



Centre hospitalier universitaire vaudois

Service de pathologie clinique
Rue du Bugnon 25 1011 Lausanne
<http://www.chuv.ch/pathologie>

Réception pathologie chirurgicale
Tél : 021 314 71 90
Fax : 021 314 71 15
Pneumatique: 620
Email : iup.reception@chuv.ch
Lundi – Vendredi : 07h30-17h00

Patient
 Nom:
 Prénom:.....
 Sexe:
 Date de naissance: ... / ... /
 Adresse complète:

 N° postal/Localité:

 V/réf:

Etiquette code barres pour le CHUV

Facture:
 Patient (ambulatoire) Demandeur (hospitalisé)
 Caisse maladie:

Date et heure de prélèvement indispensables
 Jour / Mois / Année: / /
 Heure / Minutes :
 Signature (si bon papier):

DEMANDEUR:
 Nom du médecin:.....
 Adresse:.....
 Bip/Tél:.....

COPIE(S) à (adresse exacte et complète):
 1:
 2:
 3:
 Etiquette déviation

Diagnostic et renseignements cliniques, traitement reçu et/ou actuel :

Ou
Etiquette de projet

Matériel transmis

Frais*
 Formol Tamponné 4%*
 FAZ* (Moelle osseuse)
 NaCl
 Autre:.....

Extemporéné
 Tél :
 Salle :.....

Matériel à examiner :

1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.
 9.
 10.

***Attention:** Stocker les pièces en formol et FAZ à température ambiante et acheminer les pièces fraîches au plus vite

Date/heure de réception

Visa collaborateur

Zone réservée à la pathologie