplaire du compte rendu histologique pour les prélèvements externes

**3 – Envoyer le(s) document(s) à l'adresse mail
« Pathologie.StCloud Bal »**

→ 1 PDF pour le CR Histologique + 1 PDF pour la prescription

- ☐ Relecture (**préciser le motif**)
- ☐ Etude IHC (**préciser laquelle**)
- ☐ FISH (**préciser laquelle**) :
- ☐ Biologie moléculaire (**joindre la prescription N°IC-007300**)
- ☐ Autres :