

A faxer à l'INCa au 01.41.10.72.41 avant l'envoi au CEPH

FICHE D'ACCOMPAGNEMENT DE PRÉLÈVEMENT

Protocole SIGNAL (Cancer du Sein)



PRÉLÈVEMENT À VISÉE DE RECHERCHE

Cadre réservé au service de réception et traitement des échantillons

RÉCEPTION : Date : __/__/____ Heure : _____

IDENTIFICATION DU SUJET

Code identifiant anonyme :



00001 10

IDENTIFICATION DES ÉCHANTILLONS

0000101 E0 0000102 F0

Cadres réservés au service préleveur (remplir les rubriques nécessaires) :

PRÉLÈVEMENT Date : __/__/____ Heure : h min

Individu à jeun oui non

Type de prélèvement	Nombre de tubes	Volume total	N° patient Etude Signal ou Phare
<input checked="" type="checkbox"/> Sang sur ACD	1	6 ml	
<input checked="" type="checkbox"/> Sang sur EDTA	1	6 ml

ENVOI Date : __/__/____

Document accompagnant le prélèvement

Modalités d'acheminement

Fiche d'accompagnement de prélèvement

TNT

IDENTIFICATION DU CENTRE PRÉLEVEUR

Équipe / Centre :

Cadre réservé au médecin intégrant le volontaire dans l'étude

Je déclare avoir reçu le consentement éclairé du donneur.

Prénom, Nom :

Signature :