PRESCRIPTION D'ANALYSE DE BIOLOGIE MOLECULAIRE

A renvoyer par mail à secretariat@lelab.re

Etiquette du laboratoire

DATE DE PRESCRIPTION : … /…. /….

IDENTIFICATION PRESCRIPTEUR :

Prénom et Nom :

Spécialité :

RPPS :

Etablissement à facturer :

N° FINESS établissement :

Cachet et signature

IDENTIFICATION PATIENT :

Sexe : ☐ F ☐ M

Nom : Prénom(s) :

Nom de naissance :

Né(e) le :

IDENTIFICATION PRELEVEMENT(S)

Numéro d'examen :

Type de prélèvement : ☐ BIOPSIE ☐ PIECE OPERATOIRE

Matériel tumoral à analyser : ☐ PRIMITIF ☐ METASTASE

Technique demandée :

Adénocarcinome Colo-rectal

- ☐ KRAS
- ☐ BRAF/NRAS
- ☐ MSI

Mélanome

- ☐ BRAF
- ☐ BRAF/NRAS

Adénocarcinome pulmonaire

- ☐ EGFR
- ☐ Gènes de fusion (ALK, ROS, RET, MET)

Autres organes :

Se référer au bon de prescription « biologie moléculaire autre »

Dr Chloé MAILLOT
Le LAB, Clinique Sainte-Clotilde, 127 Route de bois de Nèfles ;
97490 Sainte-Clotilde
Tél : 0262 48 29 92. Fax : 0262 48 29 93 secretariat@lelab.re
Toutes les informations sur notre site : www.https://lelab.re