



POLE CHIRURGIE / POLE ANESTHESIE BLOC OPERATOIRE

CYTOLOGIE - BIOPSIE - PIECE OPERATOIRE - Chirurgie viscérale -

Numéro Cépage ou étiquette

NOM :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Adresse :

UF et service

Médecin Prescripteur :

Médecin(s) destinataire(s) :

Type de prélèvement - Organe :

Date du prélèvement :

Renseignements cliniques et antécédents :

Macroscopie*

N° d'enregistrement ACP*

Liquide (aspect, quantité) :

Biopsies (nombre de fragments)

Technicien :

* Les zones grisées sont réservées au Service d'Anatomie Pathologique

CHIRURGIE COLORECTALE

Renseignements cliniques :

Topographie de la tumeur :

Si tumeur rectale, topographie de la tumeur et localisation du pôle inférieur :

Type de chirurgie colique/rectale :

Données chirurgicales :

Perforation :

Fascia recti :

Aponévrose de Denonvilliers réséquée :

Résection monobloc :

Extension régionale ayant nécessité un élargissement de l'exérèse :

Si oui, préciser les organes concernés :

Radicalité du geste : Chirurgie macroscopiquement complète (R0 ou R1)

Chirurgie macroscopiquement incomplète (R2)

Métastase viscérale :

Carcinose péritonéale :

Traitement préopératoire :

Autres renseignements cliniques

GASTRECTOMIE

Topographie de la tumeur (choix multiple)

Multifocalité :

Commentaires sur la topographie de la tumeur :

Type d'intervention :

Gastrectomie élargie :

Si oui, préciser :

Type de curage :

Traitement préopératoire :

Groupes ganglionnaires adressés à part :

si oui, localisation :

Autres prélèvements adressés à part :

Si oui,

Radicalité du geste : Chirurgie macroscopiquement complète (R0 ou R1)

Chirurgie macroscopiquement incomplète (R2)

Autres renseignements cliniques :