

PIECE OPERATOIRE DE CHIRURGIE HEPATO-BILIAIRE**DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-PATHOLOGIQUE adressée au:**

Etiquette du patient

**Service d'Anatomie Pathologique du Pr VITAL
CHU Bordeaux, Groupe Hospitalier Pellegrin**

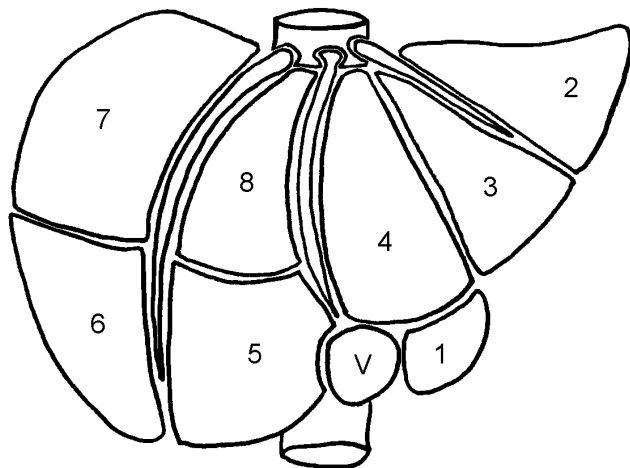
Cachet UF demandeur

Date :

Prescripteur :

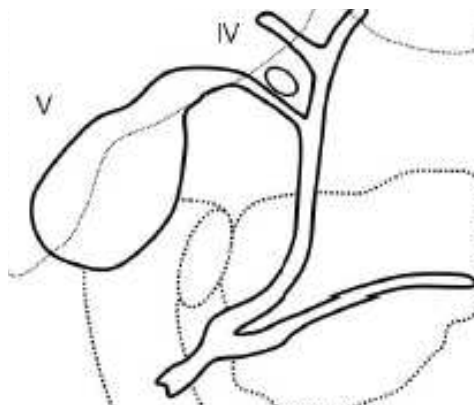
Etat frais (tumeurs primitives du foie) et examens extemporanés :
prévenir au téléphone le laboratoire aux heures ouvrables (poste : 15001) et transport en urgence**Merci de compléter systématiquement les paragraphes suivants****I – CONTEXTE CLINIQUE :**Tumeur primitive : ☐ , laquelleMétastase (s) d'un cancer connu : ☐ Colorectal, ☐ Autre :

Traitements antérieurs :

RF : ☐ , Chimioembolisation : ☐ , Résection : ☐Embolisation portale préopératoire : ☐Hépatopathie chronique ☐ ou aigüe ☐ :Cirrhose : ☐ , avec TIPS : ☐Virose : ☐ , préciser (entourer) : VHC, VHB, VIHAutre hépatopathie : ☐ préciser :Isolée : ☐ ou associée à une tumeur : ☐Lésion focale non tumorale : ☐ , préciser :**Heure de prélèvement :**Etat frais (sérum physiologique + glace) ☐Formol 10% ☐Examen extemporané : ☐ Tél. :**II - TYPE DE RESECTION, SIEGE DES LESIONS et REPERES CHIRURGICAUX : annoter le schéma SVP**Hépatectomie totale (greffe) : foie receveur : ☐ , greffon récusé : ☐ , greffon dé-transplanté : ☐Hépatectomie : ☐ Droite, ☐ Gauche, ☐ Autre :Segmentectomie : ☐ , laquelle/lesquelles ? Vésicule biliaire associée : ☐ oui, ☐ nonVoies biliaires extra hépatiques : ☐

Préciser :

Autre :

**Nombre total de pots :**

1)

2)

3)

4)

5)

Commentaires :