

Laboratoire d'anatomopathologie  
 Hôpital d'Arlon  
 Rue des Déportés, 137 B-6700 ARLON  
 Tél. : 063 / 55 15 29

**URGENT**

**1. IDENTIFICATION PATIENT :**

NOM  
 PRENOM  
 D.N.  
 ADRESSE  
 MUTUELLE

<u>Réservé au laboratoire</u>	
Numéro de demande :	
Initiales méd/tech :	NC :

**2. DATE et HEURE du prélèvement :**

**Heure de fixation :**

**3. PRESCRIPTEUR (Nom, prénom, adresse, n°INAMI, signature) :**

**COPIE POUR :**

- MT
- Autre (Nom + Prénom) :

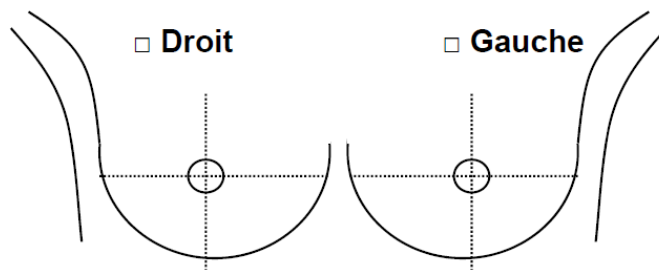
Refus du patient de transmission des résultats aux traitants, signature patient :

**4. NOMBRE TOTAL DE FLACONS :**

**LAMES :**

**5. PRELEVEMENT : LOCALISATION ET RENSEIGNEMENTS CLINIQUES OBLIGATOIRES**

Latéralisation et site de(s) la lésion(s)



Examen clinique sénologique

Mamelon présence d'une lésion ou d'un écoulement <input type="checkbox"/>	Peau rétraction <input type="checkbox"/> - ulcération <input type="checkbox"/> - érythème <input type="checkbox"/>
Palpation: lésion palpable <input type="checkbox"/> / palpation douteuse <input type="checkbox"/> / lésion non palpable <input type="checkbox"/> / Inconnu <input type="checkbox"/>	Taille (maximum, en cm) : .....
Diagnostic: Bénin <input type="checkbox"/> / Bénin probable <input type="checkbox"/> / Malin probable <input type="checkbox"/> / Malin <input type="checkbox"/> / Inconnu <input type="checkbox"/>	Ganglions lymphatiques: N0 <input type="checkbox"/> / N1 <input type="checkbox"/> / NX <input type="checkbox"/>

Imagerie médicale

Lésion présente  / présence douteuse  / absente  / Inconnu  Taille (maximum, en cm) : .....

Type de lésion: masse solide - tumeur  / kyste  / calcifications  / anomalie de trame  / autre\*

Catégories diagnostiques: ACR 1  / ACR 2  / ACR 3  / ACR 4  / ACR 5  / Inconnu

Discordance entre méthodes : .....

Procédure de prélèvement

Type d'aiguille: Tru-cut manuel  / Pistolet automatique  / Mammotome-Vacora  / Autre\* Diamètre d'aiguille (gauge): .....

Localisation : palpation  / stéréotaxie X-ray  / échographique  / autre\*

Adéquation : aiguille dans la lésion  / douteuse  / aiguille en dehors de la lésion  / Inconnu

Calcifications contrôle XR des carottes : présentes  / présence douteuse  / absentes  / Clichés non réalisés

Nombre de carottes avec calcifications/ nombre total: ...../..... Anomalie totalement réséquée : oui  / non