



## SERVICE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Avenue de la Côte de Nacre – 14 033 CAEN Cedex  
Bâtiment Biologie-Recherche  
Pr C. Bazille  
Responsable de Service  
Téléphone Accueil : 02 31 06 44 09

**Document à joindre avec le bon de demande d'examen général d'A.C.P.**

### ETIQUETTE PATIENT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

### TAMPON DU SERVICE

UF :

Date du Prélèvement :

URGENCE 24H : OUI  NON

VOIE TRANSJUGULAIRE : OUI  NON  GRADIENT HTP :

### CLINIQUE :

ALCOOL : OUI  NON

OBESITE : OUI  NON

DIABETE : OUI  NON

DYSLIPIDEMIE : OUI  NON

MEDICAMENT HEPATOTOXIQUE : OUI  NON

GREFFE HEPATIQUE : OUI  NON

Si oui Date et Indication de la greffe :

### BIOLOGIE :

CYTOLYSE  X N

CHOLESTASE  X N

INSUFFISANCE HC

STATUT VIRAL: VHB: VIH:  
VHC:

AUTO-ANTICORPS:

DIAGNOSTIC(S) EVOQUE(S):

NOM du Médecin Prescripteur :

Coordonnées :