

## Données d'identification du dossier patient rattachées au compte-rendu anatomopathologique

### Etablissement autorisé où a été effectué le prélèvement\*

Nom de l'établissement

### Identifiant patient (l'établissement autorisé où a été effectué le prélèvement a la responsabilité de fournir ces données au pathologiste)\*

Nom patronymique

Prénom

Nom d'épouse

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) (en l'absence de date de naissance et par défaut : âge)

Sexe

N° d'identification (N° de sécurité sociale ou NIP ou identifiant patient)

Code postal de résidence

### Identifiant médecin demandeur (l'établissement autorisé où a été effectué le prélèvement a la responsabilité de fournir ces données au pathologiste)\*

Nom du préleveur

Date de prélèvement

## Données indispensables devant figurer dans un compte-rendu anatomopathologique pour une tumeur primitive

### Thyroïde (C73) – Pièces opératoires

Version de février 2009

### Identifiant médecin pathologiste

N° de compte-rendu

Nom de la structure d'anatomie et cytologie pathologiques et N° FINESS

Signataire du compte-rendu

Date de signature du compte-rendu

### Compte-rendu de la pièce opératoire

#### Description de la pièce opératoire (sous la responsabilité du préleveur)\*

##### Type de prélèvement

Lobectomie, lobectomie partielle, lobo-isthmectomie, thyroïdectomie totale ou subtotale, isthmectomie, biopsie, autre

<b>Organe / région anatomique</b> Thyroïde
<b>Localisation de la/des tumeur(s) dans l'organe</b> Droit / Gauche / Isthme / Plurifocal / Autre
<b>Description histo-pathologique</b>
<b>Type histologique</b> <sup>1</sup> Carcinome vésiculaire / Carcinome papillaire / Carcinome peu différencié et/ou insulaire / Carcinome médullaire / Carcinome anaplasique / Autre
<b>Grade histopronostique</b> <sup>1</sup> Non utilisé
<b>Extension tumorale</b> Etat de la capsule de la lésion si présente Emboles vasculaires
<b>Autres facteurs pronostiques et prédictifs</b>
<b>Critères permettant de déterminer le pT/pN</b> Critères relatifs à la tumeur : Taille de la tumeur Multifocalité Extension extra thyroïdienne  Critères relatifs aux ganglions : Nombre de ganglions régionaux envahis
<b>pT/pN</b> <sup>2</sup>

#### Notes

\* Le pathologiste ne peut renseigner ces données que si elles lui ont été transmises.

Un « / » dans le texte équivaut à « ou »

<sup>1</sup> : Selon la classification OMS en vigueur. En son absence, la classification utilisée est à préciser.

<sup>2</sup> : L'année de la classification UICC utilisée est mentionnée dans le texte