



Entité d'application : GHP- LACP - autopsie  
Emetteur : PBP - P2A - ACP

EN\_LAB\_16\_35  
32  
Ind : 01

DOCUMENT D'ENREGISTREMENT

Page : 1/1

PRESCRIPTION D'UN PRELEVEMENT POST-MORTEM D'ENCEPHALE AVEC ETUDE  
NEUROPATHOLOGIQUE

**Exécutant** : Service de Pathologie, Groupe Hospitalier Pellegrin, CHU de Bordeaux  
**Médecin référent** : Professeur Anne VITAL

**A COMPLETER OBLIGATOIREMENT**

Identification univoque du défunt  
Etiquette

Coordonnées du service demandeur  
UG  
Tampon

Identification et coordonnées du  
médecin prescripteur

**HISTOIRE CLINIQUE ET CIRCONSTANCES DU DECES :**  
*(à compléter au verso de la feuille si nécessaire)*

**DIAGNOSTIC CLINIQUE ENVISAGE**