

## FICHE DE SUIVI POUR L'ANALYSE MOLECULAIRE DES TUMEURS SOLIDES

### Partie réservée au Clinicien prescripteur

Date de la demande :    /    /

**Cancer Bronchique**

**Cancer ColoRectal**

**Cancer Mammaire**

**Mélanome**

**Lynch**

**Cancer Gastrique**

**Tumeur oligodendrogiale**

**MSI (CCR Stade II)**

**GIST**

**Autre**

Commentaires :

Identification Patient

Nom :

Prénom :

DDN :    /    /

Sexe :  F

M

Identification Clinicien

Nom, Prénom :

Adresse / Hôpital / Service

cachet

Tél :

Fax/Mel :

### Partie réservée au Pathologiste (détenteur du prélèvement tumoral)

Date de réception de la demande :    /    /

Identification Pathologiste :

Nom, Prénom :

Adresse / Lab.ACP :

cachet

Tél :

Fax/ Mel:

N° de bloc transmis :

Date de Prélèvement :

Type de prélèvement :

biopsie

pièce opératoire

autres

Localisation primitive

métastase

Duplicata Compte Rendu ACP ou conclusion :

Fixateur utilisé :

formol

formol acétique

AFA

autre :

Important « Tous les fixateurs sont possibles sauf liquide de Bouin et autres fixateurs à base d'acide picrique »

Commentaires :

### Partie réservée au Pathologiste de la Plateforme

Date de réception de la demande :    /    /

N° Examen CHU :

Pathologiste référent :

: tissu fixé

: prélt tumorothèque

% de cellules tumorales :

Macrodissection  : oui

: non

cachet

Commentaires :

Prélèvement à adresser au :

**Service Anatomie Pathologique**  
**Hôpital Morvan / CHU de Brest - 29200 BREST**