





## BON DE DEMANDE D'IMMUNO-PHENOPTYPAGE PAR CYTOMETRIE EN FLUX POUR BIOPSIE

Prélèvement à déposer avec ce bon et la photocopie du bon d'anatomo-pathologie  
à l'ACCUEIL BIOLOGIQUE COMMUN du CHU CAEN

### IDENTITE DU PATIENT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu d'hospitalisation (**Impératif**) :

### PRELEVEMENT

Date : ...../...../.....

Heure : .....h.....

Type (organe) :

Médecin prescripteur :

Congélation cellulaire  oui  non

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Diagnostic

Rechute