

## DEMANDE D'EXAMEN FISH/ SISH DU STATUT HER-2/Neu DANS UNE TUMEUR SOLIDE

<p><b><u>Identification patient (étiquette, vignette, plaquette) :</u></b></p> <p><b>Nom :</b>.....</p> <p><b>Prénom :</b>.....</p> <p><b>Adresse :</b>.....        .....        .....</p> <p><b>Date naissance :</b>.....</p> <p><b>Mutuelle :</b>.....</p> <p><b>NISS :</b>.....</p>	<p><b><u>Identification Médecin(s) prescripteur(s) :</u></b></p> <p><b>Médecin prescripteur (oncologue ou autre) dans le cadre d'un programme de soins oncologiques reconnus :</b>        .....</p> <p><b>N°INAMI :</b>.....</p> <p><b>Médecin anatomopathologiste :</b>        .....</p> <p><b>N°INAMI :</b>.....</p>
--	--

### **Information prélèvement :**

<p>1. <b>Numéro échantillon :</b>.....<b>Bloc :</b>.....</p> <p>2. <b>Tissu :</b>.....</p> <p>3. <b>Type de fixation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formol tamponné <input type="radio"/></li> <li>• Formol non tamponné <input type="radio"/></li> <li>• Autre :.....</li> </ul> <p>4. <b>Score Immuno C-erbB-2 :</b>    0    / 1+    / 2+    / 3+</p>	<p>5. <b>Délai de fixation :</b>    <input type="radio"/>inconnu    <input type="radio"/>&lt; 1h    <input type="radio"/>1-6h    <input type="radio"/>6-48h    <input type="radio"/>&gt;48H</p> <p>6. <b>Temps de fixation :</b>    <input type="radio"/>inconnu    <input type="radio"/>&lt; 1h    <input type="radio"/>1-6h    <input type="radio"/>6- 48h    <input type="radio"/>48-72H    <input type="radio"/>&gt;72H</p> <p>7. <b>Date prélèvement :</b>.....<b>Heure :</b>.....</p>
---	---

**Renseignements cliniques :**

.....

.....

Type de tumeur : .....

Autre : .....

.....

**Date :**.....**Heure:** .....

**Signature :**.....

Tous nos formulaires de demandes d'analyses ainsi que notre manuel de prélèvement d'échantillons primaires sont téléchargeables sur notre site web [www.cmplab.be](http://www.cmplab.be). Veuillez en prendre connaissance.