# Fiche de liaison accompagnant la transmission d’un cas

**Laboratoire d’envoi (adresse complète) :** ……………………………………………...................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nom du pathologiste :** …………………………………………………………………………………………………………..

**Patient**

* + **Nom :** ……………………………………………………………………………………………………………………………….
  + **Prénom :** ………………………………………………………………. **Date de naissance :** \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_
  + **Signes cliniques et antécédents le cas échéant (syndrome fonctionnel, syndrome de prédisposition héréditaire …) :** ………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..………. …………………...…………………………………………………………………………………………………………………….

**Tumeur**

* **Siège :** ………………………………………………………………………………………………………………………………
* **Taille :** ………………………………………………………………………………………………………………………………
* **Degré d’extension locale :** ……………………………………………………………………………………………….
* **Présence de métastases :** ………………………………………………………………………………………………..

**Prélèvement**

* **Date :** \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_
* **Type (microbiopsie, biopsie chirurgicale, exérèse chirurgicale, autre)**: ………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* **Référence dans le laboratoire d’envoi :** …………………………………………………………………………..
* **Tumorothèque :** oui 🞏 non 🞏
* **Diagnostic(s) envisagé(s) :** ……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**NB : Parmi les critères ci-dessus, ceux qui sont présents dans votre compte rendu ne nécessitent pas d’être indiqués à nouveau ici.**