

LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Chef de service : **Docteur GUERZIDER** ☎ 02.72.27.85.00

Docteur BENARD – Docteur GONIN – Docteur OTT

**IDENTIFICATION DU PATIENT
(ou étiquette patient)**

Nom :

Nom de naissance :
(obligatoire)

Prénom :

Date de naissance : . . / . . / . .

Sexe : M F

N°IPP :

Service :

Médecin prescripteur :

Double au Docteur :

Date du prélèvement :/...../.....

Heure du prélèvement :

Heure de fixation :

Adresse :

(obligatoire)

N° S.S. :

En rapport avec l'ALD : Oui Non

Merci d'informer votre patient que le prélèvement sera pris en charge au laboratoire d'anatomie pathologique du centre hospitalier de Saint-Nazaire, et qu'il sera destinataire d'une facture qui pourra faire l'objet d'un remboursement par sa mutuelle dès réception du règlement

Extempo : oui non Numéro à rappeler :

TOPOGRAPHIE DE LA TUMEUR

- colon ascendant
- angle colon droit
- colon transverse
- angle colique gauche
- colon descendant
- sigmoïde
- rectum

SI RECTUM

TOPOGRAPHIE DE LA TUMEUR

- antérieure
- postérieure
- circonférentielle
- latérale gauche
- latérale droite
- non précisée

Localisation du pôle tumoral inférieur :

- au dessus réclinaison péritonéale
- au dessous réclinaison péritonéale :
 - haut rectum
 - bas rectum
 - moyen rectum
 - non précisé

TYPE DE CHIRURGIE COLIQUE

- colectomie droite
- colectomie transverse
- colectomie gauche
- sigmoïdectomie
- autre

SI RECTUM

- exérèse locale endorectale
- exérèse partielle du rectum et mesorectum
- exérèse totale du rectum et mesorectum
- amputation abdomino-périnéale
- anoproctectomie :
 - avec mucoséctomie endoanale
 - résection intersphinctérienne partielle
 - résection intersphinctérienne complète
- non précisée

DONNEES CHIRURGICALES

Perforation : Oui Non si oui : tumorale diastatique chirurgicale

Fascia recti : complet presque complet incomplet

Extension régionale ayant nécessité un élargissement de l'exérèse : Oui Non

Radicalité du geste : chirurgie macroscopiquement complète (R0 ou R1)
 chirurgie macroscopiquement incomplète (R2)

Métastase viscérale : Oui Non

Carcinose péritonéale : Oui Non

TRAITEMENTS PRE-OPERATOIRES

- Tumorectomie
- Radiothérapie
- Chimiothérapie
- Radiochimiothérapie
- Non précisé

ADICAP	CCAM		PHN		QUANTITE
					HPS : BLOCS :
					MGG : M.C :
					PAS : T.S :
					G.S :
					VERT : JONES :
					ZIEHL : WEIGERT :