 Service d'Anatomie Pathologique	INSTRUCTION	
	Demande & Instructions pour une biopsie de peau – pathologies Neuro-métaboliques et mitochondriales.	
Fichier : IN-NEURO-004	Version :01	
Date de mise en application :28/06/2010	Page 1/3	
Rédacteur : Dr. H. Kadhim	Vérificateur : Dr. C. De Prez	Approbateur :Dr.C.De Prez

1. **Objet**

Cette instruction a pour objet les instructions à suivre pour le prélèvement d'une biopsie de peau dans le cadre de la mise au point de pathologies neuro-métaboliques et mitochondriales

2. **Domaine d'application**

Cette instruction s'adresse aux médecins prescripteurs de ce type de prélèvement.

3. **Abréviations – Définitions**

Néant


4. **Contenu**

ATTENTION :

- Ce document est à lire avec attention et à **compléter correctement**, car il est garant de la bonne prise en charge de tout prélèvement cutané.
- **NE PAS FIXER** le prélèvement est essentiel
- **Désigner la personne** qui transmet le prélèvement au Service d'Anatomie Pathologique (BRUGMANN). (Le « Centre de Tri » **n'est pas** concerné). Cette personne veillera également à ce que les instructions définies par le médecin coordinateur soient appliquées.
- **Inform**er le Service d'Anatomie-Pathologique de BRUGMANN de la **date et de l'heure** prévues pour le prélèvement biopsique. **Il est important** de déterminer une date qui tienne compte des disponibilités de l'équipe technique et médicale en Anatomie Pathologique.
- Taille du prélèvement : 1,8 x 0,6 x 0,6 cm environ

TRANSPORT :

- **Destinataire:** Tout prélèvement doit être transporté au Service d'Anatomie Pathologique,
CHU- Brugmann (Horta),
Place van Gehuchten, 4
1020 Bruxelles.

 Service d'Anatomie Pathologique	INSTRUCTION	
	Demande & Instructions pour une biopsie de peau – pathologies Neuro-métaboliques et mitochondriales.	
Fichier : IN-NEURO-004	Version :01	
Date de mise en application :28/06/2010	Page 2/3	
Rédacteur : Dr. H. Kadhim	Vérificateur : Dr. C. De Prez	Approbateur :Dr.C.De Prez

- Le **prélèvement** (FRAIS; **Non-fixé**) doit être délicatement placé sur une gaze bien imprégnée par du sérum physiologique (**NaCl 0.9%**)
Attention: **Ne PAS immerger** dans le sérum physiologique!).
Le prélèvement avec la gaze doit être placé dans un pot en plastique (pour le garder humide). Assurer le transport le **plus rapidement** vers BRUGMANN (délai de > 120 minutes = échantillon **non recevable**).

En cas de problème ou de questions:

- Contacter le Médecin Coordinateur de votre Centre, ou,
- Contacter le Service d'Anatomie-Pathologique (CHU Brugmann-Horta):
 - Tél : 02-477.2055 et Bip 5/2055 (Mr. BONNET)
 - (en son absence contacter Mr. Abdel BOUYSANTIMAN ; Bip 5/2103);
 - ou le secrétariat: 02/ 477.2556.

IDENTIFICATION PATIENT:

Nom/Prénom,
Sexe: M / F


Date de naissance : __ / __ / ____
Adresse:

Médecin Prescripteur:

Nom, Prénom

Adresse :

N° INAMI:

 Service d'Anatomie Pathologique	INSTRUCTION	
	Demande & Instructions pour une biopsie de peau – pathologies Neuro-métaboliques et mitochondriales.	
Fichier : IN-NEURO-004	Version :01	
Date de mise en application :28/06/2010	Page 3/3	
Rédacteur : Dr. H. Kadhim	Vérificateur : Dr. C. De Prez	Approbateur :Dr.C.De Prez

Médecin Coordinateur du Centre ayant le patient en charge:

Chirurgien (Nom, Coordonnées, lieu de biopsie):

NOM de la personne qui assurera le transfert du prélèvement au service d'Anapath. de Brugmann:

DONNEES CLINIQUES DU PATIENT:

- **Renseignements cliniques et Diagnostic Clinique, et Questions spécifiques:**

- **Examens Complémentaires:**

Précisions concerant le prélèvement de PEAU :

Date du prélèvement: _ _ / _ _ / 20 _ _

Site de biopsie:

Motif de la biopsie:

Heure de Prélèvement ---:---

Heure de l'Arrivée au Service d'AnaPath (Brugmann) ---:---