



DEMANDE D'EXAMEN NEUROPATHOLOGIQUE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Etiquette patient

**Demande d'examen neuropathologique  
Renseignements Cliniques**

Date de prélèvement :  
Chirurgien/médecin préleveur :  
Service et UF :

Merci d'entourer les réponses valides.

**1- Aspects macroscopiques de la lésion lors de la chirurgie**

- Type de prélèvement : biopsie / résection chirurgicale complète oui / non
- siège prélèvement : intra- / extra parenchymateux
- connexion / point de départ méningé : oui / non
- atteinte hémisphérique : oui / non côté : ..... lobe : .....
  
- atteinte : cortex – substance blanche – Noyaux gris centraux – profonde selle turcique ventricules Voies Optiques Nerfs Périphériques
  
- mode développement : bien limité – infiltrant – unifocal – multifocal kystique

**2- Antécédents chirurgicaux**

- neurologiques : oui – non type :
- date

**3- Antécédents médicaux personnels**

Néoplasie connue : Métastases connues :  
Radiothérapie antérieure : oui – non - date  
Phacomatose : NF1 – NF2

**4- Antécédents médicaux familiaux**

Phacomatose : NF1- NF2  
Néoplasies :

**5- Examen d'imagerie**

TDM :                      IRM :                      Perfusion :

**Caractéristiques Imagerie :**

- Taille    Nombre de lésions
- Œdème Périphérique oui / non              Sang / Calcifications
- Prise de Contraste : oui / non              En cocarde oui / non

**6- Diagnostic proposé**

**7- Inclusion protocole ou base de données**