

DIPLÔME NATIONAL SUPÉRIEUR D'EXPRESSION PLASTIQUE
Option art, mention conservation-restauration
- Session 2016 -

Mémoire de fin de II^o cycle

RESTES HUMAINS DANS DES FLUIDES

Projet de conservation restauration
D'une collection de spécimens tératologiques



CONSERVATOIRE D'ANATOMIE
DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER

Timothée LECOUEDIC

REMERCIEMENTS

Je souhaite tout d'abord adresser mes remerciements à Mme. Hélène Palouzié, chargée des collections à la Direction Régionale des Affaires Culturelles, sans qui ce projet n'aurait pu être réalisable ainsi que Mme. Caroline Ducourau conservatrice du conservatoire d'anatomie.

Je souhaite tout particulièrement remercier M. Marc Herbin, maître de conférences du Muséum d'Histoire Naturelle de Paris et chargé des collections en fluide, pour avoir partagé son savoir et son expérience ainsi que pour sa confiance lors de mon stage dans les réserves fluides du Muséum National d'Histoire Naturelle.

J'adresse également mes remerciements à Gaspard Salatko, qui m'a apporté la méthodologie de recherche et d'écriture nécessaire, ainsi qu'à Pierre Lagrange mon directeur de mémoire et Jean François Salles mon directeur de projet.

Enfin, j'aimerais adresser mes remerciements à toute l'équipe de la Faculté de Médecine de Montpellier et du conservatoire d'anatomie, Véronique Bourgade, conservateur du patrimoine et directrice du Pôle Patrimoine scientifique de l'Université Montpellier, Marie-Angeline Pinail, régisseur des collections au service du patrimoine historique, Maude Moulin, préparatrice en anatomie et thanatopractrice. J'adresse également mes remerciements aux professeurs m'ayant offert leur temps et leur aide, le Professeur Bonnel, le Professeur Canovas et le Professeur Captier, ainsi que les personnes m'ayant soutenue au cours de mon travail.

AVANT-PROPOS

Ce mémoire est l'aboutissement d'un projet mis en place en 2014 au cours du Diplôme National d'Art plastique, mention conservation-restauration et poursuit durant les années de Master I et Master II.

Nous allons traiter d'un sujet délicat possédant de multiples facettes et complexifié par sa nature et son poids historique. Il s'agit d'une collection de fœtus humains et non humains souffrant de malformations congénitales et conservés en fluide dans des bocaux. Cette « collection de spécimens tératologiques », est conservée au sein du musée d'anatomie de la Faculté de Médecine de Montpellier.

Ces collections se sont constituées au cours de l'histoire et de l'évolution des techniques médicales, et sont devenues au fil du temps de véritables témoins de l'essor des sciences et des connaissances anatomiques, ce qui leur confère aujourd'hui une valeur patrimoniale. Il est indéniable que ces collections doivent être préservées afin de les transmettre aux générations futures, cependant leur composition particulière pose de multiples questionnements, tant éthiques que culturels. Comment mettre en valeur et préserver ces collections en respectant leur nature sensible ? Et, étant donné, ces qualités, quelles interventions le conservateur-restaurateur peut-il réaliser et à quelle technique peut-il recourir ?

La conservation et l'exposition de fœtus humains souffrant de malformations drainent de multiples controverses que nous tenterons d'aborder au cours de cette étude. Dans ces conditions, effectuer un travail sur ce type de collection demande la rigueur et la méthodologie nécessaire à l'établissement d'une vision d'ensemble des multiples problématiques générées par la complexité du sujet. Cette étude nous permettra de mettre en évidence les différentes valeurs de la collection, afin d'avoir à l'esprit tous ces éléments lors de la mise en place d'un projet de conservation et de restauration en vue d'une valorisation de la collection.

SOMMAIRE

INTRODUCTION	p. 9
I LA COLLECTION	p. 11
<i>Présentation de l'objet d'étude</i>	
II ÉTAT DE CONSERVATION DE LA COLLECTION	p. 29
1. Comment conserver et restaurer une collection anatomique en fluide ?	p. 34
• <i>Rôle et position du conservateur restaurateur</i>	
2. Comprendre pourquoi la composition de la collection génère de multiples contraintes chimiques, techniques et éthiques.	p. 36
• <i>Comment conserver et exposer les restes humains ?</i>	
• <i>Techniques de conservation en fluide</i>	
3. Les liquides de conservation	p. 44
• <i>Le changement ou le remplacement des solutions de conservation</i>	
• <i>Les agents dégradants</i>	
• <i>Évaporation de la solution de conservation</i>	
4. Les contenants	p. 50
• <i>Les bocaux</i>	
• <i>Les couvercles</i>	
5. Le lutage	p. 53
6. Les étiquettes	p. 54
III CONSERVATION-RESTAURATION	p. 57
1. Mode de présentation de la collection	p. 59
• <i>Le mobilier d'exposition</i>	
2. Projet de valorisation	p. 61
• <i>Comment mettre en valeur une collection de restes humains ?</i>	
3. Proposition de traitement	p. 65
• <i>Mise en place d'un protocole de conservation-restauration</i>	
CONCLUSION	p. 73
BIBLIOGRAPHIE	p. 74
WEBOGRAPHIE	p. 75
ANNEXE N°1 - <i>Protocole de restauration des bocaux</i>	p. 76
ANNEXE N°2 - <i>Tableau comparatif des liquides de conservation</i>	p. 83
ANNEXE N°3 - <i>Glossaire</i>	p. 84
ANNEXE N°4 - <i>Constats d'état de la collection de tératologie en fluide</i>	p. 89

INTRODUCTION

Les collections de restes humains en fluides sont majoritairement conservées au sein d'institutions médicales ou de muséums d'histoire naturelle. Ce type de collections, est méconnu du grand public et connaissent actuellement une mise en lumière. Cet essor nous oblige à mener une réflexion sur la manière de conserver et restaurer les collections fluides, mais également sur la manière de mettre en valeur des collections de restes humains.

Cette réflexion fait l'objet d'un travail d'enquête visant à comprendre comment et pourquoi ces collections ont été constituées. Il nous fallait d'autre part rassembler les informations disponibles sur la collection qui fait l'objet de notre étude : la collection de spécimens tératologiques.

J'ai pu mettre en place un chantier d'inventaire et de constat d'état de la collection. Ce travail a été réalisé sur un logiciel de base de données et permet désormais d'avoir un fichier regroupant toutes les informations disponibles sur la collection. Chaque bocal a été étudié spécifiquement afin de dégager quels en sont les problématiques de conservation. Identifier les altérations présentes permettra par la suite de comprendre quels sont les facteurs de dégradations de collections en fluide.

Afin de comprendre comment les collections en fluide se sont constituées à travers le monde, nous devons remonter le fil du temps. C'est à travers l'évolution des techniques d'enseignement de l'anatomie et les progrès médicaux que nous pourrions comprendre pourquoi ces collections sont aujourd'hui conservées. Dans la première partie de ce mémoire, j'exposerai le travail de recherche qui a permis de faire émerger les buts et motivations des personnes qui ont composé ces collections. Une fois ce travail d'enquête réalisé, je présenterai dans la seconde partie du mémoire, les multiples problématiques qui peuvent intervenir pour la conservation et la restauration de spécimens en fluide. Ce mémoire représente les coulisses du travail qui est mis en œuvre sur la collection, la dernière partie sera consacrée au chantier de conservation restauration ainsi qu'au projet de valorisation et médiation de la collection.

Les collections anatomiques en fluide sont souvent méconnues et les informations nécessaires à leur compréhension peu accessible pour le grand public. À travers ce travail, je me suis donnée pour mission de comprendre et de transmettre la richesse que représentent ces biens patrimoniaux.

PARTIE I

LA COLLECTION, PRÉSENTATION DE L'OBJET D'ÉTUDE

I LA COLLECTION

Présentation de l'objet d'étude

Lorsque l'on pénètre dans le musée d'anatomie de la Faculté de Médecine de Montpellier, notre regard est immédiatement captivé par l'immensité du lieu et la diversité de ses collections. Il est composé d'une salle unique, richement décorée, se déployant sur soixante-trois mètres de long et huit mètres cinquante de large, ponctuée de colonnes intermédiaires de style dorique. Ces colonnes sont recouvertes de marbre imitant un vert antique, elles servent à diviser la salle en quatre parties. La partie inférieure des murs est recouverte d'immenses armoires vitrées et numérotées de 1 à 16. La partie supérieure est quant à elle décorée de peintures murales représentant les diverses sciences de la médecine du peintre Jean Pierre Montseret, auxquelles s'ajoutent des médaillons polychromes illustrant les grands hommes du monde de la science médicale. Aux armoires murales s'ajoutent vingt-deux vitrines disposées en deux rangées au milieu du vaisseau. Cette disposition date de la première moitié du XIX^e.



Vue d'ensemble du conservatoire d'anatomie - Photo © Timothée LECOUEDIC

Nous arrivons devant la vitrine N°6, qui contient une collection d'embryons, fœtus et enfant morts nés souffrants de diverses pathologies et conservés en fluide. Dans cette vitrine, est également conservée une collection d'instruments médicaux, principalement gynécologiques.

Cette collection est appelée « collection de tératologie ». La tératologie est l'étude des malformations congénitales. Ces spécimens sont immergés dans différents liquides de conservation contenus dans des bocaux en verre. En opposition avec la majorité des collections du conservatoire qui ont été constituées par lots, portant généralement le

nom du préparateur ou du donateur, il est difficile de retracer l'entrée des pièces qui composent la collection de tératologie. L'enrichissement de la collection s'étant étalée sur plus d'un siècle.

Lorsque l'on observe la collection de plus près, nous pouvons constater la présence d'étiquettes sur une partie des bocaux, dont l'aspect diffère fortement d'un bocal à l'autre. Certaines, dactylographiées ou manuscrites, sont à l'entête du «Museum Montpelieuse Médium», tandis que d'autres semblent plus récentes et ne comportent parfois qu'un chiffre imprimé. Ces étiquettes sont la première source d'information concernant la constitution de la collection. Une petite partie d'entre elles précisent la provenance de l'objet et parfois une date. Nous pouvons lire à travers ces informations qu'il s'agit principalement de dons effectués par divers professeurs et médecins exerçant à la Faculté de Médecine, mais également dans les hôpitaux de la région. Les dates s'étalent sur plus d'un siècle, allant de 1866 à 1974, cependant la majorité des étiquettes ne mentionnent aucune date, ce qui laisse supposer que la période de constitution de la collection est potentiellement plus étendue.



Vue d'ensemble de la collection de tératologie - Photo © Timothée LECOUEDIC

Le mode de présentation des spécimens varie également fortement. Les bocaux sont parfois de facture industrielle, tandis que certains sont visiblement soufflés spécifiquement à des fins de conservation fluide. Ces modes de conservation nous informent sur la volonté des personnes qui l'on constituée : le contenant n'a pas grande importance, la conservation du spécimen ayant un but purement pédagogique,

on sent l'indifférence de traitement de l'esthétisme¹. La collection permet de donner les points de repère de la fœtopathologie et offre une étude de cas pour l'étude des lésions tératologiques. À une époque où l'imagerie médicale est inexistante, il est nécessaire pour les professeurs de constituer les matériaux d'étude qui permettront l'enseignement et la monstration des différentes malformations congénitales. À une époque où l'obstétrique n'est qu'à ses débuts², les médecins n'ont pas la possibilité de déceler les éventuelles malformations qui pourraient survenir durant le développement de l'embryon. De nos jours avec l'avortement thérapeutique, ces fœtopathologies ont pour la plupart disparues, cette collection nous offre une vision du passé de la médecine fœtale. Il est légitime de s'interroger sur la volonté de conserver des pièces de ce type, au-delà de l'intérêt pédagogique, on perçoit la volonté de constituer un ensemble de spécimens, formant une collection.

Cette collection est complexifiée par le fait qu'il s'agisse de spécimens tératologiques. Cette science à beaucoup à nous apprendre sur le développement du corps humain, mais ce n'est qu'à partir du XVII^e siècle que les monstres commencent à être étudiés. Jusque-là, ils sont considérés comme mauvais présages et brûlés. C'est le célèbre médecin Riolan qui publie un mémoire intitulé «Agrippines» dans lequel il étudie l'état physique et intellectuel du monstre. Les croyances de l'antiquité et du moyen âge s'estompent peu à peu pour laisser place à l'étude afin d'expliquer l'origine des malformations selon la raison. En 1638, c'est Fabrice d'Aquapendente (1537 - 1619) qui réalise les premières observations importantes sur le développement de l'œuf de la poule. Puis, en 1668, Jan Swammerdam après une étude sur les papillons et leur chrysalide arrive à la théorie qu'une femelle contient dans ses ovaires des œufs prêts à donner une nouvelle vie. À cette époque apparaît la théorie de la préexistence des germes³, à laquelle se rajoutent les idées religieuses qui s'appuyaient alors sur cette théorie pour expliquer le péché originel.

Cette idée perdura longtemps et même Georges Cuvier (1769 - 1832) s'y rallie, ce qui ralentit considérablement l'évolution de l'embryologie et de la tératologie. Si l'on suit cette théorie, l'être est alors entièrement formé dès son origine et ne subit qu'un accroissement de ses différentes parties. Selon cette théorie il est inutile de chercher à l'observer à ses premiers stades. En ce qui concerne les êtres anormaux, on admet généralement qu'ils résultent de maladies d'un fœtus primitivement bien formé. Ce n'est qu'à partir de dissections attentives réalisées au cours du XVIII^e siècle que l'on comprit que ces êtres ne sont pas construits de façon désordonnée, mais qu'il existe chez eux une régularité d'organisation. Grâce aux travaux d'Étienne Wolff (1904 - 1996) la théorie de la préexistence des germes et de la monstruosité originelle fut mise à mal. Il montra dans un premier temps que les vaisseaux n'existent pas dans l'œuf au début

1 La notion d'esthétisme est utilisée ici pour désigner une notion de jugement qui serait réfléchissante et non déterminante, n'apportant aucune information scientifique, elle évoque une réflexion autour de l'aspect visuel de l'objet.

2 XVIII^e siècle l'échographie n'existe pas encore, il est impossible de prendre connaissance du bon déroulement du développement du fœtus.

3 Théorie selon laquelle, les structures embryonnaires sont préexistantes dans l'œuf, et se déploient au cours du développement de l'embryon.

de l'incubation, puis l'intestin chez l'embryon. C'est alors la théorie de l'épigenèse qui permet de nouveau l'ouverture aux recherches sur le développement.

À travers ces découvertes on peut entrevoir l'importance de ces collections, ce qu'Étienne Wolff appelle « les ratés embryonnaires » sont conditionnés par le développement de l'être, perturbés par une cause chimique, environnementale ou génétique. Une étude comparative de ces collections à travers le monde peut nous apporter de précieuses informations qui sont contenues dans les variétés de malformations existantes. Les éventuels écueils du développement embryonnaire de l'être humain nous permettent de constater de sa diversité, qui révèle également la spécificité de chaque pièce, et donc sa valeur. Une mise en lumière adéquate apportée à une telle collection peut représenter un intérêt et un important complément d'informations pour un historien de la médecine, mais aussi susciter des vocations de recherche en embryologie et obstétrique.

Il est difficile de définir précisément les multiples résonances de la collection, chacune d'entre elles faisant écho à une autre. Ses valeurs peuvent être variables selon l'observateur, en fonction de sa culture et de sa sensibilité, elles sont aussi multiples que les différences des regards. En observant les visiteurs du conservatoire, on constate néanmoins que la gêne survient dès qu'il s'agit d'éléments anatomiques identifiables comme appartenant à une personne (visages, corps entiers, mains, etc.), la conservation de cerveaux ou autres organes internes ne provoque pas le même type de réaction chez l'observateur, mais on sent un basculement vers une certaine curiosité. L'observateur semble être plus enclin à considérer le spécimen comme objet scientifique, dès lors qu'il s'éloigne de la vision du corps.

La situation complexe de ces collections de fœtus et embryons humains nous oblige à nous questionner sur leur place dans notre société et dans nos institutions. Leur statut variant entre outil pédagogique et vestige d'une pratique d'enseignement. Pour conserver, restaurer et valoriser ce type de collection, il faut comprendre les contraintes qui ont mené à leur constitution.

La conservation des restes humains découle en majeure partie de la nécessité de procurer aux étudiants en médecine une base de travail. Elle met également en relief une longue tradition de conservation des pièces jugées « rares » à la manière d'un cabinet de curiosité⁴. En se penchant plus précisément sur l'histoire de l'enseignement anatomique, on remarque que les médecins et anatomistes ont dû lutter de tout temps contre les nombreuses croyances et mythes pour pouvoir pratiquer les dissections⁵.

4 «L'art de la préparation d'anatomies sèches et de cire de modèles anatomiques était un art producteur d'objets à la fois uniques et appartenant à un ensemble cohérent, ayant pour dénominateur commun la mise au jour de la face cachée du corps humain. [...] Des objets susceptibles, par conséquent, d'intéresser les esprits collectionneurs. Désireux de satisfaire leur goût de l'insolite, [...] des particuliers fortunés pouvaient constituer des collections privées, aménagées chez eux dans des cabinets d'anatomie ou, plus largement de «curiosité». Rafael MANDRESSI, 2003, *L'univers Historique, Le Regard de l'Anatomiste, Dissections et invention du corps en Occident* - édition du SEUIL. p. 36.

5 «Si aucun texte réglementaire issu du pouvoir ecclésiastique n'a interdit les dissections anatomiques, l'exercice de la médecine par les clercs aurait connu, en revanche, des restrictions de plus en plus importantes à partir du XII^e siècle.» Rafael MANDRESSI, *L'univers Historique, Le Regard de l'Anatomiste, Dissections et invention du corps en Occident* - édition du SEUIL. p. 36.

Pour comprendre la démarche qui mène à la conservation des pièces anatomiques, il faut remonter le fil de l'histoire de l'anatomie, en effet le terme tire son nom du grec «anatemnein» qui signifie « disséquer »⁶. Les pratiques de dissections remontent aux prémices de l'ère mésopotamienne, on peut trouver des traces d'analyses de viscères animales en Mésopotamie vers 3500 av J.C⁷, y sont liés des notions de divinations et autres rites de prédictions.

En Égypte des connaissances anatomiques sont requises pour maîtriser les techniques d'embaumement. En observant certains documents tels que, le Papyrus Ebers⁸, conservé à la bibliothèque universitaire de Leipzig, on remarque une connaissance avancée du corps humain et des maladies, et ce aux alentours du XV siècle avant notre ère.

En Grèce Antique les dissections des défunts sont interdites, les travaux et théories qui seront élaborées par Platon (428/427 - 348/347 av. J.-C) et Hippocrate (460 - 370 av. J.C) sont basées sur leurs propres réflexions et non sur des raisonnements scientifiques⁹. À Alexandrie, l'essor anatomique est plus important grâce à la création des « centres de recherches » qui sont parfois nommés sous le terme de « musée », ainsi qu'avec la constitution de la grande bibliothèque.

Vers 300 av J.C, Hérophile De Chalcédoine (320 - 260) pratique les premières dissections humaines connues, il est assisté par Erasistrate De Céos (320 - 250 av. J.-C) grâce à ses observations il réalise plusieurs descriptions anatomiques. Pour réaliser leurs travaux, ils se procurent des corps de criminels¹⁰. C'est à travers l'anatomie que la médecine devient une science rationnelle basée sur l'expérience et cesse de reposer sur des méthodes et théories. Malheureusement, le cours de l'histoire vient freiner l'évolution des connaissances, principalement causée par les préoccupations martiales de l'Empire Romain qui souhaite conquérir l'Égypte, mais également par l'immense perte que constitue l'incendie de la bibliothèque d'Alexandrie.

Au premier siècle, Claude Galien (129 - 216) pratique un grand nombre de dissections qui lui permettent d'écrire plusieurs descriptions des fonctions du corps humain. Mais durant le règne de l'empereur Marc Aurele (121 - 180) les dissections humaines sont interdites, ce qui empêche toute évolution des connaissances et de ce fait, durant dix siècles aucune avancée n'aura lieu dans ce domaine¹¹.

6 Anatomie (bas latin anatomia, du grec anatomê, de anatemnein, disséquer), Dictionnaire Larousse.

7 Professeur Jean Guy PASSAGIA, 2009, *Santé Société Humanité - Médecine et Histoire, Histoire de l'anatomie*, . Année universitaire 2009/2010. Université Joseph Fourier de Grenoble, p. 6.

8 Le papyrus Ebers, le plus long papyrus médical égyptien (108 pages), Thierry BARDINET, *Les Papyrus médicaux de l'Égypte pharaonique*, Fayard 1995. La Pensée médicale dans l'ancienne Égypte à travers les papyrus médicaux, Bulletin n°32, Christine BLUARD – Université libre de Bruxelles, p. 6.

9 Durant l'antiquité grecque les réflexions anatomiques furent mené par la conception du corps lié à l'univers, la théorie d'une liaison entre le microcosme et le macrocosme, l'homme étant rattaché aux astres.

10 Rafael MANDRESSI, *Le Regard de l'Anatomiste, Dissections et invention du corps en Occident - L'univers Historique*, édition du SEUIL. p. 19.

11 «Sous l'empire de Marc Aurèle, les dissections sur le cadavre de l'homme ne pouvaient avoir lieu que difficilement et occasionnellement [...] aussi Galien nous a-t-il laissé, dans ses ouvrages anatomiques, des descriptions prises sur le singe et non sur l'homme, ainsi que l'on démontré les anatomistes modernes.» *Encyclopédie du dix-neuvième siècle* - Édition de A. de Saint-Priest. p. 729.

Au Moyen-Age, la religion freine considérablement les avancées médicales, certaines confréries sont autorisées à pratiquer des dissections sur des corps de suppliciés, mais l'analyse ne reste que très sommaire et principalement basée sur les notes de Galien qui comportent de nombreuses approximations. Henri de Mondeville (1260 - 1320) et son disciple Guy Chauliac (1298 - 1368) font une demande afin de pouvoir pratiquer la dissection. C'est ainsi qu'en 1315, Henri de Mondeville pratiquera la première dissection connue, non officielle, il faut attendre 1340 pour que la première dissection officielle soit pratiquée¹².

La discipline a longtemps souffert des nombreux interdits principalement religieux et des mythes qui entourent le cadavre et la mort¹³. Pour les contourner, les médecins doivent se rabattre sur les animaux ou se réfugier dans la clandestinité comme le fait André Vesale (1514 - 1564) à la Renaissance. Issu d'une famille de médecins, et membre de la cour de Bruxelles, il profite de sa filiation pour enfreindre les interdits et dérobe des corps de suppliciés à la potence ce qui lui permet de décrire l'homme et d'en publier un ouvrage qui devient par la suite référence¹⁴. Il affirme que l'anatomie de l'homme ne peut se construire qu'à partir de la dissection minutieuse de son corps et non de celui des animaux.

À partir de 1377, l'autorité civile permet aux anatomistes la pratique de la dissection sur les cadavres de suppliciés, favorisée par l'approbation des papes Sixte IV et Clément VII. Peu à peu la pratique rentre dans les mœurs et devient un usage courant dans les écoles de médecine.

À mesure que la dissection se généralise et prend de l'ampleur, on voit apparaître la volonté de conserver les pièces anatomiques afin de les utiliser en tant que support d'apprentissage pour les futurs médecins.

On peut alors saisir toute la dimension historique de la collection de tératologie, en retraçant son mode de constitution, mais également celui de son lieu de conservation. Le conservatoire d'anatomie peut être considéré comme un tout indissociable, ce sont les conservateurs qui y ont œuvré qui en fait ce qu'il est aujourd'hui. Le fil de l'histoire est intimement lié à la constitution des savoirs médicaux au XVIII^e siècle, à cette époque les guerres déciment les populations et le manque de médecins se fait ressentir. Il est primordial de former rapidement des chirurgiens afin de soigner les soldats sur le

12 Coordonné par E. CUENANT, F. BONNEL, H. BONNET, H. LORDLANCHET, M ; VIAL, *Médecine, Art et Histoire à Montpellier* – « Nunc Monspeliensis Hippocrates » 2002.

13 «C'est toute l'antiquité tardive, chrétienne ou non, qui est imprégnée de l'idée que la proximité des cadavres est porteuse d'impureté.» Cette idée est fortement présente aussi bien avant l'ère chrétienne; pour ce qui concerne le «pouvoir massif d'exclusion et de pollution» du cadavre dans la Grèce ancienne, voir Heinrich von Staden, art. cit., p.225-227.

14 André Vésale, *De humani corporis fabrica*, Bâle, Jhannes Oporinus, 1543. Une version française de la préface de cet ouvrage (La Fabrique du corps humain) a été publiée en 1987 par les éditions Actes Sud et l'Inserm (Arles, 1987, édit. bilingue latin-français, trad. de Louis Bakelants).

champ de bataille¹⁵. Cette carence donne alors lieu à la création de trois grandes écoles de santé à Paris, Montpellier et Strasbourg (1794). Ces nouvelles institutions instaurent un enseignement pratique qui était, jusqu'alors uniquement théorique. La convention nationale, proclame un décret¹⁶ dans lequel il est stipulé que chaque école de santé doit comporter un conservatoire qui met à disposition un cabinet d'anatomie, une série d'instruments médicaux ainsi qu'une galerie d'histoire naturelle médicale. C'est dans ces mêmes lieux que l'on trouve aujourd'hui les plus importantes collections de spécimens conservés en fluide.

Le 4 décembre 1794, le conservatoire d'anatomie de la Faculté de Médecine de Montpellier voit le jour. Le premier conservateur nommé est Joseph Guillaume Virenque (1759 - 1829), qui prendra ses fonctions le 16 décembre 1794. Malheureusement, les moyens sont limités et l'accroissement des collections se fait laborieusement. À partir de 1795 une décision de l'école prescrit à chaque élève de présenter une pièce anatomique naturelle ou artificielle¹⁷, ce qui participe au développement des collections du conservatoire¹⁸.

Dans les premiers temps du conservatoire, ses conservateurs jouent un rôle important dans la constitution des collections. Le conservateur qui succède à Joseph Guillaume Virenque, Jacques-Philippe Draparnaud (1772 - 1804), de par sa fonction et ses intérêts divergents que l'on peut identifier grâce à la typologie des collections, continue d'enrichir le lieu. En 1803, Jean-Antoine Chaptal (1756 - 1832), alors ministre de l'intérieur fait acheter par le gouvernement diverses cires anatomiques provenant du Musée de Florence¹⁹, exécutées par Felix Fontana (1730 - 1805).

En Janvier 1798, un des trois prosecteurs²⁰ de l'école, Bernard Cosme Damien Delmas (1778 - 1847), professeur d'accouchements, dépose au conservatoire plusieurs pièces d'anatomie normale et pathologique. Sous la direction de Joseph Anglada (1775 - 1833),

15 «La guerre civile et étrangère décimait nos troupes et raréfiait le corps médical militaire. Des chirurgiens capables et en nombre accru étaient indispensables.» M. Georges LAUX, *Le musée anatomique de la faculté de Médecine de Montpellier, Sa naissance et son histoire* - 1958. Extrait de «Montpellier Médical» 3^{me} Série, T.LIV, N°1, Juillet-Aout 1958, p.p : 126-130.

16 Article 6, du décret du 14 frimaire an III (4 décembre 1794) - «Chacune des écoles aura une bibliothèque, un cabinet d'anatomie, une suite d'instruments et d'appareils de chirurgie, une collection d'histoire naturelle médicale. Il y aura, dans chacune, des salles et des laboratoires destinés aux exercices pratiques des élèves dans les arts qui doivent assurer leurs succès. Le comité d'instruction publique fera recueillir, dans les différents dépôts nationaux, les matériaux nécessaires à ces collections. Il y aura dans chaque école un directeur et un conservateur : celle de Paris aura de plus un bibliothécaire.»

17 Une pièce anatomique peut être naturelle ou artificielle. Pièce naturelle, qui est issue de la nature, squelette, membres ou corps en fluide, peaux tannées, pièces sèches, etc. Pièce artificielle, qui est fait par la main de l'homme et non par la nature, pièces modelées en plâtre, en cire, en cuivre, en carton ou en bois, qui représentent une partie quelconque du corps humain, soit dans un état normal, soit altérée par l'état morbide. Dictionnaire des termes de médecine, chirurgie, anatomie, art vétérinaire - publié par Jean Baptiste Baillièrre (Paris), Louis-Jacques Bégin.

18 Louis Dulieu, *La médecine à Montpellier du XIIe au XXe siècle* - Hervas, 1990, University of Chicago, p. 433.

19 Hélène PALOUZIE, *Félice Fontana, L'aventure des cires anatomiques de Florence à Montpellier* – DRAC, Languedoc-Roussillon, 2010. p. 9.

20 Assistant d'un professeur de faculté de médecine, docteur en médecine qui, avant 1968, était attaché au laboratoire d'anatomie d'une faculté de médecine, préparait les dissections et collaborait à l'enseignement de l'anatomie. (latin prosectum, de prosecare, couper) - Dictionnaire Larousse, 2016.

qui sera à la tête du conservatoire de 1803 à 1809, le Faculté acquiert de nouvelles pièces de cire de Jean-Baptiste Laumonier (1749 - 1818) en provenance de Rouen. Chaptal envoie Delmas à Rouen afin qu'il soit formé par Laumonier. Le médecin naturaliste Pierre Marie Auguste Broussonnet (1761 - 1807) sera à l'origine d'une importante collection de poissons exotiques. La faculté achète également, de sa succession une riche collection de poissons des mers du Sud, de Jamaïque et des côtes de la Grande-Bretagne²¹.

Delmas et Jacques Lordat (1773 - 1870), vont enrichir les collections de manière importante, Delmas met en pratique les méthodes de moulage acquises à Rouen, mais il fournit également de nombreuses pièces disséquées, Lordat, d'abord en tant que prosecteur²², puis comme chef des travaux anatomiques s'attache à alimenter les collections d'anatomie humaine et comparée. En 1815 les collections ont pris une ampleur telle qu'il devient difficile de les conserver dans de bonnes conditions, le changement de locaux est dès lors indispensable.

Le conservatoire est alors transféré au rez-de-chaussée de l'aile occidentale et est continuellement enrichi par de célèbres chirurgiens montpelliérains. De 1823 à 1835, sous la direction de Gaspard-Emile Rene (1798 - 1872), les collections s'agrandissent à nouveau avec des pièces en carton-pâte représentant diverses lésions viscérales, exécutées par le Dr. Thibert, mais également avec les pièces en cire de la collection Dupont qui représentent les principales lésions cancéreuses et vénériennes. En 1845, l'importance du conservatoire et de ses collections allant toujours croissante, exige à nouveau, un changement de locaux. Les collections sont alors dispersées dans divers endroits jusqu'à ce que la Faculté obtienne une somme afin d'ériger un nouveau bâtiment spécialement conçu pour contenir les collections du conservatoire.

C'est M. Charles Abric (1800 - 1871), architecte du département, qui est chargé de dresser les plans du nouveau bâtiment. Sa construction est achevée en 1851, et devient la demeure des collections jusqu'à nos jours. C'est le conservateur Justin Benoit (1814 - 1893) nommé en 1850 qui est en charge d'inaugurer ce nouveau lieu dont la grandeur nous permet de réaliser son importance. Il facilite l'accueil des étudiants, mais également l'emprunt des diverses pièces anatomiques par les enseignants²³.

A cette époque les dissections sont encore réalisées de manière assez précaire²⁴, en 1867, les responsables administratifs décident la construction d'un pavillon d'anatomie²⁵ qui permettra une pratique plus aisée et interviendra à un tournant dans l'histoire de

21 Dr. GRYNFELTT, Professeur Agrégé, Conservateur, *Notice sur le Conservatoire de la Faculté de Médecine de Montpellier* - Montpellier, Imprimerie Centrale du Midi – Hamelin Frère, Rue de L'Observance, 1879. p. 9.

22 Assistant d'un professeur de faculté de médecine, qui prépare et dirige les travaux pratiques d'anatomie, notamment les dissections.

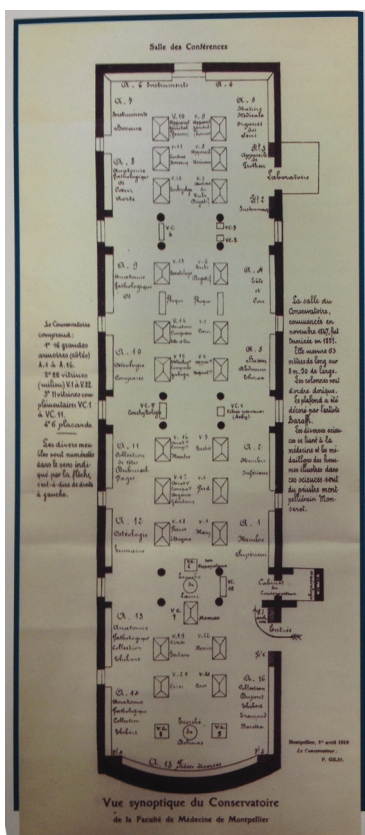
23 Georges LAUX, *Le musée anatomique de la Faculté de médecine de Montpellier – Sa naissance et son histoire* - 1958. Extrait de « Montpellier Médicale » 3^{me} série, T. LIV, N°1, Juillet-Août 1958. p.p : 126-130.

24 Avant la construction du pavillon d'anatomie, les professeurs ne disposent pas d'un local spécialement conçu pour la réalisation des dissections.

25 Paul DELMAS, *Le patrimoine de la Faculté de Médecine de Montpellier – Édition des fêtes du VII^e Centenaire*, 1927. Ministère de la culture et de la communication. p. 7.

l'anatomie²⁶. Cette réalisation verra le jour bien après la construction de la nouvelle aile abritant le conservatoire, qui en sera le prolongement.

Une fois le conservatoire établi dans ses nouveaux locaux, ses collections connaissent un accroissement prospère sous les directions successives de, Pierre-Denis-Jules Quissac (1853), Joseph Grynfeltt (1879) et Auguste Bimar (1885). Le règlement relatif à la fonction d'aide anatomiste dans la Faculté de Montpellier datant de 1854 notifie, qu'à la fin du semestre d'hiver chaque aide anatomiste est tenu de préparer par des procédés qui en permettent la conservation deux pièces d'anatomie normale ou pathologique qui leurs sont indiquées²⁷. L'ampleur des collections devient telle, qu'il faut ajouter une série de vitrines au milieu du conservatoire afin de présenter les nouvelles acquisitions (anthropologie, anatomie comparée, embryologie, tératologie et anatomie pathologique).



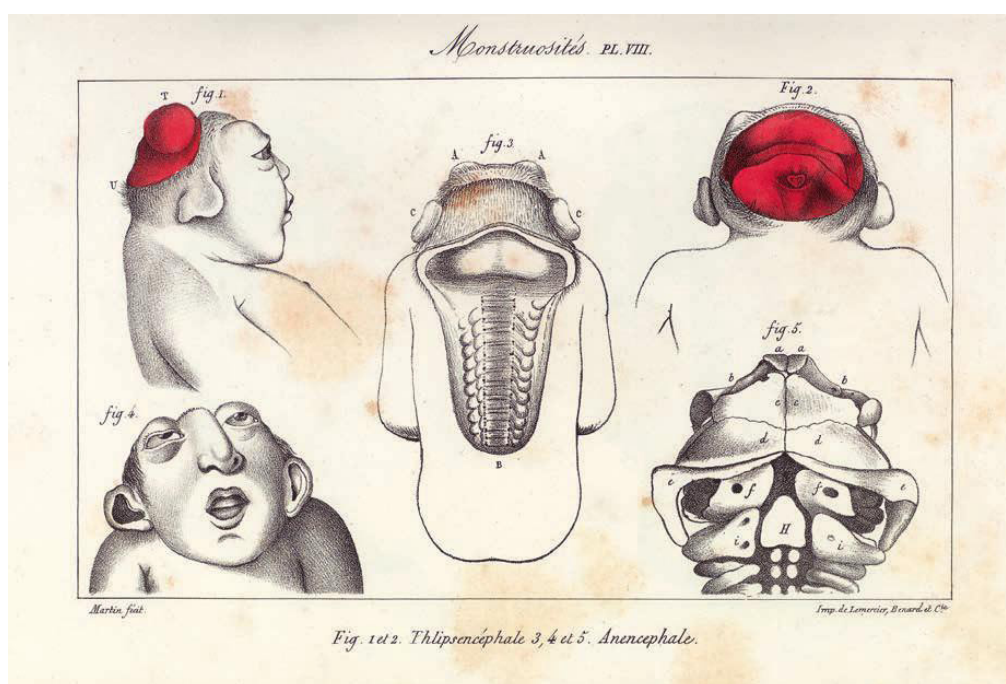
Vue synoptique du Conservatoire.

En 1919, le professeur Paul Jean Louis Gilis (1857 - 1929), médecin anatomiste et enseignant d'anatomie à la Faculté de médecine et à l'École des Beaux-Arts de Montpellier, présente une vue synoptique du conservatoire sur papier qui fixe l'état du conservatoire. Le professeur Gilis pratique également de nombreux travaux de tératologie et est également rédacteur de la Gazette des Sciences Médicales. Les seize armoires sont numérotées et il précise également leur mention et leur contenu. Il réorganise la disposition du conservatoire telle qu'elle est aujourd'hui. Cette vaste salle prendra alors toute sa dimension grâce à une fastueuse décoration. Après le départ de Gilis en 1927, la fonction de conservateur est supprimée et le conservatoire est rattaché à la chaire d'anatomie. Cette date marque la fin du conservatoire en tant que tel, la fréquentation des étudiants diminue fortement en raison de l'essor des techniques qui sont les prémices de l'imagerie médicale. Jusqu'en 1952 c'est le Professeur Jean Delmas (1882 - 1966), professeur agrégé d'anatomie à la Faculté de Médecine de Montpellier, qui se charge d'enrichir les collections de moulages ainsi que de coupes anatomiques.

26 Le 4 décembre 1803, LAENNEC et DUPUYTREN fondent la Société Anatomique de Paris, société qui est à l'origine des bases de l'anatomie pathologique. Elle étudie entre autre, le système nerveux, la paléontologie, mais permet également de mettre en place une topographie de l'anatomie chirurgicale, afin de faciliter, par exemple, les interventions d'amputations.

27 «Les concours pour le prosectorat et pour la place de chef des travaux anatomiques donnent, à des époques périodiques, un grand nombre de belles préparations d'anatomie humaine et comparée [...]». Dr. GRYNFELTT, *Notice sur le conservatoire de la faculté de Médecine de Montpellier*, 1879.

Il faut attendre 2002 pour que le conservatoire d'anatomie, devenu musée d'anatomie de Montpellier, soit classé au titre des monuments historiques²⁸, il reste le plus ancien conservatoire de France. En retraçant l'histoire de ses collections on peut constater que la grande majorité d'entre elles possède un nom, la plupart du temps celui du donateur, ce qui n'est pas le cas de la collection de tératologie en bocaux. Sa constitution ne trouve pas une forme linéaire et documentée, mais un enrichissement plutôt flou, sans documentation ni logique particulière. On retrouve souvent ce type de constitution dans les diverses collections de spécimens tératologiques en fluide²⁹, notamment lorsqu'il s'agit de collections de facultés, les collections pédagogiques étant constituées au fil du temps par dons ponctuels.



Geoffroy Saint-Hilaire Isidore. *Histoire générale et particulière des anomalies de l'organisation chez l'homme et les animaux..., des monstruosités, des variétés et vices de conformation, ou Traité de tératologie.* Paris, J.B. Baillière.

Des différences notables sont à observer lorsqu'il s'agit de collections de recherches, conservées dans les réserves de muséums. Ce type de collections relève plus particulièrement d'une volonté d'effectuer des avancées scientifiques ou médicales. L'origine de ces collections est alors plus aisément perceptible, au XIX^e siècle on voit apparaître une véritable volonté d'exposer des collections d'embryons et de fœtus pathologiques ou normaux. Avec l'émergence de l'embryologie scientifique, se développe

28 «Face aux difficultés de conservation de son patrimoine historique, les autorités universitaire de Montpellier ont demandé sa protection au titre des monuments historiques. Outil de conservation générateur et reconnu par tous, il s'est avéré être un levier indispensable à la sauvegarde des bâtiments historiques et des collections qu'ils contiennent.», Hélène PALOUZIE, *Étude, protection et valorisation du patrimoine universitaire - La protection Monument historique: connaissance et reconnaissance des collections de l'Université de Montpellier* - In Situ, Revue des patrimoines.

29 Le musée d'anatomie et d'embryologie de l'Université Libre de Bruxelles conserve parmi ses collections des nouveaux-nés atteints de malformations graves, collectés il y a plusieurs décennies, et dont la plupart on fait l'objet d'analyse morphologique détaillée, ayant servies à mieux connaître et enseigner ces anomalies rares.

en parallèle l'étude des malformations congénitales grâce aux travaux d'Étienne Geoffroy Saint-Hilaire (1772 - 1844), nommée « tératologie » par son fils, Isidore Geoffroy Saint-Hilaire (1805 - 1861) qui reprend ses travaux à sa mort. Les collections vont alors connaître un essor important, l'étude des malformations nécessite des matériaux d'étude difficiles à se procurer, cela donne lieu à la tératogénie, qui consiste à perturber volontairement le développement de l'embryon animal afin de créer un être anormal. On peut observer notamment les travaux de Camille Dareste (1822 - 1899), qui met en pratique diverses méthodes afin de provoquer une fracture dans le développement de l'œuf de poule³⁰, qui sont à l'origine d'une importante collection de poulets tératologiques, conservée dans les réserves du Muséum National d'Histoire Naturelle. Cet exemple nous permet de constater une des nombreuses raisons qui peuvent conduire à la muséologie de collections en fluides, elles nous permettent d'avoir une vision actuelle du mode de construction des sciences médicales, certains ouvrages relatant l'observation d'expériences pratiquées à l'aide de ces spécimens, ces bocaux sont l'illustration qui permet au public d'avoir une lecture de ces rapports.

L'observation attentive de certains détails de la collection peut également nous aiguiller sur les motivations des personnes l'ayant constituée, notamment le mode de lutage³¹. En effet certains bocaux dont le couvercle est recouvert d'une vessie de porc nous démontrent qu'une certaine importance est accordée à l'aspect visuel de la pièce. On peut constater de l'évolution des différentes ambitions de la conservation de spécimens en fluide, à travers les techniques de conservation. Cette pratique est apparue aux alentours du XVI^e siècle et depuis, son mode opératoire n'a cessé d'évoluer. Dans ses prémices, on peut facilement comprendre la volonté pour les anatomistes de conserver les spécimens, l'enseignement de la médecine s'étant trouvé en difficulté face aux interdits religieux de pratiquer des autopsies. Ces contraintes rendant l'étude anatomique du corps humain impraticable, il est primordial de conserver le plus longtemps possible le peu de restes humains qui sont à leur disposition. Cependant, il est difficile de retrouver les origines de la conservation fluide, les méthodes employées sont gardées secrètes par les préparateurs, chacun tente de mettre au point la meilleure solution de conservation. Les premiers spécimens à être conservés en fluide sont simplement immergés dans un liquide afin de pouvoir les réutiliser ultérieurement en tant que matériel de dissection.

La technique s'est dans un premier temps développée de façon empirique, chacun élaborant sa propre méthode de conservation. Le philosophe et « chimiste » Robert Boyle (1627 - 1691) consacre une partie de ses recherches à l'avancement des sciences naturelles et est le premier à faire des recherches sur l'esprit de vin³² à des fins de conservation des collections d'Histoire Naturelle. C'est sans doute l'intérêt qu'il porte à la médecine et à la chimie qui lui permettent d'avoir les outils de réflexion afin de proposer des modes de conservation fluide. Par la suite, Frederik Ruysch (1683-1731) devient un grand acteur de la conservation en fluide et parvient à élaborer une solution

30 Louis BLANC, *Les Anomalies chez L'Homme et Les Mammifères* - Paris, Librairie J. B. Baillière et Fils, 1893 - Bibliothèque Scientifique Contemporaine.

31 Luter, enduire de lut - pour boucher hermétiquement. *Il faut la conserver [une solution] dans des bouteilles bien bouchées, lutées et recouvertes d'une vessie* (KAPELER, CAVENTOU, Manuel pharm. et drog., 1821, p. 184).

32 Éthanol, obtenu par distillation du vin ou d'une boisson fermentée.

permettant la présentation d'organes au public. Dans un premier temps apprenti chez un apothicaire, il est formé à la médecine par Jan Swammerdam (1637 - 1680). Il devient médecin légiste et crée son propre cabinet de curiosités qui devient très vite l'un des plus réputés d'Europe où il présente des squelettes d'enfants ou de fœtus dans des mises en scène baroques³³.

On relève l'esthétique qui est apportée à la pièce, les spécimens sont parfois présentés accompagnés de dentelles, la volonté de conservation est tournée vers la monstration qui prend le pas sur la recherche scientifique. Par le biais de cette pratique, il met au point une solution de conservation dont il prétend qu'elle est faite à base d'eau-de-vie de grains dans laquelle il fait macérer du poivre blanc et qui a notamment la capacité de préserver les cadavres de la corruption, en leur conservant une certaine souplesse ainsi qu'une couleur de peau naturelle.



Détail d'une leçon d'anatomie de Jan van Neck, Dr. Frederick Ruysch (1683), Dissection du cadavre d'un enfant.

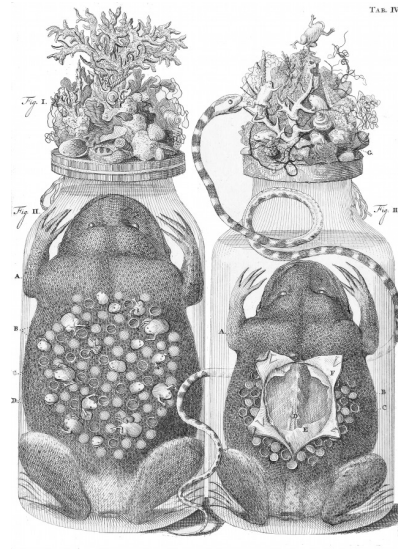


Illustration d'une préparation anatomique de Frédéric Ruysch - National Library of Medicine

Louis Jean Marie D'aubenton (1716 - 1800) lorsqu'il est nommé garde et démonstrateur au jardin du Roy n'a de cesse que de mettre au point de nouvelles techniques de conservation. Il travaille particulièrement sur l'utilisation de l'alcool dans la conservation fluide. À la même époque Georges Buffon (1707 - 1788) travaille également sur les méthodes de conservation des pièces anatomiques, parallèlement à l'étude des techniques d'embaumement des cadavres.

Jusqu'alors la conservation des pièces anatomiques en fluide se pratique de manière empirique, il faut attendre la synthétisation du Formaldéhyde en 1859 par Alexandre

33 Exposition virtuelle - L'anatomie à livre ouvert: 16^e - 18^e siècles, Bibliothèque numérique patrimoniale, Universités Lille1, Lille 2 et Lille 3. Les cabinets de curiosité.

Boutlerov (1828 - 1886) puis son identification formelle en 1863 par August Wilhelm Von Hofmann (1818 - 1892)³⁴ pour voir apparaître une méthode qui fait rapidement l'unanimité. De 1888 à 1891, Auguste Trillat (1861 - 1944) étudie ses propriétés de conservation et dépose le brevet pour la conservation en formol. C'est Henri Neuville (1872 - 1946) qui met en lumière l'utilisation du formol pour la fixation préalable des spécimens avant immersion, grâce à ses recherches.

Ainsi à la fin du XIX^e siècle le formol est devenu indispensable pour conserver les pièces anatomiques, on voit apparaître une méthode en deux étapes qui se démocratise peu à peu, dans un premier temps le spécimen est soumis à une étape de fixation au formol (10%), puis une seconde étape de conservation à long terme par immersion, deux liquides peuvent être utilisés, l'éthanol à 80% ou le formol à 10%.

La méthode de conservation en fluide a subi de nombreuses évolutions depuis ses débuts, mais on constate cependant une grande diversité des méthodes et une absence de communication entre les différents conservateurs chargés de ces collections. Le formol semble être une solution adéquate cependant il comporte de multiples contraintes. Il s'agit d'un produit toxique, soumis à la réglementation CMR (cancérogènes, mutagènes, toxiques pour la reproduction). En outre, suivant la concentration il est classé corrosif, toxique ou nocif. Cela signifie qu'il existe une forte présomption d'effets cancéro-gènes pour l'homme, évaluée à partir de tests sur des animaux et qu'il n'y a pas d'étude ou de résultat suffisant pour prouver les éventuels effets mutagènes ou reprotoxiques du produit. De ce fait, il est difficile de gérer les collections qui ont vocation à être exposées au public, cela nécessite la mise en place de systèmes de ventilation dans le mobilier d'exposition ainsi que des bacs de rétention en cas de fuite des bacs. C'est pourquoi des recherches sont menées afin de mettre au point une nouvelle solution de conservation moins dangereuse pour l'homme.

Les collections en fluide ne sont, dans leur grande majorité, pas gérées par des conservateurs restaurateurs du patrimoine, ce qui pose la question de leur gestion, de leur place dans les institutions. Les musées d'anatomies étant désormais totalement distincts de l'enseignement de médecine, peuvent être perçus comme voués à disparaître, tomber dans l'oubli au risque de devenir des réduits poussiéreux entre objets d'archéologie et cabinets de curiosités. Le rôle de conservateur restaurateur est d'assurer le basculement de l'outil vers la collection et de mettre en avant son lien fort avec l'histoire de la médecine, qui permet d'illustrer la perpétuelle évolution des techniques scientifiques. La collection du musée d'anatomie de Montpellier, était jusqu'alors gérée par le thanatopracteur en fonction ainsi que par des médecins ayant un intérêt pour la collection, sa patrimonialisation et le fait qu'elle soit classée au titre des monuments historiques demande la mise en place d'une certaine déontologie dans sa gestion. Son traitement doit être pratiqué dans le respect de son historicité, mais également des multiples dimensions et valeurs de la pièce, s'agissant d'une collection particulièrement sensible dans sa composition, les choix de conservation doivent être

34 Dates importantes sur l'histoire de la thanatopraxie, Thanatofrance – École et Préparation au Diplôme National de Thanatopracteur, 16 juillet 2009.

guidés par une éthique, un respect du corps humain, cependant, il est important de mettre en évidence les raisons qui mènent à ce choix.

La collection s'est constituée en tant qu'objet scientifique dénué de toutes considérations morales quant au fait qu'il s'agisse de fœtus humains. On peut s'étonner de voir une collection de fœtus présentés dans des bocaux alors qu'il paraît impensable de voir des corps humains enfants ou adultes exposés de la sorte. Depuis 1994, les fœtus et enfants mort-nés sont soumis à une procédure de suivi, afin d'assurer les conditions qui permettent aux parents de faire leur deuil. Il faut se replacer dans le contexte du XIX^e siècle, l'échographie n'existe pas, il est impossible de voir l'évolution du fœtus il est alors difficile de personnifier l'être à venir et de le considérer comme ayant le statut de personne, mis à part du point de vue de l'idéologie catholique, qui considère l'embryon en tant que personne dès sa fécondation. On constate en effet que plus l'embryon et le fœtus deviennent visibles, grâce à l'imagerie médicale, plus le sentiment de gêne se fait sentir pour sa conservation post mortem.

Cette réalité trouve un écho récent dans l'histoire, avec l'affaire des fœtus de Saint Vincent de Paul³⁵. En 2005, trois cent cinquante et un fœtus et enfants morts nés sont découverts dans l'hôpital par un membre du personnel administratif après la demande d'une mère sur le devenir du corps de son enfant. Le fœtus n'a pas de statut juridique propre, ces corps ont été conservés par un médecin opérant à l'hôpital, les plus anciens remontant à 1985. La médiatisation de cette affaire, a permis de constater l'ampleur de la réaction du grand public face à cette découverte, entre récupération politique et méconnaissance du public, on peut constater d'un manque d'information au sujet de la conservation de l'embryon et du fœtus à des fins de recherches scientifiques.

Loin d'être anecdotique, cette affaire est symptomatique du manque d'information disponible au sujet de la conservation de restes humains en fluide. Cette méconnaissance s'explique en partie par la place qui est donnée à ces collections, notamment la collection qui nous occupe, présentée dans un état de conservation très disparate et sans discours précis expliquant les volontés de conservation de la collection. D'autre part, cette collection est visible uniquement sur visite privée du conservatoire, l'ensemble de la collection de tératologie du Muséum National d'Histoire Naturelle est gardé à l'abri des regards dans les réserves de pièces molles, seuls certains spécimens non humains sont présentés dans la grande galerie d'anatomie. Cette restriction visuelle renforce le secret qui entoure cette collection et alimente cette vision de musée des horreurs ou cabinet de curiosités.

Afin d'avoir une idée exacte de la réaction du public face à une collection de fœtus humains, il nous faut analyser la vision que nous avons de cet être avant sa venue au monde. L'homme existe-t-il avant sa naissance ? Comme nous l'avons évoqué précédemment, l'homme a une tendance à considérer ce qu'il a la capacité de voir, et on perçoit une difficulté à trancher entre les différents stades d'évolution de l'être embryonnaire

35 351 fœtus et corps d'enfants mort-nés découverts dans un hôpital parisien - Le Monde.fr avec AFP | 02.08.2005 - Article en ligne.

jusqu'à son premier souffle, le moment à partir duquel il peut être considéré comme une personne.

De nos jours, la conservation d'embryons ou de fœtus humains telle, qu'elle l'était au XIX^e et XX^e siècle n'est, déontologiquement pas envisageable, les lois de bioéthique de 1994 et 2004 ayant légiféré sur le sujet, comment devons-nous considérer ces collections anciennes ?

Ces contraintes devront être prises en compte lors de l'établissement des propositions de traitement des bœufs. Cependant, il nous faut dans un premier temps penser la collection dans sa matérialité, puis prendre en considération par la suite toutes les interrogations d'ordres éthiques et morales.

L'état général de conservation de la collection doit être fixé, afin de mettre en évidence les conditions et savoirs techniques de restauration qui doivent être mobilisés pour mettre en place un protocole de conservation-restauration.

PARTIE II

ÉTAT DE CONSERVATION DE LA COLLECTION

II ÉTAT DE CONSERVATION DE LA COLLECTION

La collection de tératologie en bocaux souffre de nombreux problèmes de conservation. L'ampleur du chantier de restauration qui doit être entrepris nécessite d'être divisé en différentes campagnes de restauration plus ou moins invasives. Selon la déontologie de la conservation-restauration, chaque action entreprise sur une collection se doit d'être dans la mesure du possible, réversible. Cette règle est un idéal, concernant les collections de spécimens en fluide, il est difficile d'avoir une action réversible, en effet toutes actions visant à conserver et restaurer les spécimens en fluide seront, dans la majorité des cas, irrémédiables. Il est alors primordial de mettre en place une méthodologie afin de définir les stratégies de conservation-restauration qui seront entreprises sur l'objet.

La création d'une équipe de réflexion interdisciplinaire permettra de débattre autour des choix de restaurations qui seront réalisées, cette équipe regroupant : le personnel administratif (faculté de médecine, doyen), les professionnels du patrimoine (chargé des collections, conservatrice de la collection), les professionnels de la médecine (médecins, enseignants, anatomistes) et le conservateur restaurateur. La mise en place de ce groupe de travail nous donne l'opportunité d'avoir une vision d'ensemble des différents enjeux de la collection, concernant sa préservation, mais également sa communication.

Avant la mise en place des choix de conservation restauration, il est nécessaire de relever les multiples altérations dont souffre la collection suivant les particularités de chacun des matériaux dont elle est constituée.

L'état de conservation de la collection varie fortement d'un bocal à un autre. Il est donc difficile de déterminer son état général. Les dégradations présentes sont multiples et résultent de différents facteurs. Afin de rendre mon propos intelligible, il me paraît primordial d'établir une typologie des dégradations existantes et de mettre en place un système de classement par ordre d'importance. Les dégradations les plus importantes étant celles qui mettent en péril la sauvegarde des spécimens.

La collection se compose de différents éléments : le spécimen, le liquide de conservation, le bocal, son couvercle et parfois une ou plusieurs étiquettes. Les bocaux sont historiques et la majorité d'entre eux ont été soufflés spécifiquement pour contenir des pièces anatomiques. Cependant, une partie des spécimens est conservée dans des bocaux non adaptés à la présentation de restes humains. On peut, par exemple trouver au sein de la collection, des bocaux utilisés pour la cuisine. L'état mécanique des bocaux est relativement stable, les altérations constatées se trouvent majoritairement au niveau du couvercle. Beaucoup d'entre eux présentent des fissures comblées à l'aide d'adhésif ou de silicone.

Certaines fissures dateraient du XX^e siècle, d'après les témoignages des professeurs ayant exercé au conservatoire d'anatomie. Les réparations effectuées au ruban adhésif sont donc antérieures à la campagne de restauration réalisée en 2006. L'état de surface des

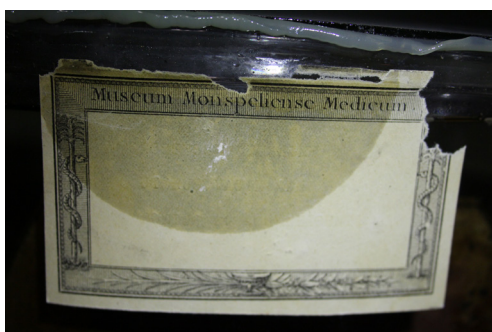
bocaux est assez bon, mais on trouve de nombreuses coulures et un important dépôt de poussière au niveau des socles. Des résidus de l'ancien lutage en mastic sont présents au niveau du couvercle sur de nombreux bocaux. Ces résidus peuvent créer des bulles d'air dans le nouveau joint en silicone, ce qui peut entraîner une mauvaise étanchéité et, à terme une évaporation du liquide de conservation.



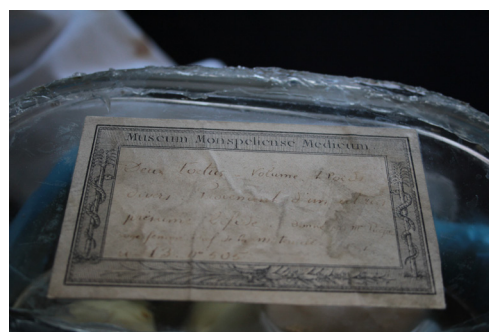
Photos d'inventaire des bocaux n° 03 et n° 05, vue de détail - Photo © Timothée LECOUEDIC

• Les étiquettes

Les étiquettes présentes sur les bocaux sont de factures variées, on en trouve quatre types. Des étiquettes à entête du « Muséum Mospeliense Medicum », des étiquettes vierges, certaines sont manuscrites d'autres sont dactylographiées, des étiquettes à entête du laboratoire d'anatomie. On trouve également une série d'étiquettes rondes dactylographiées qui semblent être d'une époque beaucoup plus récente. Elles sont dans leur ensemble dans un bon état, mais certaines d'entre elles présentent d'importantes traces d'humidité. Sur quelques-unes d'entre elles, l'inscription s'est effacée et est devenue totalement illisible, ce qui constitue une importante perte d'information.



Étiquette du bocal n° 13 - Photo © Timothée LECOUEDIC

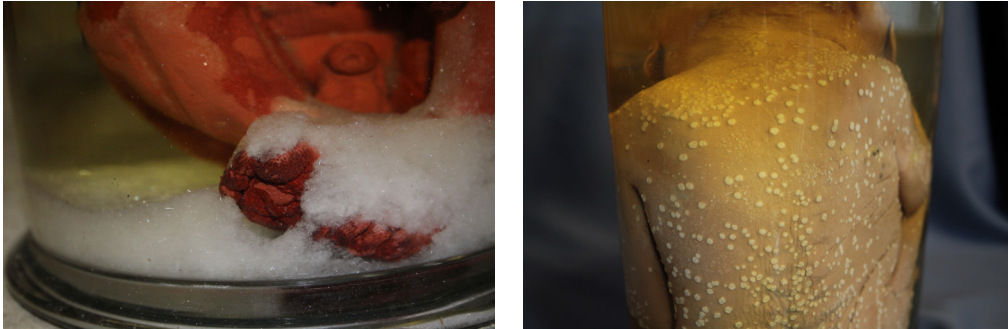


Étiquette du bocal n° 74 - Photo © Timothée LECOUEDIC

• Les spécimens

Les spécimens présentent de multiples dégradations. Celles-ci sont de formes variées. Sur beaucoup de spécimens, on observe une dégradation de l'épiderme qui prend la forme d'éruptions cutanées blanches ou de décollements épithéliaux plus ou moins importants. Un cas de changement de coloration de la peau est à noter, un des spécimens est de coloration rouge de l'épiderme, sa peau semble fortement dégradée, et une

mousse blanche s'est formée au niveau de ses pieds. On peut présumer qu'il s'agit d'une réaction chimique due aux différents éléments présents dans le liquide de conservation ou dans la solution de fixation du spécimen.



Vue de détail des altérations du spécimen n° 21 et n° 32 - Photo © Timothée LECOUEDIC

Une partie des spécimens, dont le liquide de conservation s'est évaporé, sont totalement desséchés, et ont développé de multiples moisissures et éruptions cutanées. Les spécimens dont le liquide de conservation s'est partiellement évaporé sont en partie exposés à l'air, ce qui engendre l'entrée de bactéries, même si la solution de conservation a saturé le spécimen par capillarité.



Photos d'inventaire des bocaux n° 78, n° 67, n° 61 et n° 39, vue d'ensemble et détail - Photo © Timothée LECOUEDIC

- *Les liquides de conservation*

L'état des liquides de conservation varie de manière importante suivant les bocaux. Nous pouvons établir un ordre d'importance dans la dégradation des liquides. Certains sont propres, clairs, nets et sans coloration, tandis que d'autres sont troubles, parfois opaques, et ont pris une coloration orange ou jaune. Les liquides les plus dégradés sont ceux dont le spécimen est présenté sur une plaque muséographique. Dans certains cas la plaque est en bois, ce qui a obscurci la couleur du liquide et l'a rendu partiellement opaque. La majorité des liquides sont troubles par la présence de cristaux blancs ou

transparents, majoritairement dans le fond du bocal.



Photos d'inventaire des bocaux n° 26, n° 23, n° 14 et n° 29, vue d'ensemble - Photo © Timothée LECOUEDIC

Les collections de spécimens en fluide sont composées d'éléments complexes et composites. Les restes humains, le verre, le papier, le lutage en mastic, goudron ou silicone, sont des matières distinctes et leur conservation-restauration nécessite des domaines de compétences particuliers. Les matériaux présents étant fortement composites, ils imposent de mobiliser des connaissances précises pour leur restauration, comme un restaurateur graphique pour le papier.

La conservation restauration de ces éléments ne peut être pensée de manière distincte. Ils sont indissociables les uns des autres, ce qui impose de mener une réflexion d'ensemble sur la collection pour envisager les propositions de traitement. Cependant, nous devons détailler chaque altération constatée sur les éléments de la collection séparément afin de comprendre quelle en est leur cause. Ce travail permet d'autre part de mettre en perspective comment certains éléments peuvent interagir entre eux et générer des dégradations.

1. Comment conserver et restaurer une collection anatomique en fluide ?

• *Rôle et position du conservateur restaurateur*

De tout temps cette collection a été gérée par des médecins, thanatopracteurs ou professeurs en médecine. Le regard qui est porté sur la collection et sa conservation diffère fortement lorsqu'il s'agit d'un médecin ou d'un thanatopracteur, de celui d'un conservateur restaurateur du patrimoine. Cette gestion peut être constatée à travers la façon dont les différentes campagnes de réhabilitation ont été mises en œuvre. Les actions entreprises sont pratiquées dans l'intérêt scientifique et axées sur la conservation de la pièce anatomique. Un conservateur restaurateur aura quant à lui, pour mission d'avoir une vision d'ensemble de la collection et des différents éléments qui la compose. Une importance plus particulière va être apportée aux éléments de documentation, notamment lors de la mise en pratique des projets de restauration à appliquer sur la collection. Chaque moment de la vie de l'objet doit être noté et daté, afin de conserver une trace des diverses campagnes de restauration. C'est cette documentation qui permettra d'identifier par la suite, quels sont les problèmes de conservations récurrents afin de pouvoir les traiter. Cependant, la complexité et la diversité des éléments de ce type de collection font qu'un conservateur-restaurateur ne peut disposer de toutes les connaissances nécessaires au bon traitement de la collection. Ce point constitue la première grande problématique de conservation de la collection, les traitements qui seront appliqués doivent être élaborés après avoir mis en corrélation les points de vue des corps de métiers faisant office au conservatoire. Le conservateur-restaurateur peut alors prendre la place de médiateur au sein du groupe de travail, afin de prendre en compte les différents points de vue des professionnels intervenant au conservatoire d'anatomie.

Les restaurations effectuées sur la collection sont donc multiples, elles diffèrent de par leurs degrés d'urgence, mais sont toutes nécessaires dans le cadre d'une présentation au public.

L'état de dégradation avancée de la collection et son mode de constitution entraîne une complexité dans les choix de restauration. Chaque élément à modifier devra être réfléchi et débattu avec les différents corps de professions exerçant autour du conservatoire afin d'effectuer le traitement le plus juste possible. Ce travail sera notamment nécessaire, car la composition de la collection et sa spécificité nous obligent à effectuer des restaurations ne pouvant être réversibles. Cette condition est un élément important à prendre en compte lors de l'établissement des choix de conservation.

Afin de comprendre comment ces dégradations ont pu être générées, il est primordial d'effectuer des analyses scientifiques des liquides de conservation, ce travail permettra de connaître les différents mélanges présents et donc d'identifier quels éléments ont pu entraîner, par exemple, la formation de cristaux.

Pour comprendre les problématiques de conservation des collections fluides, il faut prendre en compte leur changement de statut, notamment pour les collections

conservées dans les facultés de médecine. Après avoir été entretenues en tant que support d'enseignement durant près d'un siècle et demi, elles ont été laissées de côté durant le siècle suivant, sans protocole de gestion établi. Avec l'essor de l'imagerie médicale, les collections en fluide sont parfois tombées dans l'oubli des réserves des laboratoires d'anatomie des facultés. Dans le cas de la collection de Montpellier, le conservatoire d'anatomie est devenu l'écrin protecteur de la collection, qui est restée en l'état depuis le dernier conservateur en 1927. Ce manque d'entretien est à l'origine de l'état actuel de la collection, bien qu'elle fût réhabilitée en 2005, la mise en œuvre des restaurations a généré, à terme, de nombreuses dégradations notamment au niveau des liquides de conservation. De plus, les actions qui ont été entreprises à cette époque n'ont pas ou peu été documentées, ce qui complexifie le travail de recherche sur le parcours de la vie de l'objet. Ce manque de documentation nous prive également d'une information primordiale pour la restauration des bocaux, à savoir, les dosages des solutions de conservation qui ont été remplacées et quels sont les liquides de conservations historiques. Ce point constitue une des multiples contraintes générées par la conservation de spécimens en fluide.

2. Comprendre pourquoi la composition de la collection génère de multiples contraintes chimiques, techniques et éthiques.

Les spécimens sont l'essence même de la collection, cependant leur nature sensible, le fait qu'il s'agisse de restes humains, nous impose la mise en place d'une méthodologie de travail prenant en compte les contraintes d'ordres morales et éthiques liées au respect du corps humain. Toutes les actions qui visent à conserver et restaurer la collection ne peuvent être pratiquées directement sur le spécimen. Les interventions sont exercées sur les différents éléments qui entourent la pièce anatomique notamment le liquide de conservation. Il est indispensable de connaître la composition et les propriétés chimiques de ces solutions. Ces contraintes forment la grande problématique de conservation restauration des pièces anatomiques en fluide.

- *Comment conserver et exposer les restes humains ?*

La conservation et l'exposition de restes humains posent aujourd'hui un problème sociétal. Nous aborderons les questionnements complexes que posent les collections de restes humains : dans un premier temps la conservation d'embryons, fœtus et enfants mort-nés sur un long terme, et le rapport à la loi de nos jours, puis dans un second temps l'exposition au public de restes humains, le cadre juridique et les questions d'éthique.

La conservation d'embryons et de fœtus humains au long terme souffre d'un flou juridique. La mort d'un fœtus *in-utéro*, et la mise au monde d'un enfant mort-né ont durant longtemps été entourées de silence. Le cadavre était souvent caché à la famille et ne bénéficiait pas de rites funéraires. Cette pratique était associée, en particulier depuis la fin du XVIII^e, et ce, jusqu'au début du XX^e siècle, à un important intérêt médical. Cette fascination a donné lieu à la création de collections préservant des fœtus souffrant d'anomalies morphologiques importantes³⁶. Dans un premier temps par le biais de cabinets de curiosités, puis par la suite dans les musées et lieux d'enseignements de la médecine. Cette pratique s'explique par le statut et la vision que nous avons de l'être avant sa mise au monde. Le changement qui s'est opéré dans la façon d'envisager l'embryon et le fœtus à modifier les codes moraux et sociétaux qui s'appliquent à la conservation des restes humains après un décès *in-utero* ou d'un enfant mort-né.

À partir des années 1980 s'opère un tournant dans la façon dont sont considérés les embryons, fœtus et enfants mort-nés. On commence à reconnaître l'importance pour la famille d'offrir au cadavre un enterrement, mais également de voir le corps avant qu'il ne soit enseveli ou incinéré. La situation actuelle est totalement différente des situations antérieures. Avant l'apparition du droit à l'avortement et la mise au point de méthodes

36 On sait que de nombreuses pièces anatomiques furent préparées dans les diverses faculté de Médecine, ces pièces étaient utilisées comme outils de démonstration lors des cours d'anatomie.

de contraception fiables, la conception d'un enfant était exempte d'une prise de décision de la part des parents. Cette absence de maîtrise du devenir de l'embryon éloignait le fœtus d'une considération en tant que personne, la conception n'était pas entourée d'un projet parental. Aujourd'hui l'investissement affectif de la famille pour un être à venir, est renforcé par la possibilité de voir et de prendre connaissance de multiples informations sur le fœtus, grâce à l'apparition de l'imagerie médicale³⁷. Dans ce contexte, la mort prématurée d'un fœtus ou d'un nouveau-né, est à l'origine de souffrance pour la famille et des pratiques nouvelles de deuils voient le jour. Ce basculement donne alors lieu à un changement de vision de l'être avant sa mise au monde et impose alors une réflexion autour de son statut juridique.

Une première distinction est faite entre les fœtus vivants ou mort-nés, ou enfants décédés avant une déclaration de naissance d'une part, et les enfants décédés après avoir vécu et qui ont été inscrits sur les registres de l'état civil d'autre part. Dans ce cas, le statut de personne est alors applicable, et le régime général du consentement en matière de don et d'utilisation des éléments et produits du corps humain, tel qu'il est défini par les lois de 1994 et 2004, est ici applicable³⁸.

Les textes applicables sont la loi du 8 janvier 1993, circulaire du 22 juillet 1993 et 30 novembre 2001 qui traitent de l'établissement ou non d'un acte d'état civil et du devenir des corps. « Un enfant né vivant et viable, et mort après la naissance fera l'objet d'un acte de naissance puis d'un acte de décès. Dans ce cas l'inhumation ou la crémation sont obligatoires. Dans le cas d'un enfant sans vie, mort-né ou né vivant, mais non viable, l'inhumation ou la crémation ne sont pas obligatoires. Pour les fœtus de moins de 22 semaines ou de moins de 500g, en conformité avec les textes européens, les corps sont incinérés ».

La loi du 6 août 2004 traite des prélèvements destinés à la recherche dans le cas de l'interruption de grossesse. Le devenir des tissus embryonnaires ou fœtaux, après une interruption de grossesse. Ces tissus peuvent être prélevés et conservés après un consentement écrit de la femme. La loi prévoit l'établissement d'un protocole de recherche soumis à l'Agence de la Biomédecine.

La conservation de corps entiers est donc aujourd'hui totalement proscrite. La conservation dans le formol des éléments anatomiques identifiants ou identifiables, tels que le visage, n'a aucune justification, en dehors de cas particuliers qui font l'objet d'une autorisation spécifique parentale et d'un protocole de recherche approuvé par un CPPR et déclaré comme biotech ou banque de tissus fœtaux (gérés par un centre de ressources biologiques). En revanche la conservation d'éléments fixés en paraffine entiers ou sur lame se justifie de façon indéfinie comme tout examen anatomopathologique. Les corps

37 «L'utilisation de l'échographie dans la pratique obstétricale à rendu l'utérus transparent, et cette transparence utérine dévoilée, révélé à la vue l'existence du futur être humain dans ses formes embryonnaires et fœtal.» - La conservation d'embryons et de fœtus humains : présent, passé. Musée et collections publiques de France, n° 259 de Lettre de l'OCIM 2010, p. 26.

38 Avis n°89 - A propos de la conservation de fœtus et d'enfants mort-nés. Réponse à la saisine du premier ministre, Comité National Consultatif d'Éthique pour les Sciences de la Vie et de la Santé.

de fœtus doivent être confiés à la chambre mortuaire dans les délais les plus courts possible.

Nous comprenons ici qu'il serait aujourd'hui impossible de constituer une collection de restes humains à des fins muséales, aux yeux de la loi, mais également aux yeux de l'opinion publique. Qu'en est-il alors des collections anciennes ? Comment peut-on envisager la conservation et l'exposition de ces collections dans le respect dû au corps humain ? Il s'agit ici d'une problématique qui sera récurrente dans le travail que nous entreprenons sur ces collections. Ce point doit être systématiquement questionné lors de la mise en place des différentes actions qui seront pratiquées sur, et autour des boccas qui composent la collection.

Au-delà de son aspect historique majeur, cette collection se distingue des autres collections du conservatoire. Elles sont composées de pièces anatomiques, sèches ou molles, de moulages en cire, papier ou carton et d'instruments médicaux. La collection de fœtus tératologiques, quant à elle, nous met face au corps humain dans sa totalité. Nous sommes confrontés aux dérives de la nature, l'être humain dans son imperfection et nous montre le résultat des perturbations qui peuvent survenir durant le développement d'un corps humain. Le fait qu'il s'agisse d'un corps entier pose un premier problème éthique, ce fait est complexifié par la nature tératologique de la collection. Ce sont ces malformations anatomiques qui justifient l'intérêt scientifique qui est porté à ces objets et leur présence dans ce lieu, cependant ce fait questionne également notre regard face à ces « erreurs de la nature ».

Exposer à la vue de tous, ces spécimens peut être perçu par un œil profane, comme un excès de visibilité du corps dans son imperfection, et la collection revêt alors un caractère obscène. Son état de conservation disparate et son mode de présentation anachronique lui confèrent un aspect de collection de cabinets de curiosités. Ce n'est néanmoins pas sa vocation initiale, le message de la collection s'est troublé au cours du temps et des dégradations survenues sur les boccas et leur spécimen. Ce mode de présentation est pourtant inchangé depuis 1928, il devrait nous parvenir depuis cette époque comme une capsule figée dans le temps et démontrant les pratiques scientifiques et médicales en cours à cette époque.

La collection, une fois placée dans son contexte et expliquée prend un caractère sensible et ne peut être associée qu'à une intégrité morale. Le regard qui est porté sur les spécimens est guidé par la manière dont ils sont conservés et restaurés. Nous tentons de démontrer que la compréhension morale d'une exposition présentant des restes humains doit être appréhendée dans une dynamique définie, comme un processus qui tendrait à nous instruire sur la genèse de l'homme. Toutefois, le fait de réorganiser la collection afin de lui donner une visibilité nouvelle et de lui redonner son caractère scientifique de manière plus évidente est une action hautement invasive. Comme précédemment évoquée les boccas sont conservés en l'état depuis près d'un siècle, transformer ce mode de présentation ne risque-t-il pas de travestir la vérité et l'intégrité de la collection ?

L'évolution des mœurs et la transformation des valeurs morales au cours de l'histoire

nous démontrent que l'être humain, et ses restes après sa mort, ne constituent pas un « objet » clairement délimité, mais est au contraire susceptibles de repousser ses confins au fil du temps. Nous sommes alors en mesure de penser que ces frontières étant évolutives, notre vision du corps humain présenté dans un contexte muséal est de nouveau susceptible de changer. Ce fait renforce la complexité du travail de conservation qui doit être entrepris sur la collection, nous devons non seulement prendre en compte les considérations morales antérieures, mais également prévoir l'éventuel changement sociétal qui pourrait survenir dans le temps. Le conservateur-restaurateur doit se positionner en tant que gardien de l'intégrité de la collection, comment être sûr d'agir dans le respect de toutes ses valeurs, notamment lorsqu'il s'agit d'une collection ayant des champs d'implications multiples ?

Il est également important de rappeler que la collection ne possède pas de document précis sur son mode de constitution, permettant de saisir avec exactitude la volonté des personnes l'ayant fournie au fil du temps. Son aspect pédagogique est indéniable, cependant nous ne disposons d'aucune information concernant les choix ayant été entrepris pour le mode d'exposition des spécimens. Nous avons mentionné la présence de plaque muséologique, ce qui traduit un soin apporté à l'esthétisme de la pièce, mais également de certains spécimens étant présentés de manière peut orthodoxe (bocal à confiture), ces éléments fortement contradictoires apportent un flou supplémentaire sur la réelle démarche épistémologique de la collection. Une nouvelle problématique se pose alors, comment mettre en place une politique de conservation mettant en évidence le caractère primaire de la collection, si celui-ci nous est inconnu ?

Les problématiques de conservation sont multiples et soulèvent de nombreux questionnements, pour tenter de répondre à ces interrogations nous mettrons en place une méthodologie de recherche de sources, d'analyses, d'interprétation et de synthèse. Cette méthode tend à recouper toutes les informations dont nous disposons afin d'accéder à sa signification la plus exacte. Cette approche nous permet de déchiffrer plus justement le message de l'objet.

- *Techniques de conservation en fluide*

Les liquides de conservation sont le premier élément en contact direct avec le spécimen, c'est lui qui garantit sa pérennisation. Leur constitution nécessite de mobiliser des connaissances chimiques et techniques pour la mise en place d'un protocole de traitement.

Les techniques de conservation de spécimens en fluide sont en constante évolution depuis leur apparition. C'est le liquide de conservation qui confère aux spécimens les capacités de résister aux dégradations, il empêche l'attaque enzymatique interne (phénomène d'autolyse), empêche l'attaque microbienne interne et externe, permet de maintenir au long terme le spécimen dans un état le plus naturel possible et fournit

un soutien structurel à l'échantillon pour préserver sa structure tridimensionnelle. Les solutions de conservation que contiennent les bocal, sont un fragment de l'objet, elles sont historiques et représentent une somme considérable d'informations concernant le parcours du spécimen à travers le temps.

Afin d'assurer la bonne réalisation des restaurations à entreprendre concernant les liquides de conservation, il est important d'avoir une connaissance des différentes étapes nécessaires à la conservation de pièces anatomiques en fluide. Il est également important d'avoir une vision d'ensemble de l'évolution des solutions utilisées à travers l'histoire, et des différentes techniques ayant été pratiquées.

Avant l'immersion du spécimen dans sa solution de conservation, ils doivent être préalablement fixés, cette étape est appelée « fixation ». La pérennité du spécimen est non seulement assurée par la solution de conservation dans laquelle il est immergé, mais également par une étape en amont de fixation. Il s'agit du traitement chimique des tissus afin de stopper le phénomène d'autolyse (dégradation des protéines en acides aminés, ce qui signifie la destruction des cellules), la fixation a pour but d'arrêter les processus internes de détérioration. Le principe étant de former des liaisons chimiques dans lesquelles chaque atome lié met en commun un électron d'une de ses couches externes afin de former un double électron, qui produit une attraction mutuelle entre les deux atomes, il s'agit d'une liaison covalente. C'est ce qui permet la stabilisation de la structure des protéines, la dégradation est empêchée. Selon R. W. Stoddart (1989), «Le but de la fixation est avant tout pour arrêter les changements physiques et chimiques qui se produiraient après la mort d'un tissu, et par la suite de préserver sa forme brute et son apparence.» De même, John Simmons (1995) déclare : «La fixation est un traitement chimique du tissu qui est utilisé pour prévenir l'autolyse et pour faire coaguler le contenu des cellules en substances insolubles³⁹».

Il est capital de connaître la nature de la solution de fixation lors d'un changement de liquide de conservation, car celles-ci peuvent être multiples et possèdent différentes caractéristiques ayant une incidence directe sur la manipulation des spécimens.

Les alcools ne peuvent être considérés comme des fixatifs, ils modifient la structure des protéines et favorisent la déshydratation des tissus, mais ne forment jamais de liaisons covalentes. Cependant, l'alcool a été utilisé comme un fixateur standard jusqu'aux années 1890, date à laquelle la distinction sera faite entre ce que l'on appellera les pseudofixateurs et les fixateurs entraînant des changements chimiques provoqués par des aldéhydes. Bien que l'alcool éthylique soit adapté pour la conservation à long terme, il est peu efficace pour la fixation du spécimen.

Nous devons nous attendre à trouver des spécimens fixés à l'alcool lorsque la préparation a été réalisée antérieurement à 1890, cependant il n'est pas impossible de trouver ce

39 Observations on the Effects of Alcohol Vs. Formalin Storage of Amphibian Larvae - Steve W. Gotte and Robert P. Reynolds. USGS Patuxent Wildlife Research Center, Division Of Amphibians And Reptiles, National Museum Of Natural History, Washington, D. C. 20560.

type de préparations dans les lieux de conservation les plus reculés, les informations étant transmises de manière bien plus archaïque vers la fin du XIX^e siècle. La date de préparation de la pièce peut donc nous apporter des informations sur la manière dont il a été fixé néanmoins ces éléments sont à prendre en considération avec une grande prudence.

Les solutions les plus fréquemment utilisées comme fixateurs sont les solutions à base de formaldéhyde ou de formol. Les aldéhydes sont des fonctions chimiques organiques caractérisées par le groupement -oxo- à l'extrémité d'une chaîne carbonnée (-CHO), ils proviennent de l'oxydation des alcools primaires et créent des ponts intra et intermoléculaires, afin de figer les molécules.

Le formaldéhyde est un composé pur, appelé également méthanal, il est généralement vendu comme un mélange aqueux à 37% solution concentrée du gaz (formaldéhyde) dans de l'eau. Cette solution contient également 10 à 15% d'alcool de méthyle afin de stabiliser le mélange et d'empêcher le formaldéhyde de se polymériser en une masse solide.

Le formol est une solution composée 1/10 de formaldéhyde (37%) pour 9/10 d'eau, cet agent de conservation est fréquemment appelé « formol à 10% », même si en réalité il ne s'agit que d'une solution contenant 3,7% de formaldéhyde pur.

Le formol est un produit acide et doit être tamponné au quel cas il peut devenir trop acide, cela peut entraîner la dégradation des spécimens⁴⁰. Pour préparer du formol tamponné, il faut ajouter 100 mL de formol, 4 g de diphosphate de sodium et 6,5 g de phosphate disodique anhydre à 900 mL d'eau distillée⁴¹. Le formol tamponné est un acide faible partiellement ionisé en équilibre qui résiste au changement de pH. Tamponner le formol est essentielle pour aider à assurer la bonne conservation des spécimens au long terme.

L'inconvénient majeur de la solution formol est donc qu'elle peut rapidement s'oxyder en acide formique. Afin d'éviter cette transformation, la solution peut être également neutralisée. La méthode la plus courante consiste à utiliser un mélange de quatre grammes de phosphate de sodium monobasique (dihydrogénophosphate de sodium) [NaH₂PO₄H₂O] et six grammes de phosphate de sodium dibasique (hydrogénophosphate de sodium) [Na₂HPO₄] par litre de solution formol. Ce mélange permet d'empêcher la solution de devenir trop acide, ce qui pourrait entraîner la dégradation des spécimens. D'autres neutralisants existent moins convenables, mais cependant couramment utilisés comme l'ajout d'une cuillère à soupe de carbonate de calcium [CaCO₃] ou de borate de sodium (borax) [Na₂B₄O₇·10H₂O] par litre de solution formol.

Il est important de noter que le composé pur (méthanal) est un produit hautement volatil, une fois dilué en solution aqueuse sa diffusion dans l'air est fortement diminuée⁴².

40 Walker, J.F., Formaldehyde. American Chemical Society Monograph Series, 3ème. Reinhold Publishing Corporation. (1964)

41 Conserve O Gram, May 1999 - Number 11/3, Storage Concerns For Fluid-Preserved Collections.

42 INRS, 2006, fiche toxicologique Aldéhyde formique et solutions aqueuses, n° FT 7.

Il existe également de nombreuses autres solutions de conservation des tissus à base de formaldéhyde, notamment, la solution de fixation de Kaiserling, appelée Kaiserling I⁴³. Cette solution a été mise au point par Johann Carl Kaiserling (1869 - 1942) pathologiste allemand ayant étudié la médecine à Munich qui deviendra professeur de pathologie générale et d'anatomie pathologique à partir de 1912. L'avantage principal d'une fixation au Kaiserling est qu'elle préserve la couleur des spécimens.

Les solutions de fixation possèdent différents avantages et inconvénients suivant les mélanges, et également différents niveaux de toxicité. Ellis (1987) a réalisé plusieurs études sur les rapports de perte de biomasse chez les vertébrés et les invertébrés selon les méthodes de fixation employées. Tucker et Chester (1984) ont également mené des expériences sur douze solutions fixatrices différentes afin de conserver des larves de poissons sur une période de sept ans. Malgré le caractère expérimental de ces recherches, ils ont à chaque fois recommandé une solution de formaldéhyde à 4% diluée dans l'eau distillée et tamponnée à l'acétate de sodium à 1%. Ces études ont également révélé la dangerosité de l'alcool qui peut devenir acide dans le temps et entraîner une décalcification, notamment lorsque la solution n'a pas été diluée avec de l'eau distillée (Dingerkus, 1982). Il est important de noter qu'un spécimen fixé au formaldéhyde et conservé dans l'alcool augmente considérablement le risque d'acidification de l'alcool.

Il est difficile, voire impossible, d'identifier avec certitude la solution de fixation utilisée sans une analyse du spécimen, il est parfois possible de prendre connaissance de sa nature grâce aux documents existants, tels que les journaux d'inventaire. Le cas de cette collection est complexifié par l'absence d'un inventaire exhaustif de la collection mentionnant la solution de fixation utilisée. L'impossibilité de prendre connaissance de ces informations apporte une difficulté supplémentaire pour la réalisation des restaurations à effectuer sur les liquides de conservation.

Une fois la solution de fixation identifiée, nous devons également connaître la composition de la solution de conservation, avant d'amorcer son changement. Tout comme les liquides de fixation, les solutions de conservation peuvent être également multiples. Elles possèdent de multiples degrés de toxicité variant selon les mélanges. Cependant, la solution de conservation peut être identifiée sans analyse, selon sa couleur, sa fluidité et son indice de réfraction.

Vers le milieu du XVII^e siècle, l'esprit de vin (alcool éthylique) était fortement recommandé⁴⁴. Un conservateur a pour but d'empêcher la croissance microbienne, ainsi que les changements physiques et chimiques qui pourraient interférer avec le spécimen (Quay, 1974). L'alcool est un bon biocide, cependant il déshydrate les tissus, plusieurs concentrations ont été pratiquées afin d'identifier le bon dosage, allant de 60% à 75%

43 Cette solution se compose, pour deux litres d'eau distillée, de 60mg d'acétate de potassium, 400ml litre de formaldéhyde neutralisé (40%) et de 30mg de nitrate de potassium. Le spécimen doit être immergé environ un mois suivant sa taille, afin d'assurer la fixation.

44 Down, R. 1989. «Old» preservative methods in Conservation of Natural History Specimens: Spirit Collections (C. V. Horie, ed.). The Manchester Museum and Department of Environmental Biology, The University of Manchester, Manchester, p.115.

d'alcool éthylique. Il n'y a pas de donnée indiquant la concentration idéale, mais il est connu qu'une solution à 70% d'alcool éthylique a un pouvoir pénétrant dans les cellules bactériennes.

Les solutions de conservations les plus fréquemment utilisées sont les solutions à base de formaldéhyde, de glycérol ou les solutions alcool. La solution choisie peut varier en fonction du type de spécimen et de sa fonction (collection historique, scientifique, de recherche, etc.). Les liquides de conservation à base de formaldéhyde doivent également être tamponnés au risque de générer de l'acide formique. Ces solutions sont recommandées notamment pour les collections de spécimens humains.

Les alcools sont également de bons agents de conservation, s'ils sont utilisés à une assez forte concentration pour neutraliser les bactéries et les moisissures. L'inconvénient majeur des alcools étant qu'ils déshydratent les échantillons et peuvent parfois dissoudre certains pigments. Les plus couramment utilisés sont l'alcool éthylique (appelé également éthanol ou alcool de grain), qui est un alcool primaire, et l'alcool isopropylique (isopropanol $\text{CH}_3\text{-CH}(\text{OH})\text{-CH}_3$) qui est un alcool secondaire. L'alcool éthylique est modifié par l'ajout d'additifs qui peuvent affecter la qualité de la conservation des spécimens, il est tout de même considéré comme un agent de conservation supérieur à l'alcool isopropylique qui provoque un plus grand nombre de changements physiques indésirables, comme un ramollissement des os. Cependant, l'alcool éthylique peut entraîner la perte de certaines couleurs du spécimen, notamment en ce qui concerne les plumes d'oiseaux, tels que les caroténoïdes qui sont solubles dans l'alcool (Welty, 1979). Il est l'un des plus anciens procédés de conservation utilisés dans les collections en fluide, appelé esprit de vin. Son utilisation au long terme peut provoquer une modification de l'aspect du spécimen, mais également une perte de souplesse des tissus.

L'utilisation de l'alcool méthylique (alcool de bois ou méthanol $\text{CH}_3\text{-OH}$) est fortement déconseillée pour la conservation de spécimens, possédant une très faible capacité de pénétration il ne sera utilisé que pour la conservation des spécimens de petite taille.

Les alcools et le formaldéhyde doivent être impérativement dilués avec de l'eau distillée. L'utilisation d'une eau non distillée peut engendrer des dommages et une décoloration du spécimen.

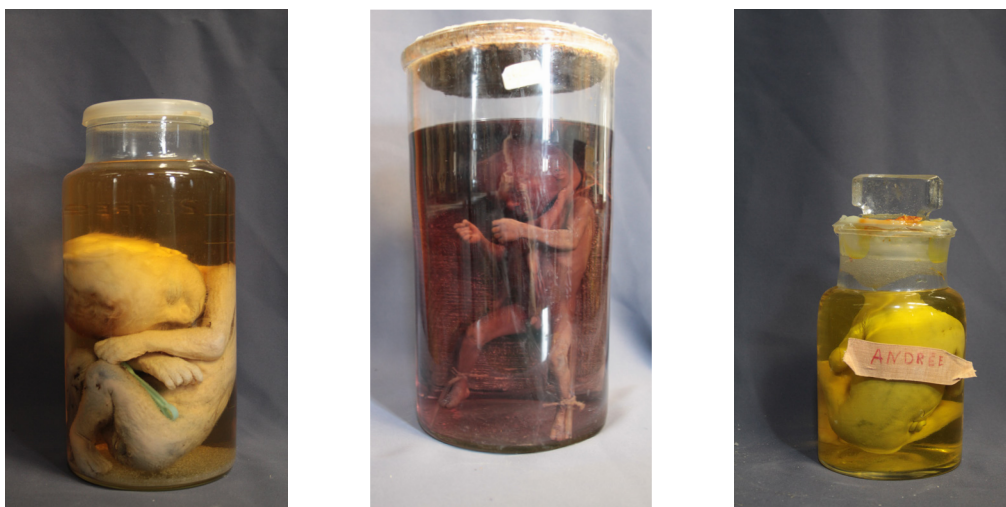
Il existe également une solution alternative, élaborée à partir de sa solution de fixation, le Dr Kaiserling a pu mettre au point une technique de conservation destinée aux restes humains ayant été fixés au formaldéhyde. La solution contient le mélange suivant : glycérol, qui agit comme lubrifiant et permet d'hydrater la pièce ; l'acétate de potassium, qui joue le rôle d'additif et permet de fixer et de conserver les tissus ; le thymol, qui se présente sous la forme de cristaux incolores ayant une odeur aromatique caractéristique. Il est utilisé pour ses propriétés antiseptiques, antibactériennes et pour empêcher la croissance fongique.

2. Les liquides de conservation

- *Le changement ou le remplacement des solutions de conservation*

Une des problématiques prégnantes qui intervient lors de la mise en place d'un protocole de conservation-restauration des spécimens en fluide est le traitement, le remplacement et la mise à niveau des liquides de conservation.

L'état des liquides de conservation constitue le problème majeur de la collection. En effet, celui-ci est le garant de l'intégrité des spécimens. Il permet de les maintenir dans un état stable d'une part, mais représente également un obstacle entre le spécimen et l'observateur. Il est donc nécessaire d'avoir un liquide de conservation dans un état optimal afin d'avoir une bonne lisibilité du spécimen. Le formol est connu pour dégrader l'ADN (ce qui n'est pas le cas de l'éthanol). Dans une cellule épithéliale, le formol réagit avec les protéines et les acides nucléiques au niveau des fonctions NH₂ ou en faisant des pontages méthyléniques entre les protéines et les acides nucléiques et en provoquant des cassures de l'ADN. Il est donc possible de retrouver des traces de l'ADN du spécimen dans la solution de conservation, changer le liquide de conservation constitue alors une perte d'information.



Photos d'inventaire des bocaux n° 36, n° 29 et n° 55, vue d'ensemble - Photo © Timothée LECOUEDIC

Cette action est un acte invasif pour l'objet, son liquide de conservation faisant partie intégrante de l'histoire de la collection, le mélange qui a été réalisé et les différents dosages utilisés nous apportent des informations sur les pratiques qui étaient en cours à l'époque de la constitution de la collection. Ici, le problème se pose uniquement pour un petit nombre de bocaux, durant la campagne de restauration des bocaux de 2005, tous les liquides de conservation ont été remplacés, hormis trois d'entre eux, dont le bocal n'a pu être ouvert. Ces bocaux représentent donc la dernière source d'information concernant les solutions de conservation utilisées pour cette collection entre le XIX^e et le

XX^e siècle. Par ailleurs, les solutions de ces bocaux sont claires, nettes et ne présentent aucune coloration. Il est, de ce fait, primordial de préserver ces solutions et d'en connaître l'exacte composition. Dans ce cas, la préservation du patrimoine historique de la collection est en accord avec la conservation du spécimen, cependant les bocaux n'étant pas étanches, une partie de ces liquides s'est évaporée et la partie supérieure du spécimen est émergée. Une solution doit être trouvée pour conserver l'ancienne solution de conservation tout en remettant à niveau le liquide afin que l'immersion du spécimen soit totale.

Il est important de connaître la composition du liquide de conservation en présence avant d'entamer le travail de restauration du bocal. Lors des restaurations nous pourrions être amenés à sortir le spécimen du bocal afin de le nettoyer. Les solutions de conservations peuvent avoir altéré la structure du spécimen, il est donc essentiel de pouvoir évaluer le danger pour le spécimen lorsqu'il sera extrait de son liquide de conservation pour prévenir tout dommage éventuel. Toutes les informations acquises sur les méthodes de constitution des spécimens sont précieuses pour envisager les campagnes de restaurations avec la plus grande prudence.

La connaissance de la composition du liquide est également nécessaire lors du rinçage des spécimens. Certains présentent de nombreux résidus épithéliaux et divers dépôts, afin des leurs redonner une apparence plus lisible nous serons amenés à procéder au rinçage des spécimens. Lorsqu'ils ont été conservés dans l'alcool, les spécimens sont hygroscopiques. Lors de l'examen, ils doivent être conservés dans un bac d'alcool. Ils ne doivent jamais être mis en contact avec l'eau, l'absorption d'eau peut endommager les tissus et diluer la solution de conservation lors de la remise en bocaux (Simmons, 1987, Taylor, 1981). Rincer un spécimen à l'eau pourrait réintroduire des molécules d'hydrogène et relancer le phénomène d'autolyse, ce qui a terme cause la dégradation des tissus.

- *Les agents dégradants*

L'avantage d'une conservation en fluide est qu'elle élimine un certain nombre de dangers pour la pérennité des spécimens qui peuvent être rencontrés avec d'autres modes de conservation. Le spécimen est protégé des éventuelles infestations parasitaires, mais également de certains facteurs environnementaux tels que l'humidité. Cependant, d'autres facteurs peuvent causer d'importants dommages. Les variations de chaleurs peuvent être à l'origine de multiples dégradations, les fluctuations du taux d'hygrométrie provoquent des mouvements dans les collections, pouvant causer un déséquilibre du spécimen dans son liquide. La lumière est également un important agent de dégradation, elle provoque la décomposition des matières organiques. Selon Lell et Merk (1982) « La lumière est un dégradant silencieux ». La longueur d'onde et le temps d'exposition doivent être pris en considération afin de mesurer les éventuels dommages, les effets de la lumière sur les collections peuvent être légers, mais sont cumulatifs. Notamment lorsqu'il s'agit de lumière ultraviolette (UV) qui doit être minimisée au maximum, « le

rayonnement ultraviolet provoque la décoloration et des dommages structurels tels que la fragilisation et une perte de résistance à la déchirure sur les matériaux organiques » (Harris, 1968). Une élévation de la température de 10° Fahrenheit peut doubler l'incidence de l'activité UV (Stolow, 1966), les lumières ultraviolettes comprises entre 300 et 400 nanomètres sont les plus préjudiciables pour les spécimens (Lull et Merk, 1982). La lumière naturelle représente un danger nettement plus important qu'une lumière artificielle, bien qu'une ampoule tungstène qui émet une quantité négligeable de lumière UV, produit de la chaleur, la quantité est généralement trop faible pour être un problème. Un verre ordinaire n'est pas suffisant pour filtrer la lumière UV (Harris, 1968), une lumière de 310 à 400 nanomètres peut passer à travers (MacLeod, 1975).

Il est préférable dans la mesure du possible de ne jamais exposer un spécimen, son étiquette, son bocal et son liquide à la lumière du soleil traversant une vitre. Le conservatoire d'anatomie dispose de nombreuses fenêtres disposées dans la partie supérieure du mur, ce qui apporte une lumière importante, mais diffuse. Cette disposition permet de limiter les interactions entre les rayons de soleil et les collections, cependant certaines heures et certaines saisons changent le positionnement du soleil, notamment durant l'hiver au cours duquel le soleil se trouve plus bas. Le rayonnement du soleil est alors en contact direct avec les collections du conservatoire ce qui constitue un important facteur de dégradation. Afin de limiter ces risques, il est possible de mettre en place des filtres UV sur les vitres des meubles d'exposition. Encore une fois, nous sommes confrontés au statut historique du mobilier d'exposition qui fait partie intégrante de la collection et de ce fait, toutes les modifications sont à envisager avec la plus grande prudence.

La mission du conservateur-restaurateur consiste à préserver notre héritage culturel afin de pouvoir le transmettre aux générations futures, tout en assurant son usage actuel et en respectant sa signification sociale et spirituelle. La collection de fœtus tératologique en fluide s'est constituée au fil du temps, avec une volonté propre aux modes de pensées et aux croyances de son époque. L'usage et la signification de chaque bocal ont pu varier durant la constitution de la collection. Des indices de ces changements peuvent transparaître à travers le choix des bocal, le type d'étiquettes et les informations qu'elles apportent ainsi que le mode de présentation du spécimen.

Tous ces éléments nous informent sur l'état d'esprit du médecin ou de l'anatomiste ayant choisi de mettre un spécimen dans un bocal et de l'intégrer à une collection. Chaque détail nous permet de comprendre la signification initiale de l'objet. Ce point pose de multiples problématiques de conservation, les informations que constituent certains éléments doivent être préservées, cependant certains éléments peuvent mettre en danger la pérennité de l'objet. Certains spécimens sont présentés sur une plaque de bois, appelée plaque muséologique, le spécimen est fixé à la plaque à l'aide de pointe et parfois d'une ficelle. Cet élément nous informe sur la volonté de lisibilité du spécimen et traduit également l'attention portée à l'aspect visuel de l'objet. Il apporte parfois un ordre d'importance aux différents éléments présentés. Les spécimens de la collection étant présentés sur une plaque muséologique en bois sont majoritairement accompagnés de leur placenta et sur ces bocal, nous pouvons constater que la plaque muséologique sert généralement de remparts entre le spécimen et le placenta. L'élément est relayé au

second plan et seul le spécimen peut être observé lorsqu'on observe le bocal de face. Nous avons pu démontrer qu'un élément comme une plaque muséologique nous apporte de nombreuses informations sur les choix opérés par les personnes ayant préparé et mis en collection l'objet. Cependant, dans le cas de cette collection, les plaques muséologiques sont en bois, ce qui a engendré d'importantes problématiques de conservation pour le spécimen. On peut notamment observer dans certains cas une coloration du spécimen et du liquide de conservation, ce qui compromet fortement la lisibilité de l'objet.

Nous constatons également, une coloration plus importante lorsque le spécimen est fixé à l'aide de pièces métalliques. La pérennité des spécimens en fluide est assurée par l'équilibre qui se crée entre la pièce anatomique et le liquide de conservation. Certains éléments servant à fixer le spécimen mécaniquement, à l'intérieur du bocal peuvent dénaturer la solution de conservation et rompre cet équilibre, ce qui à terme met en danger la conservation de l'objet. C'est le cas, notamment des éléments métalliques, comme le cuivre qui au fil du temps va donner une coloration verte au liquide de conservation. D'autres matériaux peuvent dégrader les solutions de conservation, l'aluminium se détériore rapidement dans le formol et l'alcool (Jones et Owen - 1987), et d'autres métaux peuvent se corroder et nuire gravement à la conservation du spécimen.

Les éléments métalliques ne sont pas les seuls à mettre en danger les spécimens, les additifs utilisés dans les étiquettes en plastique peuvent être volatils et potentiellement causer des dommages aux spécimens (Hawks et Williams, 1986). L'utilisation du papier est recommandée, cependant il peut avoir été fabriqué avec un encollage acide, peut contenir de la lignine (acide organique), des agents de blanchiment et des colorants, son inconvénient majeur étant sa forte sensibilité aux variations de température et d'humidité relative.

Les plaques muséologiques en bois et les éléments métalliques qui servent à fixer le spécimen mettent en danger son intégrité, d'autre part, retirer ses éléments nous prive des informations qu'ils contiennent et dénature en partie le sens de l'objet. Ces éléments d'information nous posent donc une importante problématique de conservation. Comment freiner la détérioration du liquide de conservation et assurer la sécurité du spécimen tout en préservant la nature originelle de l'objet ?

- *Évaporation de la solution de conservation*

Les spécimens en absence de liquide de conservation et étant totalement desséchés ne peuvent être réhydratés. Du fait de l'évaporation du liquide, le spécimen a de nouveau été mis en contact avec l'air, ce qui a réintroduit le phénomène de décomposition des tissus. L'état de ces spécimens empêche toute lisibilité, et ne présente plus d'intérêt pédagogique une fois que leur identification est impossible. Ces dégradations étant irréversibles et non traitables, ils ne peuvent, en l'état, être décemment présentés au public. La question de leur conservation est alors posée.

Il est inenvisageable de les faire disparaître, il est donc nécessaire de trouver un moyen pour les garder dans un état stable.

Il s'agit d'une autre problématique majeure pour les pièces anatomiques conservées en fluides. L'évaporation est un changement de l'état du liquide à l'état gazeux, elle est générée par la pression de la vapeur qui pousse le liquide hors de son récipient. Elle est généralement provoquée par un mauvais joint d'étanchéité entre le bocal et son couvercle. Le lutage est le seul obstacle qui permet la bonne isolation du bocal, l'inconvénient d'un lutage mécanique tel qu'une fermeture à pas de vis métallique peut rouiller, mais également se dévisser s'il est soumis à des variations de température. La plupart des joints en caoutchouc deviennent rapidement secs et inflexibles et à terme peuvent se briser ce qui entraîne l'évaporation du liquide de conservation. L'évaporation du liquide entraîne alors un dessèchement du spécimen. Le spécimen devient alors entièrement sec et se trouve exposé aux attaques de bactéries. Une fois le processus de dessèchement terminé, le spécimen ne contient plus de solution de conservation et le phénomène de décomposition est relancé. Un spécimen devenu totalement sec ne peut retrouver son apparence originelle, notamment lorsque la décomposition est fortement avancée.

Nous avons pu observer plusieurs cas de spécimens desséchés, à différents stades de décomposition, dans les réserves fluides du Muséum National d'Histoire Naturelle. Nous avons remarqué une progression rapide une fois le spécimen exposé à l'air, il devient entièrement sec et finit par noircir. La pièce est alors illisible, de plus une exposition au public en l'état ne peut être envisagée pour de multiples raisons déontologiques, d'éthiques et sanitaires. Le devenir de ces spécimens est une problématique prégnante pour la restauration de cette collection. N'étant plus une collection scientifique et pédagogique, cette collection prend son sens en étant observée par le public, cependant, la seule solution envisageable semble être de placer le spécimen dans une boîte neutre afin de le conserver sec. Un spécimen en fluide hors de sa solution de conservation ne peut être présenté au public pour des questions éthiques, son aspect visuel étant fortement dégradé, ces pièces seront placées en réserves. La problématique suivante se pose, quel sens peut-on donner aux spécimens faisant partie d'une collection historique n'ayant pas vocation être utilisés pour la recherche, lorsqu'ils doivent être placés en réserve ?

Lorsque l'étanchéité du bocal est rompue, le spécimen est mis en danger par la baisse du niveau du liquide de conservation, cependant avant l'évaporation totale du liquide, le risque premier est la déconcentration en agent conservateur de la solution. En raison de la différence de pression de la vapeur exercée, l'alcool s'évapore plus rapidement que l'eau, ce qui pose un problème de conservation pour les collections en alcool souffrant d'une mauvaise étanchéité. Le liquide conservateur s'évapore plus rapidement et seule l'eau reste, la solution ne possède alors plus de propriété de conservation ce qui permet la réintroduction de bactéries et favorise la dégradation du spécimen.

Dans le cas d'une collection scientifique, dont les bocaux sont régulièrement ouverts et manipulés, la concentration de la solution peut être mesurée périodiquement à l'aide d'un mètre de densité, qui permet une bonne précision. Dans le cas d'une solution

historique, les bocaux n'ont pas vocation à être manipulés et une mauvaise étanchéité peut passer inaperçue. Dans ce cas le danger est nettement plus important pour les spécimens, car leur bonne conservation peut être compromise sans baisse du niveau du liquide.

3. Les contenants

- *Les bocaux*

L'état de conservation des bocaux pose un problème majeur pour la conservation des spécimens. En effet les bocaux fissurés ne sont plus étanches, ce qui va à l'encontre de la pérennité de l'objet. Cependant, les bocaux sont historiques et font partie de l'histoire de la collection, ils ne peuvent donc être remplacés. Le problème se posera également pour les bocaux qui ne sont pas adaptés à la conservation de restes humains. Le fait qu'ils n'aient pas été spécifiquement conçus pour la présentation de spécimen en fluide, pour la plupart il s'agit de bocaux utilisés en cuisine, donne une dimension différente à la collection. Le bocal standard et sa forme en flûte ou en cristallin, fait directement appel au monde médical et scientifique, dès lors que le spécimen est présenté dans un bocal type « Le Parfait » notre vision est modifiée. Le spécimen devient un objet de curiosité et s'éloigne de l'univers de la médecine, ces bocaux posent donc un problème de lecture de la collection. La logique voudrait qu'ils soient remplacés, cependant, le fait qu'ils soient présentés ainsi nous informe sur le mode de constitution de la collection. Ces bocaux nous apportent des éléments de compréhension sur les buts et raisons qui ont poussé à conserver ces spécimens. L'attachement étant purement scientifique, le choix du bocal est un élément secondaire. Il est donc difficile de déterminer la frontière juste entre la préservation de l'histoire de la collection et la présentation des spécimens la plus adéquate qui permettra une lecture claire de son intérêt scientifique.



Photos d'inventaire des bocaux n° 39, n° 53, n° 60 et n° 63, vue d'ensemble - Photo © Timothée LECOUEDIC

Les bocaux dans lesquels sont conservés les spécimens constituent une partie importante de l'objet et de son histoire. Pour certains d'entre eux, la question du remplacement sera posée, il sera alors nécessaire d'avoir une réflexion sur la nécessité de remplacer le bocal en prenant en compte son historicité. Les bocaux fissurés mettent gravement en danger la pérennité du spécimen, au-delà du risque de casse, ils posent également un problème d'étanchéité.

Lorsque la conservation du spécimen est mise en danger, il est plus aisé de prendre la décision de remplacer le bocal, la question est plus délicate lorsqu'il s'agit de spécimens conservés dans des bocaux étant non adaptés à la conservation de restes humains la

question est plus délicate. Ces bocaux ne mettent pas en danger la conservation du spécimen, mais ils posent un problème de déontologie pour une exposition au public. La présentation d'un fœtus souffrant de malformations dans un bocal, initialement conçu pour la conservation de denrées alimentaires, comme un bocal « Le Parfait » paraît impensable. Pourtant, ces bocaux et ces modes de conservation font partie de l'histoire de l'objet, et nous apportent des informations sur la constitution de la collection. Dans ces cas, le fait de changer le bocal nous priverait de certaines informations et fausse l'histoire de l'objet.

- *Les couvercles*

Comme précédemment évoqué le danger prégnant pour la collection est l'évaporation des liquides de conservation. La première campagne de restauration aura pour but de stopper l'évaporation des liquides. Cette campagne prendra en compte tous les bocaux dont les couvercles sont fissurés ou non adaptés à la conservation des spécimens (type couvercle en PVC). Cette investigation permet de réaliser une première restauration ayant un effet immédiat pour la conservation des spécimens, tout en étant peu invasive. Afin d'avoir une idée précise du nombre de couvercles à faire souffler, nous utiliserons l'inventaire préalablement réalisé⁴⁵. Le remplacement des couvercles est un acte minime au vu des restaurations à mettre en œuvre sur la collection, cependant cette action soulève néanmoins de nombreux questionnements, qu'il est indispensable de prendre en compte avant la réalisation du chantier.



Vue de détail du couvercle et du lutage du spécimen n° 30 - Photo © Timothée LECOUEDIC

Encore une fois un problème d'authenticité est posé, le fait de remplacer les couvercles en plastique nous prive d'une source d'information concernant l'histoire du bocal. Certains couvercles ont été remplacés par des morceaux de polypropylène cannelé taillés à la forme du bocal, nous sommes donc en mesure d'affirmer que ces remplacements sont

45 Inventaire de la collection de spécimens tératologiques en fluide, Annexe 4.

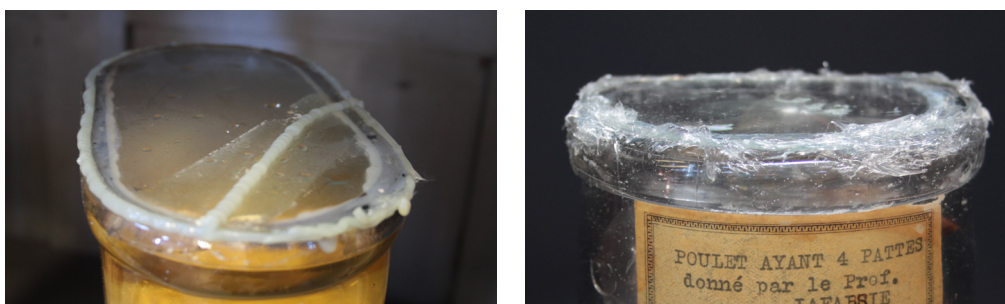
postérieurs à 1992⁴⁶. Ces couvercles nous apportent donc de précieuses informations concernant la vie de l'objet, il est alors difficile de prendre la décision de les remplacer, bien que cette action nous assure une meilleure conservation pour le spécimen et son liquide. Peut-on considérer les éléments de documentation constitués au cours de l'étude comme témoins suffisant afin de remplacer les couvercles non adaptés à la conservation en fluide ?

Le problème se pose également dans le cas des couvercles réparés à l'aide d'adhésif. Nous avons précédemment évoqué le fait que les morceaux d'adhésifs sont antérieurs à la campagne de réhabilitation des bords effectuée en 2005. Ils représentent eux aussi d'importants indices concernant la vie de l'objet. Le fait de remplacer ces couvercles nous prive d'une partie de ces informations, cependant les laisser en l'état est impensable, car l'adhésif n'assure pas une étanchéité suffisante pour stopper l'évaporation du liquide de conservation.

46 Le polypropylène sera obtenu en 1954, par Giulio Natta et Karl Rehn. Il ne sera industrialisé sous sa forme syndiotactique (forme caractéristique régulière du polypropylène cannelé), connu sous le nom de Pps qu'à partir de 1992.

4. Le lutage

Le lutage des bocaux est une partie importante de l'objet. C'est lui qui permet la bonne conservation des spécimens et des liquides de conservation. Il est primordial d'avoir un lutage le plus précis et le plus net possible. Sa bonne mise en œuvre permet d'obtenir l'étanchéité du bocal. En observant la totalité de la collection, nous pouvons avancer l'idée que la non-étanchéité du bocal est directement liée à la dégradation des spécimens. Non seulement de par l'évaporation du liquide, mais également dans le cas où le liquide ne s'est pas évaporé, par l'entrée en contact du liquide avec les éléments extérieurs au bocal, ce qui entraîne l'apparition de bactéries et de moisissures sur les spécimens. L'évaporation du liquide de conservation pose également un problème plus important, les solutions de conservation utilisées ne concentrent pas de produit pur, il est systématiquement dilué en solution aqueuse. Les principaux composants de ce liquide possédant un poids molaire plus important que celui de l'eau, l'évaporation se fait donc plus rapidement. À terme certaines solutions de conservation ont perdu la majeure partie de leur principe actif et ne contiennent plus que de l'eau, exposant ainsi le spécimen à la dégradation des tissus.



Vue de détail du couvercle et du lutage des bocaux n° 17 et n° 97 - Photo © Timothée LECOUEDIC

Les différents lutages présents sur la collection sont fortement irréguliers, jumelés à la présence de résidus de l'ancien lutage en mastic ces éléments compromettent la bonne adhésion du silicone et engendrent, à terme, une mauvaise étanchéité. On peut également observer le manque d'importance accordé à l'aspect visuel, le manque de régularité, le peu de soin apporté aux finitions sont des éléments à prendre en compte lors des restaurations. L'aspect visuel de l'objet étant un facteur déterminant dans la perception et la compréhension que le spectateur aura de la collection.

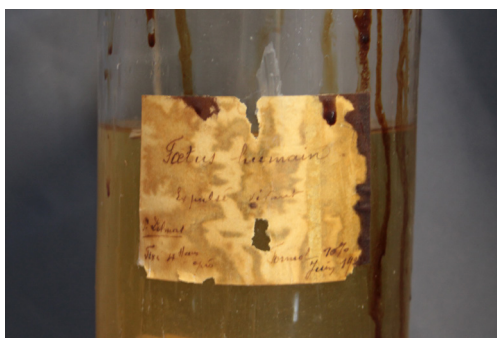
Certains spécimens n'ont pas été traités, car le lutage n'a pu être enlevé par peur de briser le bocal, il faudra donc trouver une méthode pour ouvrir le bocal sans exercer de pression mécanique sur celui-ci. Pour l'un d'entre eux, le couvercle est en aluminium à pas de vis, le tout recouvert d'un mélange de mastic et goudron. Le centre du couvercle est percé par un trou d'un millimètre laissant s'évaporer la solution de conservation. Nous devons envisager un remplacement du couvercle, ce qui nécessite l'ouverture, et le changement du lutage, qui représente un risque important pour la sauvegarde de l'objet. Une solution moins invasive serait de combler le trou situé sur le couvercle à l'aide de silicone.

5. Les étiquettes

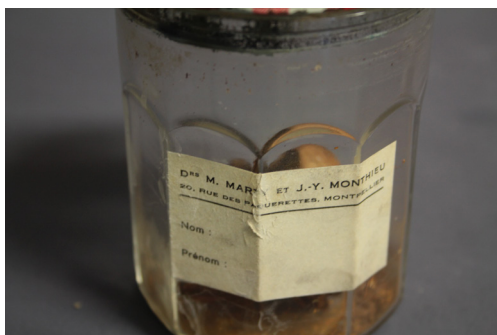
Les étiquettes sont des éléments de lecture qui permettent d'avoir des informations directes sur la provenance, la date ou le type de spécimen présent. Elles font partie intégrante de l'objet et son pour la plupart d'entre elles historiques. Les informations qu'elles représentent sont cependant peu mises en valeur, d'une part causée par leur manque d'homogénéité. Les étiquettes sont très variées, et d'époques différentes, certains bocaux en comportent plusieurs tandis que d'autre n'en ont aucune. Les informations présentes sont diverses et changes selon les bocaux, certaines mentionnent uniquement la dénomination de la malformation en présence. Les étiquettes les plus récentes ne comportent qu'un simple numéro, il est impossible d'identifier la source et la fonction de ces étiquettes, elles peuvent correspondre à un inventaire, mais en l'absence de celui-ci, elles n'ont plus de sens. Après une observation approfondie, nous



Photos d'inventaire des bocaux n° 24 et n° 40, vue de détail - Photo © Timothée LECOUEDIC



Photos d'inventaire des bocaux n° 51 et n° 27, vue de détail - Photo © Timothée LECOUEDIC



Photos d'inventaire des bocaux n° 39 et n° 62, vue de détail - Photo © Timothée LECOUEDIC

constatons qu'il s'agit d'autocollants dactylographiés, ce qui nous informe qu'elles sont relativement récentes. À noter également qu'elles sont présentes sur une petite partie des bocaux.

Les étiquettes historiques à l'entête du Muséum qui sont partiellement ou totalement effacées sont également problématiques, en l'état elles n'apportent aucune information. Il est dans un premier temps primordial de récupérer l'information, par exemple à l'aide d'une lampe UV, il serait possible d'identifier les lettres ayant été effacées. Cette collection souffre d'un important problème de lecture, les informations présentes ne sont pas clairement visibles, et ne constituent pas d'apport d'information pour un public n'ayant pas les clefs de compréhension pour identifier les différentes malformations existantes. Les étiquettes manuscrites étant en bon état sont parfois difficilement déchiffrables et ne comportent, pour certaines, qu'une série de numéros. D'autre part, un certain nombre de bocaux ne possède aucune étiquette, en leur absence il est difficile d'identifier le spécimen présenté.

PARTIE III
CONSERVATION RESTAURATION

III CONSERVATION RESTAURATION

Présenter et valoriser la collection

L'état de conservation de la collection étant fixé, nous devons désormais déterminer une ligne directrice claire dans les choix de restauration à entreprendre. Cependant, la composition de la collection pose de multiples contraintes techniques de conditionnement et de présentation. La sécurité est également un point important pour une collection présentée au public. Nous développerons ici quelles sont ces problématiques afin de définir quelles actions peuvent être mises en œuvre pour minimiser les risques.

Au-delà des considérations techniques, la nature particulière de cette collection nous impose de multiples contraintes éthiques et morales. Ces contraintes doivent être questionnées afin de servir de guide lors de l'élaboration des propositions de traitement. Le fait qu'il s'agisse de restes humains, notamment de fœtus et enfants morts nés soulève de nombreux questionnements. Bien que cette collection soit classée aux titres des monuments historiques, les «objets» qui la composent méritent une attention plus particulière. Les choix de présentation de la collection et le discours qui l'accompagne ont une importance plus particulière lorsqu'il s'agit d'une collection de restes humains. Ces spécimens ne peuvent être traités sans prendre en considération leur dimension sensible.

La conservation de fœtus humain est un sujet délicat. L'essor de ce type de collection nous met face à une réalité : il existe de nombreuses collections d'embryons, fœtus et enfants morts nés à travers le monde. Jusqu'à présent conservées à l'abri des regards, ces collections prennent aujourd'hui une dimension historique majeure. Au regard de l'enseignement de la médecine et de l'évolution de la recherche médicale, ces objets représentent une richesse inestimable. Cependant, leur exposition au public draine de nombreuses controverses. Nous tenterons de questionner ces différents points de vue éthiques et moraux afin de faire émerger les solutions de présentation adéquates.

1. Le mobilier d'exposition

- *Contraintes techniques*

Le mode conservation de la collection pose plusieurs problématiques au regard de la conservation et la restauration de la collection. Les bocaux sont actuellement présentés dans deux vitrines distinctes placées à deux endroits différents du conservatoire d'anatomie. La majorité des bocaux se situe dans la première vitrine, la plus grande. La seconde partie de la collection est présentée dans la partie inférieure d'une autre vitrine plus petite. La première vitrine est une armoire murale dans laquelle est également présentée une partie de la collection d'instruments médicaux. La seconde vitrine est aussi constituée de différents types de collections autour de la tératologie, moulages en cire et spécimens secs.



Vitrine de la collection de tératologie - Photo © Timothée LECOUEDIC

La conservation de spécimens en fluide nécessite certaines dispositions relatives à la composition de la collection. Les solutions utilisées pour la conservation des spécimens peuvent être toxiques pour l'homme. Le formol est un produit soumis à la réglementation CMR (cancérogènes, mutagènes, toxiques pour la reproduction). En outre, suivant la concentration il est classé corrosif, toxique ou nocif. Cela signifie qu'il existe une forte présomption d'effets cancérogènes pour l'homme, évaluée à partir de tests sur des animaux et qu'il n'y a pas d'études ou de résultats suffisants pour prouver les éventuels effets mutagènes ou reprotoxiques du produit. Bien que les fluides de conservation ne contiennent qu'un faible pourcentage de formol pur, il est primordial d'équiper le mobilier d'exposition de bacs de rétention et d'un système de ventilation, afin d'assurer une sécurité optimale pour les spécimens et le public. Cependant, les armoires de

présentation sont historiques et forment un tout indissociable du conservatoire d'anatomie. La difficulté est de mettre aux normes le mode de présentation de la collection et d'assurer la sécurité des spécimens, sans dénaturer l'aspect historique de leur mobilier d'exposition.



*Vue d'ensemble de la collection de tératologie -
Photo © Timothée LECOUEDIC*



*Vue d'ensemble de la collection de tératologie -
Photo © Timothée LECOUEDIC*

Une autre contrainte tient à la vétusté des étagères d'exposition. Elles sont composées de bois et reposent sur des crans, également en bois, disposés le long des parois du meuble. On peut observer très nettement le ploie ment des étagères sur lesquelles reposent les bocaux les plus lourds. Le danger majeur est l'écroulement des planches sous le poids des objets. Il est inenvisageable de remplacer les étagères historiques, ce qui créerait une rupture entre la vitrine de présentation des bocaux et les autres vitrines du conservatoire. Il est possible de mettre en place un système de renfort des étagères visant à consolider le maintien des planches, cependant, toutes les solutions envisagées seront invasives pour le mobilier d'exposition. La problématique suivante se pose : à quel point pouvons-nous modifier la structure des vitrines historiques afin de préserver au mieux les bocaux des éventuels risques ?

2. Projet de valorisation

- **Comment mettre en valeur une collection de restes humains ?**

Les choix de présentation qui sont mis en œuvre sur la collection ont une importance majeure. C'est le mode d'exposition et les éléments qui entourent l'objet qui lui confère ses valeurs et permettent à l'observateur de saisir son sens.

Le soin qui est apporté à l'esthétisme de la pièce est une question prégnante depuis l'origine des présentations de pièces anatomiques au public. «Venez & Voyez, était la réponse de Ruysch à ceux qui se montraient incrédules au sujet de ses méthodes de préparations, ou les considéraient indignes de la dignité de professeur», Ruysch avait pour habitude de présenter ses préparations anatomiques avec des bouquets de plantes, des coquillages et autres mises en scène baroques. Au XVIII^e siècle, à l'époque de l'essor des cabinets de curiosités, on voit apparaître un souci de rigueur dans la présentation des restes humains. Loin des considérations morales, un intérêt trop important accordé à l'esthétisme du spécimen est jugé comme un manque de sérieux de la part du corps médical. «Mais venez & voyez, était aussi une invitation adressée à un public beaucoup plus large que celui de ses détracteurs. D'où le souci de Ruysch de joindre l'agrément et égayer le spectacle». On sent ici que les considérations esthétiques sont mises en œuvre uniquement dans le but d'attirer un maximum de public. C'est ce point qui fait du cabinet du Professeur Ruysch un cabinet de curiosités. C'est en allant chercher quels étaient les modes de présentations premiers des collections anatomiques et leur impact sur le public, que nous pourrons éviter les écueils lors des choix de mode d'exposition de la collection. Nous attacherons une importance particulière à mettre en place un mode de présentation le plus simple possible afin d'éviter le côté sensationnel.

Ces questionnements sont multiples et appellent à mener une réflexion autour du projet de valorisation de la collection. Nous poserons donc la question suivante : comment exposer une collection de restes humains en fluide ?

Mettre en valeur une collection de restes humains demeure une tâche ardue, de plus, la nature tératologique des pièces présentées nous impose de respecter un code déontologique particulier. Les spécimens doivent être traités avec respect et présentés de manière à faire émerger leur caractère scientifique et historique.

La collection est actuellement présentée au cours d'un parcours de visite guidée qui regroupe le musée d'anatomie et la faculté de médecine. La vitrine de tératologie ne représente qu'un bref passage au cours du circuit préalablement mis en place. Elle est expliquée de manière succincte par les différents guides faisant la visite. Le visiteur ne dispose d'aucune information complémentaire aux commentaires du guide, ni cartel explicatif, ni prospectus de visite. Cette absence laisse libre court aux préjugés qui peuvent exister pour l'observateur et la collection perd alors toute valeur pédagogique.

Présenter une collection de fœtus souffrant de malformations congénitales, sans discours, ni explication précise, met le visiteur néophyte en situation de voyeur. Il n'est armé que des considérations esthétiques pour se faire une opinion sur l'objet qu'il observe. Dans ce cadre il nous semble évident que le mode de présentation et l'absence de complément d'information brouillent le message de la collection. Il est nécessaire de mettre en place un projet de valorisation de la collection afin de lui rendre sa lisibilité. Une présentation plus rigoureuse et mieux expliquée tendrait à lui rendre son aspect d'objet scientifique.

La présentation de restes humains dans un cadre muséal restera toujours un sujet délicat. De plus, les collections en fluide sont un type de collection particulier, peu connu et peu usuel, il n'existe de ce fait aucune réglementation précise, ni nomenclature officielle. Les situations sont fortement variées et posent différents problèmes d'ordre moral et éthiques concernant le respect du corps après la mort.

La présentation de corps humains à des fins commerciales, est proscrite en France, elle va à l'encontre de l'article 16-1-1, alinéa 2 du Code civil. Nous avons pu voir un exemple d'application de la loi avec l'exposition «Our Bobby» mettant en scène des cadavres platinés dans des positions diverses représentant le corps en mouvement. Cette exposition fût rapidement interdite en France. Cette interdiction nous montre qu'il y a, au sujet des restes humains dans les musées, un manque de clarté quant à la marche à suivre. Nos musées et galeries sont remplis de momies, squelettes et autres collections de constituées de restes humains, pourtant, l'exposition «Our Body» fut considérée comme allant à l'encontre du respect dû au corps humain après la mort. Il est important ici de comprendre et d'identifier quels sont les éléments qui rendent cette exposition illégale. Il s'agissait notamment du caractère lucratif de l'exposition, mais également d'un problème concernant l'identification et la provenance des cadavres. Selon le CCNE⁴⁷, les cadavres qui sont privés de leur nom et de leur forme d'origine, devenus anonymes, perdent le caractère personnel d'un être humain, mais garde l'aspect d'un corps. Ce point pose visiblement un problème. Le corps est identifiable en tant qu'humain, mais, présenté ainsi, il perd sa dimension symbolique, son humanité.

La question peut alors se poser dans le cadre d'une exposition de spécimens tératologiques, les fœtus ne sont plus présentés seulement à titre d'êtres humains, mais en tant que témoins de maladies congénitales ayant majoritairement disparues. Précisons également que les spécimens sont identifiés, désignés, uniquement par la dénomination de la malformation, lorsqu'il possède une étiquette. Au vu de ces faits, doit-on alors considérer que cette collection retire à ces fœtus leur caractère premier d'être humain ?

La question doit être envisagée sous un angle différent : durant des milliers d'années, l'Homme a collecté des traces marquant les évolutions de son mode de vie. Ces indices nous parviennent à travers les âges et constituent un réservoir précieux d'informations qui nous permet de prendre connaissance du développement de notre espèce. Ces

47 Comité Consultatif National d'Éthique.

collections de spécimens tératologiques ont le statut d'objet scientifique, patrimonial et historique, ils constituent un fragment de l'évolution humaine. Ces objets nous permettent de constater les changements morphologiques survenus au fil du temps. Ils nous démontrent la capacité d'adaptation que possède un être vivant sur plusieurs générations à garder une mémoire grâce à son ADN afin de modifier sa structure pour s'adapter à son milieu. Ce point de vue nous prouve qu'une collection de ce type, une fois abordée sous cet angle, ne peut être dissociée de son statut d'être humain unique et précieux, car il se situe au cœur de notre genèse.

Il est également intéressant de remarquer que la réaction du public diffère fortement selon la distance dans le temps avec la mort de l'être : on note une différence de ressenti du spectateur face à une momie morte il y a plusieurs milliers d'années qui, aux yeux du public possède une place bien définie dans l'histoire, de celui face à un cadavre ayant vécu quelques dizaines d'années auparavant. Survient alors, une gêne et des questions d'ordre moral commencent à émerger chez l'observateur. Un corps mort il y a plusieurs milliers d'années ne mérite-t-il pas la même considération qu'un cadavre de nos contemporains ?

Afin de transmettre la richesse de cette collection à son observateur, son message doit être clairement défini. Le fait de donner une direction précise aux spécimens, grâce aux codes muséologiques, permet au public d'identifier plus clairement le sens de la collection. Il est alors plus aisé pour le public d'accepter qu'un reste humain puisse être considéré en tant qu'objet, une fois son « utilité » démontrée. Le bocal et son spécimen prennent alors un sens nouveau, le spécimen n'est plus reconnu par le spectateur comme cadavre, mais prend son sens en tant qu'outil médical, fragment historique, il devient un témoin de l'histoire de la médecine. Une fois le regard du public conditionné, les questions d'éthique deviennent moins prégnantes.

Il est primordial de réussir à transmettre et faire comprendre l'importance d'une telle collection. Ces spécimens permettent d'entrevoir une partie de ce qui ont pu être les réflexions et interrogations posées au XIX^e siècle et, nécessaires à l'essor de la recherche médicale. Nous avons conscience que la collection de tératologie spécifiquement fût en partie constituée pour ses dimensions anecdotiques et spectaculaires, tout en restant dans le cadre de l'enseignement médical. Il est impossible d'effacer le caractère hors du commun et insolite de cette collection, cependant nous pouvons, au travers du discours des guides, des cartels, de la muséographie et des choix de conservation de faire transparaître le caractère inestimable des spécimens, nécessaires à la bonne réception du message par le public.

C'est grâce à la constitution progressive des collections de restes humains, présentés dans nos facultés de médecine et dans les muséums d'histoire naturelle, que les méthodes d'enseignement de l'anatomie ont pu évoluer au cours du temps. Cet enrichissement des supports d'étude a permis de créer une dynamique de recherche et d'approfondissement des connaissances de l'être humain et de son fonctionnement. C'est également, au travers des collections de tératologie que nous avons pu au fil du temps, identifier les diverses malformations pouvant survenir au cours du développement de l'Homme. Ce sont ces spécimens qui ont servi à comprendre comment des anomalies pouvaient

apparaître durant la formation des organes du corps. Lorsque l'on reconnaît le poids et l'importance historique de cette collection, l'aspect morbide laisse rapidement place à la fascination et l'admiration. Un sentiment de privilège peut alors voir le jour, avoir la possibilité d'observer ce fragment de l'histoire de l'Homme qui nous offre l'opportunité de voir à travers les yeux d'un jeune médecin deux siècles auparavant, est une richesse inestimable.

- *Exposer et expliquer cette collection, un devoir*

La collection est une collection publique, financée et gérée par l'état. L'argent qui l'entretient étant public, nous avons l'obligation morale d'exposer cette collection. Elle est présentée dans le cadre d'une visite guidée de la faculté de médecine, organisée par l'office du tourisme, mais également par le biais de groupes de professionnels ou futurs professionnels en lien avec l'univers médical. Deux types de public sont actuellement susceptibles d'observer cette collection, des touristes et des professionnels. On peut attendre de la part des professionnels une meilleure compréhension de la collection sans avoir besoin de guider son regard, le touriste quant à lui, rentre dans une démarche de curiosité, renforcée par le côté morbide des collections du conservatoire. Afin de donner au public les clefs de compréhension pour appréhender toutes les dimensions de la collection, il est nécessaire de comprendre ce qui a pu guider sa démarche. Pour rétablir la désignation première de la collection dans l'esprit de son observateur il faut lutter contre les préjugés et réactions primaires de l'être humain, son esprit étant de plus, conditionné par le message diffusé par les médias autour de ce type de collection. À des fins lucratives, les médias mettent davantage en avant l'aspect sensationnel de l'exposition de corps humains, notamment de fœtus. Il place alors le spectateur en position de voyeur, et annihile totalement toute notion de savoir et d'apprentissage. Ce mode de pensée confère à la collection des valeurs trop éloignées de son sens premier. Il est alors beaucoup plus difficile de modifier le regard du public face aux objets du conservatoire. C'est pourquoi il est nécessaire d'établir un protocole de médiation autour de la collection de tératologie en fluide. Afin de contrecarrer la presse, nous pouvons mettre en place un communiqué de presse qui tendrait à expliquer et introduire la collection ce qui permettrait au public d'avoir les bases de réflexion nécessaires pour saisir son sens.

3. Proposition de traitement

Mise en place d'un protocole de conservation-restauration

Les actions de conservation-restauration à entreprendre sur la collection nous ramènent toutes à une problématique d'authenticité des objets présentés. Nous sommes face à une collection à l'histoire mouvementée, et à la constitution éparse. La constante évolution de cette collection est un point clef à prendre en compte lors des campagnes de restauration, qui ont tendance à vouloir fixer la collection à une époque donnée comme point de repère de son authenticité physique.

Avant de mettre en avant nos choix de restauration, et les projets de conservation qui seront mis en place, il est important de comprendre quelles actions ont été pratiquées sur les spécimens au cours des siècles qui nous séparent de leur constitution.

- *La documentation*

Lors de la mise en pratique des propositions de traitement, nous attacherons un soin particulier à documenter notre travail. Ce travail passe dans un premier temps par la préparation du recollement de la collection.

Afin d'avoir une vue d'ensemble de la collection, nous avons mis en place un inventaire précis et complet de tous les spécimens tératologiques présentés en fluide. Cet inventaire est réalisé sur FileMaker, logiciel utilisé par la DRAC pour l'inventaire des collections classées au titre des Monuments historiques.

L'inventaire de la collection se décomposera en trois pages, une première mentionnant les informations générales sur l'objet, comprenant la date, l'origine, les dimensions. La seconde appelée « fiche scientifique » précise le type de malformations et la nature de la pièce. La troisième fiche sera consacrée au constat d'état.

Les fiches de constat d'état utilisées généralement pour l'inventaire des collections ne sont pas adaptées pour les collections en fluide. Nous avons décidé de créer une fiche spécifique pour les collections de pièces anatomiques en fluide, cette fiche se décompose en différentes rubriques, l'état du bocal, l'état du liquide de conservation, l'état de l'étiquette, l'état du spécimen ainsi que l'état général de l'objet. Les champs sont présentés sous la forme de cases à cocher, ou de menu déroulant à réponses fermées dans la mesure du possible. Cette forme permet d'une part de limiter les erreurs lors du constat et d'éviter les oublis, mais également de constituer une base pour le constat des autres collections en fluide présentes au conservatoire. La fiche étant préétablie, accompagnée d'un guide d'utilisation, elle peut être utilisée pour effectuer un constat d'état d'une autre collection par une personne n'étant pas spécifiquement formée à la conservation de pièces anatomiques en fluide.

Ce travail regroupe donc trois fiches comprenant toutes les informations disponibles sur l'objet pour chaque bocal.

Fichier Architecture	Fichier Illustration	Fichier Documentation	Fichier Auteurs
Fiche scientifique	Recherche d'une fiche	Fiche examen bocal	Fiche Examen-Diagnostic

OBJETS MOBILIERS

Montpellier - 34
 Conservatoire d'anatomie - Faculté de médecine

1AU144
 Modifier la référence d'édifice

40
 NOMS Lecouedic Timothée
 nombre objet 1

n° ANATOM40 Copie RefOM DBOR 07/03/2016 dmod 07/03/2016 N° CATALOGUE

STAT propriété de l'Etat-UM
 DPRO 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
 EMPL Armoire n°6, Niveau 3 (1)

DENO Spécimen tératologique Th. NumeroInventaire 040
 TITR
 TICO Spécimen tératologique
 Numéro inventaire bis
 Modification du TICO

CATE Pièce en fluide HIST
 MATR
 DIMS pièce h = 26 cm ; la = 12 cm ; p = 12 cm

AUTR
 Origine Don du Dr. POIRAL
 DESC
 SCLE
 DATE 1876
 + oeuvres en rapport
 INDEX

PINS FŒTUS de 5 à 6 MOIS dérencéphale avec SPINA BEFIDA. Donné par le Dr. POIRAL médecin chef des hopitaux d'AVIGNON. (1876) + 1

HIST

Documentation

Page 1 de l'inventaire : Fiche saisie palissy, spécimen n° 40.

La base de données est également conçue pour dater chaque information apportée au constat d'état, chaque modification, ou restauration qui sera pratiquée sur la collection pourra être documentée et nourrir la fiche de l'objet. Cette opération permettra d'avoir une trace de chaque restauration pratiquée sur les objets, ainsi le risque de perte d'information sera fortement limité.

La fiche scientifique est conçue pour référencer les informations sur la nature de la pièce. Elle précise s'il s'agit d'une pièce molle ou sèche, pathologique ou normale, naturelle ou artificielle. Il décrit également le type de malformation (simple ou double) ainsi que la dénomination de la malformation.

Fichier Architecture	Fichier Illustration	Fichier Documentation	Fichier Auteurs
Nouvelle fiche	Recherche d'une fiche	Fiche d'oeuvre (Palissy)	Examen-Diagnostic

OBJETS MOBILIERS
FICHE SCIENTIFIQUE

Montpellier - 34
 Conservatoire d'anatomie - Faculté de médecine

IAU144
 Modifier la référence d'édifice

40 NOMS Lecouedic Timothée nombre objet 1

n° ANATOM40 Copie RefOM DBOR 07/03/2016 dmod 07/03/2016 N° CATALOGUE

DENO Spécimen tératologique NumeroInventaire 040 Numéro inventaire bis

NATURE DE LA PIECE

Nature

composants

anatomie normale anatomie pathologique naturelle artificielle pièce molle pièce

A ostéologie B arthrologie C myologie D artères E veines F nerfs G sympathiques H lymphatiques I peau et divers J glandes K viscères L ophtalmologie M obstétrique et embryologie

Anatomie entier tête tronc membres squelette peau

DESCRIPTION DE LA PIECE

organes régions

Age foetus Sexe Masculin Féminin

CLASSIFICATION

malformation simple double

dénomination Spina Béfida INDEX

OBSERVATION SCIENTIFIQUE

Déréncéphale avec spina béfida

selection expo cerveau Oui

Documentation

La fiche de constat d'état contient tous les éléments d'informations sur l'état général du spécimen. Dans cette fiche nous attribuons à chaque bocal différents degrés d'urgence pour le traitement à effectuer. Ils sont divisés en quatre niveaux (néant, souhaitable, urgent et prioritaire). Les restaurations qui seront effectuées sur les bocaux seront donc divisées en différentes vagues. Pour chaque campagne de restauration, nous établirons un protocole. Un lien vers le protocole de restauration correspondant au bocal est intégré dans la fiche de constat d'état.

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34
OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de
 DateExamen 08/03/2016 Ref 1ANATCP45 Liste

1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM45 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL
 Type de bocal : Flûte standard
 État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune
 État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulures Silicone
 Type de couvercle : PVC
 État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune
 Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION
 Type de liquide Kaiserling
 État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent
 Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse
 Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide
 Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE
 Dactylographi Vierge Laboratoire
 Manuscrite Entête Muséum
 État Bon Moyen Mauvais Illisible
 Traces d'humidité Marques
 Lacune Décollemen
 Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec
 Eruption cutanée Coloration Autopsié
 Décollement Moisissure Tâche
 Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien
 Bâton de maintien
 Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique
 bon état passable défectueux péril

Préconisation
 à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer
 néant souhaitable urgent prioritaire
 Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen
 Changement du lutage Changement du bocal
 Changement du Mise à niveau du liquide
 Changement du liquide Mise en

Page 2 de l'inventaire : Fiche examen diagnostic, spécimen n°45.

La conservation-restauration des spécimens en fluide est un domaine particulier, dont les méthodes sont en constante évolution. L'apparition de nouvelles techniques et leur mise en pratique constituent des expérimentations et la base de données permettra de constater de l'évolution des restaurations dans le temps. À terme, la base de données fluide pourra être utilisée comme base de travail pour la mise au point de nouvelles méthodes de conservation des pièces anatomiques.

Les collections du conservatoire d'anatomie de Montpellier ont connu différentes périodes de mise en valeur et d'abandon successives. Ces vagues de délaissement des collections notamment en ce qui concerne la collection de tératologie en bocaux ont généré de nombreux problèmes de conservation. Notre objectif est de mettre en place différentes vagues de restaurations afin de présenter un panel de solutions pouvant être discutées avec le corpus de professionnels intervenant autour du conservatoire d'anatomie.

La première campagne de restauration mise en place sera peu invasive, nous avons décidé d'agir sur la cause la plus importante de dégradation des spécimens : l'évaporation des solutions de conservation. Une partie importante de la collection est mise en danger par une mauvaise étanchéité due à un lutage irrégulier, ou à un couvercle non adapté.

Pour faciliter la mise en œuvre, nous diviserons la première campagne de traitement des bocaux en trois vagues distinctes, les bocaux dont seul le couvercle est à remplacer seront traités en priorité.

Une première liste de spécimens sera établie selon les critères suivants : spécimens en bon état de conservation, liquide incolore et net. Pour ces bocaux, seul le couvercle sera remplacé et le lutage changé.

Dans un second temps, nous traiterons les bocaux dont le liquide de conservation est net et incolore, mais dont le niveau est trop bas. Pour cette campagne nous devons identifier avec certitude le type de liquide de conservation et mesurer le pH de la solution. La mise à niveau du liquide de conservation générera une réadaptation du spécimen à son milieu. L'utilisation d'une solution la plus identique possible permettra de garder l'équilibre qui aura été formé entre le spécimen et sa solution, la mesure du pH est également importante afin de réintroduire la pièce dans un milieu au pH identique au précédent. Cette méthode permet d'autre part de conserver le liquide historique de la pièce, dans les cas où celui-ci n'aurait pas fait partie des campagnes de réhabilitation des bocaux. Ce traitement doit être réalisé rapidement afin de sauver les spécimens de la déshydratation. Le danger pour ces pièces est une évaporation totale du liquide de conservation, ce qui l'exposerait au dessèchement ainsi qu'aux attaques microbiennes et à terme la réintroduction du phénomène de dégradation des tissus. Une fois le liquide mis à niveau, le bocal pourra être refermé et un nouveau lutage sera appliqué.

La troisième vague concernera les bocaux dont le liquide de conservation est trop fortement dégradé, et menace la survie et la lisibilité du spécimen. La solution de conservation doit être remplacée. La procédure est identique que pour la mise à niveau des liquides de conservation, la nouvelle solution doit se rapprocher le plus possible de l'ancienne solution de conservation afin de faciliter la réintroduction du spécimen dans son milieu.

Cette première campagne concernera trente-quatre bocaux dont le couvercle était défectueux ou non adapté. Elle permettra de traiter en priorité une première partie de la collection dont les restaurations présentent un caractère d'urgence pour la pérennité des spécimens. La procédure de restauration est détaillée dans l'annexe n°1 (protocole

de restauration). Ce fichier permet d'une part de préparer le travail de restauration (mise en place de matériel, prévention sécurité, détails de la procédure de restauration) et d'autre part de conserver un document qui permettra par la suite d'assurer le suivi des restaurations effectuées sur la collection.

Par la suite nous pourrons mettre en place les futures campagnes de restauration pour le reste de la collection. Nous traiterons en priorité les bocal dont le liquide de conservation est dangereusement bas pour la bonne conservation de la pièce.

La seconde campagne de restauration se décomposera en plusieurs vagues également. Le choix des bocal qui seront traités en priorité sera déterminé par le degré d'urgence de restauration de la pièce. Pour établir l'ordre de traitement, nous utiliserons la base de données FileMaker, chaque fiche d'examen du bocal (constat d'état) mentionne un niveau d'urgence (Néant, souhaitable, urgent, prioritaire). Cette rubrique permettra de trier les fiches par degrés d'urgence.

Chaque opération de traitement sera discutée collégalement avec les différents acteurs du projet de restauration des pièces en fluide. Nous procéderons comme pour la première campagne par vagues successives. Les bocal traités en priorité sont les bocal dont le liquide de conservation est dangereusement bas et les spécimens secs dont la solution de conservation s'est évaporée. Pour ce cas, nous ne tenterons pas de «réhydratation» du spécimen. Ils seront placés dans une boîte neutre au sec et placés en réserve. Les bocal dont le liquide est trop bas seront totalement remplacés afin d'avoir une solution propre et claire. Nous devons choisir la solution de conservation

lors de cette opération nous pourrons entreprendre le nettoyage des bocal et la pose d'un nouveau lutage uniforme pour l'ensemble de la collection.

Lorsque nous aurons traité l'ensemble des liquides de conservation et assuré la pérennité des spécimens, nous pourrons nous pencher sur la questions du remplacement des bocal non adaptés à la conservation de restes humains. Pour chaque cas, nous présenterons les différents avantages et inconvénients d'un remplacement du bocal. Ces choix feront l'objet de discussions avant la décision finale afin de mesurer les risques pour l'objet d'un acte aussi invasif. Cependant, la majorité de la collection a été traitée et le formol remplacé par la solution Kaiserling. Ces spécimens seront donc automatiquement conservés en Kaiserling. Nous pourrons effectuer lors de ce traitement des prélèvements de l'ancienne solution afin de connaître les facteurs de dégradation du liquide. La question sera plus délicate pour les bocal non traités, dont les spécimens sont conservés en formol. Nous devons choisir de traiter en Kaiserling ou de conserver le spécimen en formol. Pour faciliter la prise de décision, nous utiliserons le tableau comparatif des fluides (annexe 2), ce tableau permet de comparer les avantages et inconvénients des différentes solutions. Lorsque nous ferons le choix de changer le liquide, une petite quantité de la solution ancienne pourra être conservée afin d'assurer le suivi des liquides conservateurs au cours du temps.

Les étiquettes présentes sur les bocal sont, comme précédemment évoqué dans un état de conservation disparate. Pour les étiquettes les plus dégradées, nous ferons appel

à un restaurateur graphique. Dans le cadre du projet de valorisation de la collection, nous avons pour objectif de rendre à la collection sa lisibilité, la restauration des étiquettes permettra d'offrir au public une lecture plus claire des boccas. Les étiquettes apportent un complément d'information indispensable pour la compréhension de la collection. Mais elles constituent également un indice visuel servant à renforcer l'unité de la collection.

Les diverses campagnes de restauration à venir feront toutes l'objet d'un protocole de restauration afin de mettre en place chaque étape de la procédure. Chaque protocole à venir sera introduit dans la fiche de constat d'état correspondante. Toutes les actions entreprises sur la collection seront documentées et serviront à nourrir le dossier. Pour chaque restauration nous réaliserons un compte rendu de restauration avec photos avant/après restaurations.

Ce chantier est d'une grande ampleur, le travail se déroulera sur un long terme. De ce fait, les propositions de traitements établies ici, sont susceptibles de changer ou d'évoluer au cours des restaurations. Ce document constitue une base de travail pour le projet et doit être utilisé comme ligne directrice pour les choix des restaurations qui seront mis en œuvre sur les boccas.

CONCLUSION

Ouverture

Au cours de cette étude, j'ai eu pour mission de comprendre et lister les problématiques pouvant intervenir lors de la conservation restauration d'une collection de restes humains en fluide. Ce type de collection génère de nombreux questionnements et leur conservation restauration nécessite de mobiliser des compétences chimiques et techniques. Le travail de recherche sur la conservation de spécimens en fluide a permis de mettre en évidence toutes ces contraintes qui constituent la grande problématique de ces collections.

C'est en retraçant l'histoire de ces objets que j'ai pu saisir toute l'importance de ces collections. Aujourd'hui il serait légitime de se demander pourquoi conserver ces objets qui ont perdu leur vocation initiale, les conserver et les restaurer peut sembler dénué de sens. C'est ce travail de recherche sur les collections qui m'a offert l'opportunité de découvrir toute leur richesse. La conservation de pièces anatomiques en fluide nous permet non seulement d'avoir une vision de l'enseignement de la médecine son histoire et ses progrès, mais également de comprendre comment les savoirs médicaux ont pu être constitués. C'est grâce à ce type de collection que nous avons pu appréhender le développement embryonnaire. D'autre part, elles nous apportent de précieuses informations sur les modes de pensée et les contraintes auxquelles devaient faire face les scientifiques du Siècle des lumières, de ce point de vue elles représentent un important fragment anthropologique.

Durant mon travail j'ai pu être confrontée à la réaction du public, ces témoignages m'ont permis de comprendre quels sont les éléments qui participent à l'image que se fait le visiteur de ces collections. Prendre en considération la réaction du public était indispensable pour trouver les solutions, par le biais de notre métier de conservateur restaurateur, qui permet de mettre en valeur ces objets. C'est en expliquant et en documentant cette collection que nous pouvons transmettre au public la richesse que représentent les collections en fluide.

La conservation de pièces anatomiques en fluide est un domaine complexe et particulier, il nous oblige à mobiliser des champs de compétences multiples. Grâce à un travail de collaboration entre les différents interlocuteurs qui m'ont aidée au cours de mon étude, j'ai pu acquérir de nouvelles connaissances chimiques et techniques. Ce mémoire est une ouverture sur un projet de restauration de l'ensemble des pièces en fluide du conservatoire d'anatomie. Ce travail sera l'occasion de diffuser ces connaissances et de donner une image nouvelle aux collections en fluide.

BIBLIOGRAPHIE

Rafael MANDRESSI, 2003, *L'univers Historique, Le Regard de l'Anatomiste, Dissections et invention du corps en Occident* - édition du SEUIL. p. 36.

Professeur Jean Guy PASSAGIA, 2009, Santé Société Humanité - *Médecine et Histoire, Histoire de l'anatomie*, Université Joseph Fourier de Grenoble.

Dr. GRYNFELTT, Professeur Agrégé Conservateur, 1879, *Notice sur le Conservatoire de la Faculté de Médecine de Montpellier* - Montpellier, Imprimerie Centrale du Midi – Hamelin Frère, Rue de L'Observance.

Paul DELMAS, 1927, *Le patrimoine de la Faculté de Médecine de Montpellier* – Édition des fêtes du VII^e Centenaire, Ministère de la culture et de la communication.

Louis BLANC, 1893, *Les Anomalies chez L'Homme et Les Mammifères* - Paris, Librairie J. B. Baillière et Fils - Bibliothèque Scientifique Contemporaine.

Stéphane Louryan, Nathalie Vanmuylder et Marcel Rooze, *Histoire du musée d'anatomie et embryologie de l'Université Libre de Bruxelles (ULB)* - Lettre de l'OCIM, musées et collections publiques de France, n°259.

Marc Herbin, *La collection des pièces anatomiques en fluides du Muséum National d'Histoire Naturelle de Paris* - Lettre de l'OCIM, musées et collections publiques de France, n°259.

Christelle Patin, *Exposer dignement les restes humains hier et aujourd'hui, La mise en exposition publique de la «Venus Hottentote» revisitée* - Lettre de l'OCIM, musées et collections publiques de France, n°259.

Laure Cadot, *Les restes humains : une gageure pour les musées ?* Lettre de l'OCIM

Hervé LE GUYADER, Etienne GEOFFROY SAINT-HILAIRE 1772-1844 - *Un naturaliste visionnaire, Un Savant, Une Epoque* - 27 février 1998. Broché – Gesché-Koning N. Nyst N (éds). Les Musées de l'ULB. L'Université Libre de Bruxelles et son patrimoine culturel. Bruxelles. Réseau des Musées de l'ULB. 2009.

E. NICAISE, *Chirurgie de maître Henri de Mondeville, 1893, chirurgien de Philippe le Bel, roi de France*, composée de 1306 à 1320, trad. fr. avec note, introduction et biographie d'Edouard Nicaise, Paris, Félix Alcan.

Coordonné par E. CUENANT, F. BONNEL, H. BONNET, H. LORDLANCHET, M ; VIAL, 2002, *Médecine, Art et Histoire à Montpellier*, « Nunc Monspeliensis Hippocrates ».

M. Georges LAUX, 1958, *Le musée anatomique de la faculté de Médecine de Montpellier, Sa naissance et son histoire*, Extrait de «Montpellier Médical» 3^{me} Série, T.LIV, N°1, Juillet-Aout.

Jean Baptiste Baillière, *Dictionnaire des termes de médecine, chirurgie, anatomie, art vétérinaire* - (Paris), Louis-Jacques Begin.

Louis Dulieu, 1990, *La médecine à Montpellier du XIIe au XXe siècle* - Hervas, University of Chicago

Hélène PALOUZIE, 2010, *Félice Fontana, L'aventure des cires anatomiques de Florence à Montpellier* – DRAC, Languedoc-Roussillon.

Arnaud Esquerre, 2011, *Les os, Les cendres et l'Etat* - Fayard, Paris.

Cédric Crémère, *Mettre en scène l'esprit scientifique*, 1998, Mémoire - DEA en muséologie des sciences naturelles et humaines.

PETER F. CANNELL, MURRAY R. BAKT, CHERYL S. ASA, 1988, *Suggestions Regarding Alcoholic Bird Collections* - The Cooper Ornithological Society.

La conservation d'embryons et de fœtus humains : présent, passé. Musée et collections publiques de France, n° 259 de Lettre de l'OCIM 2010, p. 26.

Avis n°89 - *A propos de la conservation de fœtus et d'enfants mort-nés*. Réponse à la saisine du premier ministre, Comité National Consultatif d'Éthique pour les Sciences de la Vie et de la Santé.

Down, R. 1989. «Old» preservative methods in *Conservation of Natural History Specimens: Spirit Collections* (C. V. Horie, ed.). The Manchester Museum and Department of Environmental Biology, The University of Manchester, Manchester, p.115.

INRS, 2006, *fiche toxicologique Aldéhyde formique et solutions aqueuses*, n° FT 7.

Conserve O Gram, May 1999 - Number 11/3, *Storage Concerns For Fluid-Preserved Collections*. Walker, J.F., Formaldehyde. American Chemical Society Monograph Series, 3ème. Reinhold Publishing Corporation. (1964)

Steve W. Gotte and Robert P. Reynolds. *Observations on the Effects of Alcohol Vs. Formalin Storage of Amphibian Larvae* - USGS Patuxent Wildlife Research Center, Division Of Amphibians And Reptiles, National Museum Of Natural History, Washing-ton, D. C. 20560.

Pauline Costaz, 2013, *Emergence d'une collection anatomique, Le cas du musée Dupuytren* - Mémoire de Master II, Université Paul Valéry de Montpellier, UFR03.

Pauline Costaz, 2013 *Le musée Dupuytren, Rapport de stage* - Master II collection et musées d'art, d'histoire et de sciences.

Sous la direction de Philippe Comar, 2008, *Figures du corps. Une leçon d'anatomie à l'école des Beaux-Arts* - Édition de l'ENSBA.

WEBOGRAPHIE

Marc HERBIN, *La conservation des collections en fluide - Approche historique et conservatoire*, CeROArt [En ligne] - mis en ligne le 18 août 2013.

Exposition virtuelle - *L'anatomie à livre ouvert: 16e - 18e siècles*, Bibliothèque numérique patrimoniale, Universités Lille1, Lille 2 et Lille 3. Les cabinets de curiosité.

André Vésale, *De humani corporis fabrica*, Bâle, Jhannes Oporinus, 1543. Une version française de la préface de cet ouvrage (La Fabrique du corps humain) a été publiée en 1987 par les éditions Actes Sud et l'Inserm (Arles, 1987, édit. Bilingue latin-français, trad. de Louis Bakelants).

Dates importantes sur l'histoire de la thanatopraxie, Thanatofrance – École et Préparation au Diplôme National de Thanatopracteur, 16 juillet 2009.

351 fœtus et corps d'enfants mort-nés découverts dans un hôpital parisien - Le Monde.fr avec AFP | 02.08.2005 - Article en ligne.

ANNEXE N°1

Protocoles de restauration des bocaux

PROTOCOLE DE RESTAURATION DES BOCAUX DE TÉRATOLOGIE EN FLUIDE N° I

Faculté de Médecine de Montpellier - Conservatoire d'anatomie
UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

Lieu d'intervention	Conservatoire d'anatomie, Faculté de Médecine de Montpellier, 2 rue de l'Ecole de Medecine, 34000 Montpellier.
Nature de l'intervention	Restauration d'une partie de la collection de tératologie en fluide.
Date de début et de fin de l'intervention	Du 06.06 au 10.06 année 2016.
Horaires	Du lundi au vendredi de 9h00 à 18h00

Nature de l'opération

A la suite du travail d'inventaire et de constat d'état effectué sur la collection de spécimens tératologiques en bocaux, nous avons pu constater les nombreuses altérations dont souffrait la collection. La problématique prégnante étant l'évaporation des liquides nous avons décidé de mettre en oeuvre une première campagne consistant à remplacer les couvercles des bocaux étant absents, fissurés ou non adaptés à la conservation en fluide. Le remplacement des couvercles permettra de stopper le processus d'évaporation des liquides de conservation, avec l'avantage d'être peu invasif.

Risques liés à la manipulation de formol

Durant les différentes étapes du chantier, aucune manipulation directe de formol n'est envisagée. Cependant une partie de la collection étant conservées dans une solution de formol en 4% et 8%, la prévention des risques liés au formol doit être mise en pratique en cas d'accident.

Le formol, est un produit soumis à la réglementation CMR (cancérogènes, mutagènes, toxiques pour la reproduction). En outre, suivant la concentration il est classé corrosif, toxique ou nocif. A n'utiliser qu'en cas de nécessité absolue, en quantité aussi réduite que possible et à condition de disposer de moyens de protection suffisants.

Ne pas se fier à l'odorat :
seuil olfactif du formaldéhyde 1 ppm
valeur limite d'exposition 0,5 ppm



- Il est toxique par contact avec la peau, provoque des brûlures, peut entraîner une sensibilisation de la peau (réaction allergique), et causer des effets irréversibles très graves.



- Le formol est toxique par inhalation, et causer des effets irréversibles très graves. Son inhalation peut entraîner des spasmes, des inflammations et des œdèmes du larynx et des bronches, des pneumonites chimiques et des œdèmes pulmonaires. Le formol est destructeur des muqueuses des voies respiratoires supérieures, des yeux et de la peau.



- Il est toxique par ingestion et peut provoquer des convulsions, des troubles gastro-intestinaux, et causer des effets irréversibles très graves.

ANNEXE N°1

Protocoles de restauration des bocaux

PROTOCOLE DE RESTAURATION DES BOCAUX DE TÉRATOLOGIE EN FLUIDE N° I

Faculté de Médecine de Montpellier - Conservatoire d'anatomie
UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

Mesures de protection

MODE DE PÉNÉTRATION	MOYEN DE PROTECTION	
	Individuel	Collectif
Inhalation	<ul style="list-style-type: none">• Masque	<ul style="list-style-type: none">• La réserve est équipée d'un extracteur d'air qui permet de ventiler la pièce, afin de prévenir tout risque d'inhalation.
Contact cutané	<ul style="list-style-type: none">• Port de gants• Port de blouse	
Voie oculaire	<ul style="list-style-type: none">• Lunettes de protection	

Organisation de l'espace de travail

Afin de réaliser les restaurations, nous utiliserons le local situé dans le bâtiment historique, aile Anatomie au 1er étage (ancien laboratoire d'Histologie). Ses avantages étant la proximité avec la conservatoire d'anatomie et son ancienne destination (le laboratoire étant adapté à la manipulation de produit chimique il est muni d'une hotte aspirante).

Sélection des bocaux

Ce premier chantier a pour but d'effectuer une première vague de restauration sur un temps d'action de 3 semaines. Le temps d'action étant limité, nous avons fait une première sélection parmi la série de bocaux dont le couvercle était à remplacer. Dans un souci de praticité les bocaux dont le liquide de conservation est dans un bon état seront restaurés en priorité. La solution de conservation étant claire, et ne troublant pas l'observation du spécimen, elle ne nécessite pas d'être remplacée, ce qui limite la manipulation de produits chimiques.

ANNEXE N°1

Protocoles de restauration des bords

PROTOCOLE DE RESTAURATION DES BOCAUX DE TÉRATOLOGIE EN FLUIDE N° I

Faculté de Médecine de Montpellier - Conservatoire d'anatomie
UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

Matériel nécessaire

La restauration nécessite la fabrication de couvercle en verre sur mesure, pour cela nous mettons en collaboration avec un souffleur de verre travaillant sur le campus Triolet. Pour la bonne réalisation des couvercles, il faudra fournir au souffleur des plans détaillés avec les mesures et formes nécessaires (p. 3).

Une fois la confection des couvercles aboutie, le projet de restauration nécessite également l'acquisition de tube de silicone afin de luter les bords de façon étanche et pérenne. Nous établissons un devis afin d'estimer le montant de cet achat.

imagineit



Silicone 7070 Transparent 310ml Den Braven

REF CATALOGUE : 700002000000001 REF FOURNISSEUR : 172720
EN STOCK

Silicone 7070 Transparent 310ml Den Braven

3,00 €

2,56 €

2,13 € HT

Quantité :

10

Ajouter au panier

Composition : élastomère mono composant à base de polysiloxanes
Adhérence : sans primaire sur la plupart des supports
Résistance : eau - U.V. - agressions chimiques - vieillissement
Odeur : sans
Couleur : transparent
Conditionnement : cartouche de 310ml

Afin d'assurer la sécurité du personnel en charge de la restauration, nous devons être munis de matériel de protection individuel et collectif (mesures de protection p. 2).

Liste du matériel



- Scalpels
- Pince (tailles multiples)
- Ciseaux
- Tubes de prélèvement
- Éponge (x2)
- Chiffon tissu
- Chiffons papier
- Pinceau
- Contenant neutre (PVC ou verre)
- Pistolet à silicone
- Tube de silicone
- PH-mètre
- Eau
- Savon

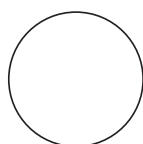
ANNEXE N°1

Protocoles de restauration des bocaux

PROTOCOLE DE RESTAURATION DES BOCAUX DE TÉRATOLOGIE EN FLUIDE N° I

Faculté de Médecine de Montpellier - Conservatoire d'anatomie
UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

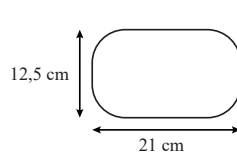
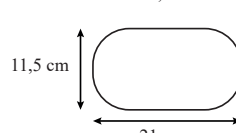
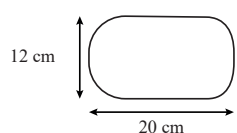
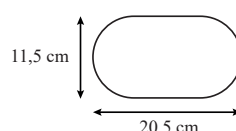
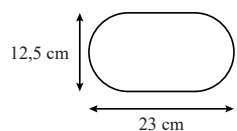
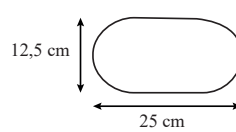
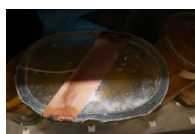
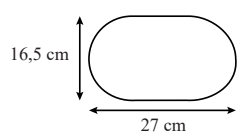
COUVERCLES RONDS



Diamètre		
1 x 6,5 cm	1 x 10 cm	3 x 17,5 cm
2 x 7,5 cm	4 x 12 cm	1 x 18 cm
1 x 8 cm	1 x 12,5 cm	1 x 19 cm
1 x 9 cm	1 x 15,5 cm	1 x 19,5 cm
7 x 9,5 cm	1 x 16,5 cm	1 x 26 cm

Total : 27 couvercles

COUVERCLES OVALES



ANNEXE N°1

Protocoles de restauration des bocaux

PROTOCOLE DE RESTAURATION DES BOCAUX DE TÉRATOLOGIE EN FLUIDE N° I

Faculté de Médecine de Montpellier - Conservatoire d'anatomie
UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

Mise en œuvre

La mise en œuvre doit être réalisée selon les conditions de sécurité sanitaire nécessaire pour les exécutants. Le protocole a pour but de définir en amont toutes les actions qui seront opérées sur la collection.

Manipulation des bocaux

- Définir le bocal à prélever
- Inscrire sur une feuille la position initiale du bocal
- Saisir le bocal sur l'étagère : pour les bocaux de petite et moyenne taille, le bocal doit être saisi à deux mains (une main servant à soutenir le bocal, l'autre servant à le déplacer). Pour les bocaux de grande taille où ayant un poids trop important pour être manipulé seul, le bocal doit être porté par deux personnes (les deux personnes devant agir de façon symétrique afin de soulever le bocal en même temps, puis le diriger vers le chariot).
- Déposer le bocal sur le chariot.
- Déplacement du chariot jusqu'à l'entrée du laboratoire, lever le bocal du chariot afin de descendre les escaliers. Une fois monté sur l'escalier, le bocal doit être saisi avec une grande précaution, puis redescendu lentement. Il est important de réduire le plus possible le nombre de manipulations afin de limiter les risques.
- Avant chaque restauration, le bocal doit être pris en photo, accompagnée d'une charte colorimétrique, d'un fond noir ou blanc ainsi que d'une échelle. Il est primordial de documenter et de dater chaque étape de la restauration afin de garder une trace et de marquer un point de départ pour considérer l'évolution des restaurations dans le temps. L'ouverture des bocaux pourra également être l'occasion d'effectuer des prélèvements des liquides de conservations pour identification.
- L'ouverture du bocal doit systématiquement être pratiquée sous la hôte aspirante. Afin de procéder au changement du lutage, le précédant doit être intégralement retiré à l'aide d'un scalpel. Il est important de ne laisser aucun résidu de l'ancien lutage afin d'assurer l'étanchéité du nouveau lutage. Le silicone doit être appliqué de manière égale en couche épaisse sur le contour du bocal avant de placer le nouveau couvercle.
- Il est également important de laisser 48 heures avant de manipuler le bocal afin d'assurer le séchage optimal du silicone.
- La procédure sera la même pour replacer les bocaux dans le meuble d'exposition.

ANNEXE N°1

Protocoles de restauration des bocaux

PROTOCOLE DE RESTAURATION DES BOCAUX DE TÉRATOLOGIE EN FLUIDE N° I

Faculté de Médecine de Montpellier - Conservatoire d'anatomie
UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

Mise en œuvre

La campagne de remplacement des couvercles concerne 34 bocaux au total et sera divisée en trois vagues distinctes. Pour faciliter la mise en œuvre, les bocaux dont seul le couvercle est à remplacer seront traités en priorité. Nous avons établi l'ordre de traitement des bocaux suivants:

Première vague de restauration concerne les bocaux situés dans un bon état de conservation et dont le liquide de conservation ne nécessite pas de changement urgent (net et incolore)(12):

- le spécimen n°11
- le spécimen n°17
- le spécimen n°21 (le spécimen est rouge, effectuer un prélèvement du liquide)
- le spécimen n°24
- le spécimen n°31
- le spécimen n°32 (le spécimen comporte de nombreuses éruptions cutanées, effectuer un prélèvement du liquide)
- le spécimen n°33
- le spécimen n°34
- le spécimen n°45
- le spécimen n°52
- le spécimen n°57
- le spécimen n°59

La seconde vague de restauration concerne les bocaux conservés dans un bon état, dont le liquide de conservation est net et incolore, mais est à un niveau trop bas et doit donc être complété: pour cette campagne nous devons nous assurer d'avoir connaissance du liquide contenu dans les bocaux, afin de les compléter avec une solution identique, il sera également primordial de connaître le pH exact de la solution afin de ne pas rompre son équilibre.

Les spécimens concernés sont (6):

- | | |
|--------------------|--------------------|
| - le spécimen n°15 | - le spécimen n°54 |
| - le spécimen n°30 | - le spécimen n°56 |
| - le spécimen n°42 | - le spécimen n°90 |

La troisième vague de restauration concerne les bocaux dont le liquide de conservation est trouble, coloré ou présente de multiples problèmes de lisibilité. Dans les cas suivants, il doit être totalement changé (15):

- | | |
|--------------------|--------------------|
| - le spécimen n°01 | - le spécimen n°58 |
| - le spécimen n°03 | - le spécimen n°67 |
| - le spécimen n°18 | - le spécimen n°69 |
| - le spécimen n°20 | - le spécimen n°70 |
| - le spécimen n°29 | - le spécimen n°76 |
| - le spécimen n°36 | - le spécimen n°85 |
| - le spécimen n°51 | - le spécimen n°86 |
| - le spécimen n°55 | |

Le bocal n'apparaissant pas dans ces listes est le bocal contenant un spécimen sec (spécimen n°78), ayant vocation, a terme, à être transféré en réserve. L'intérêt sera alors de récupérer le bocal historique afin d'y transférer un spécimen souffrant d'une mauvaise conservation.

PROTOCOLE DE RESTAURATION DES BOCAUX DE TÉRATOLOGIE EN FLUIDE N° I

Faculté de Médecine de Montpellier - Conservatoire d'anatomie
UNIVERSITÉ DE MONTPELLIER

Espace de travail



Détail de la procédure de restauration des couvercles Changement du couvercle et du lutage

- Le bocal doit être posé sur une surface plane et stable proche de l'extracteur d'air.
- La première étape consiste à retirer l'ensemble du lutage précédent. Il est primordial de retirer la totalité du lutage, des résidus du lutage précédent pourraient générer la création de bulles d'air qui pourraient compromettre l'étanchéité du bocal.
- Une fois le lutage totalement retiré, la partie «rodé» du bocal doit être nettoyée à l'aide d'une éponge légèrement humidifiée. Lors d'une restauration complète de la pièce, le spécimen est retiré ainsi que le liquide de conservation afin de nettoyer l'ensemble du bocal. Dans ce cas, il sera donc impératif de veiller à ne pas introduire de liquide ou autre résidu à l'intérieur du bocal.
- Après avoir bien séché l'ensemble de la paroi du bocal, le silicone peut être appliqué. Il doit être posé vers l'extérieur, en tournant le bocal. Le silicone doit être appliqué en couche épaisse, d'une part afin de créer une zone tampon qui permet d'absorber les tensions lors des variations de température. Et d'autre part de faciliter l'ouverture si besoin est. Le silicone doit être le plus régulier possible. Une fois la couche posée elle peut être redessinée à l'aide d'un scalpel préalablement humidifié afin de limiter l'adhérence de la lame sur le silicone.
- Afin d'obtenir un résultat le plus propre possible, l'intérieur du joint de silicone doit être lissé. La méthode la plus efficace est d'utiliser son doigt (sans gants) trempé dans de l'eau savonneuse.
- Une fois le joint obtenu lisse le couvercle préalablement nettoyé doit être posé délicatement au centre. Pour une étanchéité optimale, le couvercle peut être enfoncé de quelques millimètres.
- L'extérieur du joint doit ensuite être lissé à l'aide du doigt (sans gants) trempé dans l'eau savonneuse.
- Cette dernière étape réalisée, le bocal doit être entreposé durant 48 heures sans être déplacé. Durant ce temps, le liquide de conservation ne doit en aucun cas rentrer en contact avec le joint.

ANNEXE N°2

Tableau comparatif des liquides de conservation

TABLEAU COMPARATIF DES SOLUTIONS DE CONSERVATION

FORMOL	ALCOOL	KAISERLING
<p><u>Composition</u> La solution appelée «formol» utilisée pour la conservation des spécimens est composée de 10% de formaldéhyde (solution gaz méthanal à 37% dans l'eau avec un peu d'alcool de méthyle afin d'empêcher le formaldéhyde de se polymériser en une masse solide) et de 90% d'eau.</p> <p>Une solution formol ne contient en réalité que 3,7% de formaldéhyde pur.</p> <p><u>Avantages</u> Le formol est utilisé pour la conservation fluide depuis le XVIII^e siècle, il est possible d'avoir une vision de l'évolution du liquide et de ses effets sur les spécimens.</p> <p><u>Inconvénients</u> Le formol est un produit classé risques CMR (cancérigène, mutagène et reprotoxique). Le danger que représente le produit formol pose de nombreuses contraintes pour la gestion des collections.</p>	<p><u>Composition</u> Les solutions en alcool sont multiples. En règle général une solution Éthanol à 90% + 10% d'eau est utilisé pour la conservation fluide.</p> <p><u>Avantages</u> L'utilisation de l'alcool pour la conservation fluide ne représente pas de danger toxique pour les voies respiratoires. Les mesures de protection sont donc moins importantes.</p> <p><u>Inconvénients</u> L'alcool s'évapore rapidement de ce fait les solutions doivent être renouvelées régulièrement. Il peut également se colorer rapidement et doit être changé. Les propriétés conservatrices de l'alcool sont moins importantes que celle de l'alcool.</p>	<p><u>Composition</u> La solution de conservation Kaiserling est un mélange de Glycérol (il agit comme un lubrifiant et hydrate la pièce), d'Acétate de Potassium (employé comme additif et joue le rôle de fixateur et de conservateur) et de Thymol (il se présente sous la forme de cristaux incolores, il est utilisé pour ses propriétés antiseptiques, antibactériennes et antifongiques).</p> <p><u>Avantages</u> Le Kaiserling ne contient aucun produit toxique, son utilisation est donc moins contraignante.</p> <p><u>Inconvénients</u> Le Kaiserling possède un indice de réfraction nettement plus important que celui du formol et de l'alcool. Ce qui peut dénaturer l'aspect visuel de la pièce. Cette solution est utilisée depuis la fin du 20^e siècle, nous avons donc peu de recul pour observer ses effets au long terme sur les collections.</p>

ANNEXE N°3

Glossaire

acéphale n.m.

akephalic

Monstre simple omphalosite à qui manque tout ou partie de la tête.

anencéphale n.m.

anencephalic

Défaut de fermeture du tube neural caractérisée par l'absence totale ou partielle de voûte crânienne et de cuir chevelu, le cerveau étant absent ou réduit à une masse de taille réduite.

atlodyme n.m.

atlodidymus

Monstre à deux têtes séparées, portées par un cou unique.

aspalosome n.m.

aspalosoma

Monstre caractérisé par une éventration médiane ou latérale occupant principalement la portion inférieure de l'abdomen: appareil urinaire, appareil génital et appareil intestinal, s'ouvrant au-dehors par trois orifices distincts.

célosome n.m.

celosome

Monstre autosite affecté d'une éventration et d'une absence de sternum avec hernie du cœur.

cyclocéphale n.m.

cyclocephalus

Monstre simple caractérisé par une fusion plus ou moins prononcée des deux orbites avec hypoplasie concomitante des structures nasales au niveau de la face et du rhinencéphale au niveau de l'éthmoïde.

Étym. gr. Kuclos : géant fabuleux porteur d'un œil rond unique

déradelphe n.m.

deradelphus

Monstre double monocéphale aux deux troncs fusionnés au-dessus de l'ombilic et séparés au-dessous et avec trois ou quatre membres supérieurs et quatre membres inférieurs.

Étym. gr. derê : cou, gorge; adelphos: frère

dérodyme n.m.

derodymus

Monstre double n'ayant qu'un seul corps surmonté de deux têtes.

Il possède deux colonnes vertébrales voisines qui s'écartent seulement à la région cervicale.

Étym. gr. dérè : nuque; didymus : double

desmiognathe n.m.

Monstre double parasitaire caractérisé par une tête surnuméraire et imparfaite, unie au sujet principal par des attaches musculaires et cutanées non osseuses sous le cou.

Étym. gr. desmio : lié ; gnathe: mâchoire

ectromèle n.m.

Sujet chez qui un ou plusieurs membres sont atrophiés ou absents, par suite d'arrêt du développement, ou par amputation traumatique intra-utérine.

fente labiale l.f.

cleft lip, labial fissure

Malformation congénitale qui atteint le plus souvent la lèvre supérieure latéralement et peut s'accompagner de fente maxillopalatine.

Syn. bec de lièvre

hémimèle n.m.

hemimelus

Fœtus ou nouveau-né présentant une malformation du segment inférieur des membres, avant-bras, jambes, pieds ou mains alors que les bras ou les cuisses sont normaux.

hydrocéphale n.m.

hydrocephalus

Augmentation du volume liquidien intracérébral, extraparenchymateux, d'origine congénitale ou acquise, qui entraîne une distension des espaces liquidiens intracrâniens, une hypertension intracrânienne avec dilatation ventriculaire.

hyperencéphale n.m.

hyperencephalus

Absence de voûte crânienne, avec sortie de tout ou partie de l'encéphale hors du crâne.

iléadelphe n.m.

iliopagus, ileadelphus, iliadelphys

Genre de monstre double autosite monocéphalien du groupe des tératodelphes qui présente un tronc unique, deux membres supérieurs et quatre membres inférieurs.

iniodyme n.m.

iniodymus, iniopagus

Genre de monstre double autosite monosomien du groupe des tératodymes.

iniope n.m.

iniops

Genre de monstre double autosite sycéphalien du groupe des tératodelphes.

janiceps n.m.

janiceps

Genre de monstre double monomphalien autosite classé dans la famille des janicéphales. Ils se présentent avec un tronc apparemment unique dans sa partie supérieure, quatre membres supérieurs, un cou élargi et une tête constituée par deux faces opposées.

Étym. lat. Janus, dieu de la mythologie romaine; caput : tête

lambdoïde n.m.

anadidyme

Monstre double autosite résultant d'une division anormalement tardive d'un embryon constitué par la fusion plus ou moins complète de deux individus.

mélomèle n.m.

melomelus

En tératologie, présence d'un membre surnuméraire plus ou moins bien formé.

Étym. gr. melos : membre

notencéphale n.m.

notenkephalus

Monstre simple dont la partie occipitale du crâne, non ossifiée, donne issue à une volumineuse hernie encéphalique.

opodyme n.m.

opodymus

Monstre double à crâne unique mais à deux faces, du même côté du crâne, les deux yeux internes étant très proches, voire confondus.

otocéphale n.m.

otokephalus

Monstre simple cyclopéen à qui manquent la mandibule et le nez et dont les oreilles se fusionnent sous la face en avant du cou.

péracéphale n.m.

peracephalus

Monstre de la famille des acéphaliens, présentant un arrêt de développement de la partie supérieure du tronc, caractérisé par une absence de tête et de membres supérieurs.

phocomèle n.m.

phocomelus

Monstre ectromélien chez lequel, les deux segments moyens des membres s'étant atrophiés, les mains et les pieds semblent s'insérer directement sur le tronc.

pleurosome n.f.

pleurosomus

Monstre présentant une éventration latérale située au niveau de la portion supérieure de l'abdomen et pouvant s'étendre jusqu'au thorax, qui peut présenter aussi une atrophie du membre supérieur du côté ipsilatéral à l'éventration.

podencéphale n.m.

podencephalus

Monstre dont l'encéphale se situe en dehors de la boîte crânienne, à laquelle il est relié par un pédicule.

proencéphale n.m.

proencephalus

Monstre exencéphalien chez lequel l'encéphale fait saillie en grande partie hors de la boîte crânienne par une ouverture de la région frontale.

pseudencéphale n.m.

pseudencephalus

Monstre dont le crâne et le canal vertébral sont largement ouverts en arrière et chez lequel l'encéphale est remplacé par une tumeur vasculaire.

pygomèle n.m.

pygomelus

Monstre double polymélien, caractérisé par la présence d'un ou de deux membres supplémentaires insérés derrière ou entre les membres normaux de l'autosite.

rhinocéphale n.m.

rhinocephalus

Monstre cyclocéphalien dont l'appareil nasal est représenté par une trompe qui s'insère au bas du front.

sirénomèle n.m.

sirenomelus

Monstre caractérisé par l'accolement des membres inférieurs, ordinairement hypoplasiques, avec ou sans une ébauche rudimentaire du pied, ce qui le distingue du symèle.

Étym. gr. seiren : sirène ; melos : membre

situs inversus l.m.

situs inversus, situs mutatus, situs inversus viscerum

Anomalie congénitale dans laquelle un ou plusieurs organes sont situés du côté opposé à celui qu'ils occupent normalement.

Étym. lat. situs : position ; inversus : retourné

sternopage n.m.

sternopagus

Monstre double dont les deux individus sont soudés depuis l'ombilic jusqu'au manubrium sternal.

stomocephale n.m.

Monstres stomocéphales, monstres qui ont deux yeux contigus ou un oeil double occupant la ligne médiane, avec un appareil nasal atrophié et en forme de trompe, des mâchoires rudimentaires et une bouche très imparfaite ou nulle.

symèle n.m.

symelus

Monstre caractérisé par un accolement des deux membres inférieurs, ordinairement en extension, et terminé par deux pieds plus ou moins malformés, ce qui le distingue du sirénomèle et de l'uromèle.

synote n.m.

Monstre double autosite sycéphalien appartenant aux tératodelphes, dont l'extrémité céphalique comporte deux faces, l'une complète, l'autre réduite aux oreilles, soudées entre elles.

thlipsencéphale n.m.

thlipsenkephalus

Monstre simple caractérisé par une ouverture sagittale du crâne et du rachis cervical.

thoracodelphe n.m.

Monstre double monocéphalien présentant deux troncs unis au-dessus de l'ombilic et distincts au-dessous, deux membres supérieurs et quatre membres inférieurs.

triocéphale n.m.

triocephalus

Monstruosité foétale portant sur l'extrémité céphalique réduite à un moignon avec absence de développement des différentes structures oculaires, nasales, buccales ou auditives.

ANNEXE N°3

Constats d'état de la collection de tératologie en fluide

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 10/02/2016 Ref IANATCP1

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144

n° ANATOMI Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : PVC

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Formol</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input checked="" type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input checked="" type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p> <p>Spécimen ouvert sur toute la longueur du dos, jusqu'à la naissance du crâne. Fort dépôt blanc sur l'ensemble du spécimen.</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p><input type="button" value="Protocole de"/></p>
---	--

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

<input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal	<input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen
<input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage	<input type="checkbox"/> Changement du bocal
<input checked="" type="checkbox"/> Changement du	<input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide
<input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide	<input type="checkbox"/> Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 10/02/2016 Ref IANATCP2 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM2 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input checked="" type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p> <p>Présence d'un bâton de maintien inséré verticalement à l'intérieur du spécimen.</p>
---	--	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 10/02/2016

Ref IANATCP3

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM3	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Formol

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire : Présence d'une marque noir (goudron) sur la paroi interne du spécimen.

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 11/02/2016 Ref IANATCP4 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM4 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Trouble <input checked="" type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostic</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 11/02/2016

Ref IANATCP5

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM5	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierge Laboratoire
 Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques
 Lacune Décollemen
 Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié
 Décollement Moisissure Tâche
 Dépôt Mousse

Type de présentation :

Bulles de maintien
 Bâton de maintien
 Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueux péril

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen
 Changement du lutage Changement du bocal
 Changement du Mise à niveau du liquide
 Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 11/02/2016

Ref IANATCP6

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM6	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Nettoyage du spécimen

Changement du lutage

Changement du bocal

Changement du

Mise à niveau du liquide

Changement du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 11/02/2016 Ref IANATCP7 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de 1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM7 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire : Le spécimen présente d'importantes efflorescences au niveau des mains.

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 11/02/2016 Ref IANATCP8 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM8 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input checked="" type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input checked="" type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input checked="" type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 11/02/2016 Ref IANATCP9 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM9 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input checked="" type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 11/02/2016

Ref IANATCP10

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM10	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire
 Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques
 Lacune Décollemen
 Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié
 Décollement Moisissure Tâche
 Dépôt Mousse

Type de présentation :

Bulles de maintien
 Bâton de maintien
 Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen
 Changement du lutage Changement du bocal
 Changement du Mise à niveau du liquide
 Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 11/02/2016 Ref IANATCP11 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOMI1 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte en étau

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input checked="" type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire : La face avant du crâne est ouverte.</p>
--	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 11/02/2016 Ref IANATCP12 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM12 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Formol</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input checked="" type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p> <p>Le spécimen présente ne nombreuses lacunes dans la peau sur l'ensemble du corps.</p>
--	---	---

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 11/02/2016 Ref IANATCP13 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM13 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input checked="" type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input checked="" type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	---

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p> <p>Le spécimen est accompagné de son placenta, sur une plaque en bois qui semble avoir altéré l'état constitutif du spécimen.</p>
--	--	---

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input checked="" type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input checked="" type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 11/02/2016 Ref IANATCP14 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM14 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Formol

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire : Le spécimen est devenu entièrement noir.

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 12/02/2016 Ref IANATCP15 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence n° ANATOM15 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Couvercle en silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input checked="" type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input checked="" type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p> <p>Le bocal est non adapté à la conservation du spécimen.</p> <p>L'étiquette est un morceau d'adhésif dont l'inscription est illisible.</p>
--	---	---

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p> Protocole de</p>	<p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input checked="" type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 12/02/2016 Ref IANATCP16 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM16 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire : Le bâton de maintien est inséré à l'intérieur du spécimen.

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 12/02/2016

Ref IANATCP17

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM17	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierge Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire : L'ensemble de la pièce est dans un bon état, à part d'importantes traces d'humidité sur l'étiquette.

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 12/02/2016 Ref IANATCP18 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM18 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
---	---

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 12/02/2016 Ref IANATCP19 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de **1AU144** Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM19 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Type de présentation : **Commentaire :**

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 12/02/2016

Ref IANATCP20

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM20	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input checked="" type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p>
--	---	-----------------------------

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Protocole de</p>	<p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 07/03/2016 Ref IANATCP21 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM21 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire : Le spécimen est totalement rouge et son thorax est recouvert d'une mousse blanche.

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 07/03/2016 Ref IANATCP22 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM22 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input checked="" type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 07/03/2016 Ref IANATCP23 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM23 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostic bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 07/03/2016 Ref IANATCP24 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de 1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM24 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : PVC

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire : Le bulle de maintien est sous le spécimen et doit être remplacée afin d'être au dessus.

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 07/03/2016 Ref IANATCP25 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM25 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
--	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 07/03/2016 Ref IANATCP26 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM26 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
--	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input checked="" type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 07/03/2016

Ref IANATCP27

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM27	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Type de présentation : **Commentaire :**

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 07/03/2016

Ref IANATCP28

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM28	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL	
Type de bocal : Flûte avec sommet en étai	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
État de surface <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Résidus de cire <input checked="" type="checkbox"/> Coulores <input type="checkbox"/> Silicone	
Type de couvercle : Verre	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
Type de lutage : Silicone État <input checked="" type="radio"/> Etanch <input type="radio"/> Non-	
LIQUIDE DE CONSERVATION	ÉTIQUETTE
Type de liquide Kaiserling	<input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire
État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent	<input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum
<input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse	État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible
Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide	<input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques
Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg	<input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen
<input type="checkbox"/> Rayures <input checked="" type="checkbox"/> Effaceme	
SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec	Type de présentation : Commentaire :
<input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié	<input type="checkbox"/> Bulles de maintien
<input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche	<input type="checkbox"/> Bâton de maintien
<input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse	<input type="checkbox"/> Plaque muséologique
Bilan Diagnostique	Protocole
<input checked="" type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril	Traitement à effectuer
Préconisation	<input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire
<input type="checkbox"/> à traiter avant	<input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen
<input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état	<input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal
	<input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide
	<input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 07/03/2016 Ref IANATCP29 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM29 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Liège

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p> <p>Le spécimen est présenté sur une plaque muséologique en bois ce qui a compromis l'intégrité du spécimen.</p>
--	--	---

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueux <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p> Protocole de</p>	<p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
--	--	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 07/03/2016

Ref IANATCP30

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM30	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Bocal à pas de vis

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Métallique à pas de vis

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Goudron État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Formol

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierge Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Commentaire :

Le couvercle présente un trou d'un millimètre de circonférence.

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole de

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 07/03/2016 Ref IANATCP31 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM31 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte non standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Plastique

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire : Le spécimen est coupé au niveau du torse.

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 07/03/2016 Ref IANATCP32 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM32 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Plastique

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input checked="" type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input checked="" type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostic</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p> Protocole de</p>	<p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 07/03/2016 Ref IANATCP33 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de 1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM33 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte non standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Plastique

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Aucun État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 07/03/2016 Ref IANATCP34 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM34 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
--	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input checked="" type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p> Protocole de</p>	<p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 07/03/2016

Ref IANATCP35

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM35	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueu péril

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Nettoyage du spécimen

Changement du lutage

Changement du bocal

Changement du

Mise à niveau du liquide

Changement du liquide

Mise en

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 07/03/2016

Ref IANATCP36

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM36	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte non standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Plastique

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Aucun État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole de

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 07/03/2016 Ref IANATCP37 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM37 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire
 Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques
 Lacune Décollemen
 Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié
 Décollement Moisissure Tâche
 Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen
 Changement du lutage Changement du bocal
 Changement du Mise à niveau du liquide
 Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 07/03/2016 Ref IANATCP38 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de 1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM38 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Plastique

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 07/03/2016 Ref IANATCP39 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM39 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Bocal confiture

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Pas de vis

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Aucun État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Aucun</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input checked="" type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input checked="" type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input checked="" type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	---

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input checked="" type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p> <p>Le spécimen est totalement sec.</p>
--	---	--

<p>Bilan Diagnostic</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input checked="" type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p>	<p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input checked="" type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input checked="" type="checkbox"/> Mise en</p>
---	-------------------------	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 07/03/2016 Ref IANATCP40 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM40 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
---	---

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input checked="" type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP41

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM41	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Nettoyage du spécimen

Changement du lutage

Changement du bocal

Changement du

Mise à niveau du liquide

Changement du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP42 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM42 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Liège

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Cire État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Formol

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire : Présence de cire dans le liquide de conservation.

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP43 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM43 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input checked="" type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input checked="" type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
--	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input checked="" type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input checked="" type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP44

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM44	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Aucun État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Aucun

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP45 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM45 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : PVC

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input checked="" type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP46

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM46	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL	
Type de bocal : Flûte non standard	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
État de surface <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Résidus de cire <input type="checkbox"/> Coulores <input type="checkbox"/> Silicone	
Type de couvercle : Verre	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
Type de lutage : Silicone État <input type="radio"/> Etanch <input checked="" type="radio"/> Non-	
LIQUIDE DE CONSERVATION	ÉTIQUETTE
Type de liquide Kaiserling	<input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input checked="" type="checkbox"/> Laboratoire
État du liquide <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent	<input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum
<input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse	État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible
Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide	<input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques
Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg	<input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen
<input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme	
SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec	Type de présentation : Commentaire :
<input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié	<input type="checkbox"/> Bulles de maintien
<input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche	<input type="checkbox"/> Bâton de maintien
<input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse	<input type="checkbox"/> Plaque muséologique
Bilan Diagnostique	Protocole
<input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril	Traitement à effectuer
Préconisation	<input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire
<input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant	<input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen
<input type="checkbox"/> présentation possible en l'état	<input type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal
	<input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide
	<input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP47 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM47 Spécimen non identifié propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input type="radio"/> totale <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input checked="" type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input checked="" type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP48

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM48	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte rectangulaire

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Aucun

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir
 Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques
 Lacune Décollemen
 Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié
 Décollement Moisissure Tâche
 Dépôt Mousse

Type de présentation :

Bulles de maintien
 Bâton de maintien
 Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen
 Changement du lutage Changement du bocal
 Changement du Mise à niveau du liquide
 Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 08/03/2016 Ref IANATCP49 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de 1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM49 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte rectangulaire

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Type de présentation : **Commentaire :**

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP50 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM50 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input checked="" type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p> <p>Le spécimen est maintenu à l'aide d'un bouchon de liège.</p>
---	---	---

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input checked="" type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP51

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM51	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Liège et cire

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Cire État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Formol</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Trouble <input checked="" type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input checked="" type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input checked="" type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p>
---	---	-----------------------------

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input checked="" type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Protocole de</p>	<p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 08/03/2016 Ref IANATCP52 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de 1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM52 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 08/03/2016 Ref 1ANATCP53 [Liste](#)

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 [Modifier la référence](#)

n° ANATOM53 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Bocal le Parfait

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Couleurs Silicone

Type de couvercle : Verre clip

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Joint en caoutchouc État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Alcool</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	--

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p> <p>Le liquide de conservation est rouge.</p>
---	---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueux <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input checked="" type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
--	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP54

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM54	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Liège

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Type de présentation : **Commentaire :**

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP55

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM55	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input type="radio"/> totale <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input checked="" type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p>
---	---	-----------------------------

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Protocole de</p>	<p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 08/03/2016 Ref IANATCP56 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM56 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étou

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Liège

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoir</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
--	--

<p>Bilan Diagnosti</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input checked="" type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant <input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP57 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM57 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Plastique

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Aucune État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoir</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
--	--

<p>Bilan Diagnosti</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant <input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP58 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM58 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant <input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
--	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP59

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM59	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Plastique

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Aucun

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole de

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Nettoyage du spécimen

Changement du lutage

Changement du bocal

Changement du

Mise à niveau du liquide

Changement du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 08/03/2016 Ref IANATCP60 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de 1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM60 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Bocal le Parfait

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre clip

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Joint en caoutchouc État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP61

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM61	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte non standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Carton et adhésif

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Adhésif État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Aucun

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Nettoyage du spécimen

Changement du lutage

Changement du bocal

Changement du

Mise à niveau du liquide

Changement du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP62

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM62	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte non standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : **Commentaire :**

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP63

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM63	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Bocal à confiture

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Métal à pas de vis

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Aucun

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire
 Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques
 Lacune Décollemen
 Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié
 Décollement Moisissure Tâche
 Dépôt Mousse

Type de présentation :

Bulles de maintien
 Bâton de maintien
 Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen
 Changement du lutage Changement du bocal
 Changement du Mise à niveau du liquide
 Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP64

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM64	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Bocal à confiture

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Métal à pas de vis

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Aucun

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Commentaire :

Le spécimen est devenu totalement rouge.

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Changement du lutage

Changement du

Changement du liquide

Nettoyage du spécimen

Changement du bocal

Mise à niveau du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP65

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM65	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL	
Type de bocal : Flûte standard	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
État de surface <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Résidus de cire <input type="checkbox"/> Coulores <input type="checkbox"/> Silicone	
Type de couvercle : Verre	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
Type de lutage : Silicone État <input checked="" type="radio"/> Etanch <input type="radio"/> Non-	
LIQUIDE DE CONSERVATION	ÉTIQUETTE
Type de liquide Kaiserling	<input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire
État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent	<input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum
<input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse	État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible
Niveau <input checked="" type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide	<input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques
Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg	<input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen
<input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme	
SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec	Type de présentation : Commentaire :
<input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié	<input checked="" type="checkbox"/> Bulles de maintien
<input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche	<input type="checkbox"/> Bâton de maintien
<input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse	<input type="checkbox"/> Plaque muséologique
	Deux bulles de maintien attachées à la base du crâne.
Bilan Diagnostique	Protocole
<input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril	Traitement à effectuer
Préconisation	<input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire
<input type="checkbox"/> à traiter avant	<input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen
<input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état	<input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal
	<input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide
	<input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP66 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM66 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input checked="" type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
--	--

<p>Bilan Diagnostic</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP67 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM67 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Aucun

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Aucun État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Aucun</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input checked="" type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input checked="" type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	---

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="radio"/> Sec</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input checked="" type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
--	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input checked="" type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input checked="" type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP68

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM68	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL	
Type de bocal : Flûte standard	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
État de surface <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Résidus de cire <input checked="" type="checkbox"/> Coulores <input type="checkbox"/> Silicone	
Type de couvercle : Verre	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
Type de lutage : Silicone État <input type="radio"/> Etanch <input checked="" type="radio"/> Non-	
LIQUIDE DE CONSERVATION	ÉTIQUETTE
Type de liquide Kaiserling	<input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire
État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent	<input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum
<input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse	État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible
Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide	<input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques
Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg	<input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen
<input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme	
SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec	Type de présentation : Commentaire :
<input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié	<input type="checkbox"/> Bulles de maintien
<input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche	<input type="checkbox"/> Bâton de maintien
<input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse	<input type="checkbox"/> Plaque muséologique
Bilan Diagnostique	Traitement à effectuer
<input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril	<input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire
Préconisation	<input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen
<input type="checkbox"/> à traiter avant	<input type="checkbox"/> Changement du bocal
<input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état	<input type="checkbox"/> Changement du
	<input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide
	<input type="checkbox"/> Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP69

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM69	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : PVC

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole de

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Nettoyage du spécimen

Changement du lutage

Changement du bocal

Changement du

Mise à niveau du liquide

Changement du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP70

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM70	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : PVC

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input type="radio"/> totale <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input checked="" type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Protocole de</p>	<p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP71 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM71 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	--

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP72 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM72 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input checked="" type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input checked="" type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP73 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144 Modifier la référence **Rédacteur** Lecouedic Timothée

n° ANATOM73 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input checked="" type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input type="radio"/> totale <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input checked="" type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	--

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP74

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM74	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 08/03/2016 Ref IANATCP75 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM75 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostic bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP76

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM76	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input checked="" type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input type="radio"/> totale <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoir</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	--

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>	<p>Commentaire :</p>
--	---	-----------------------------

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Protocole de</p>	<p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input checked="" type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP77

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM77	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Changement du lutage

Changement du

Changement du liquide

Nettoyage du spécimen

Changement du bocal

Mise à niveau du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP78

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM78	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Aucun

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Aucun

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Aucun

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Nettoyage du spécimen

Changement du lutage

Changement du bocal

Changement du

Mise à niveau du liquide

Changement du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP79

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM79	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire
 Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques
 Lacune Décollemen
 Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié
 Décollement Moisissure Tâche
 Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien
 Bâton de maintien
 Plaque muséologique

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen
 Changement du lutage Changement du bocal
 Changement du Mise à niveau du liquide
 Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP80 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM80 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input checked="" type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input type="radio"/> totale <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input checked="" type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
--	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input checked="" type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP81

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM81	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire
 Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques
 Lacune Décollemen
 Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié
 Décollement Moisissure Tâche
 Dépôt Mousse

Type de présentation :

Bulles de maintien
 Bâton de maintien
 Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen
 Changement du lutage Changement du bocal
 Changement du Mise à niveau du liquide
 Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP82 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM82 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierge Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Type de présentation : **Commentaire :**

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique **Protocole**

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP83 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM83 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input checked="" type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input checked="" type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP84 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM84 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input checked="" type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input type="radio"/> totale <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoir</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
--	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input checked="" type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 DateExamen 08/03/2016 Ref IANATCP85 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de 1AU144 Modifier la référence Rédacteur Lecouedic Timothée

n° ANATOM85 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : PVC

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP86

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM86	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Commentaire :

Présenté avec trois bulles en verre de maintien attachées au spécimen au niveau du cou.

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole de

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Changement du lutage

Changement du

Changement du liquide

Nettoyage du spécimen

Changement du bocal

Mise à niveau du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP87 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM87 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire : 4 bulles en verre de maintien dont une brisée attachées au spécimen au niveau du haut du spécimen.

Bilan Diagnostique bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP88

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM88	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL	
Type de bocal : Flûte avec sommet en étai	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
État de surface <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Résidus de cire <input type="checkbox"/> Coulores <input type="checkbox"/> Silicone	
Type de couvercle : Verre	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
Type de lutage : Silicone État <input type="radio"/> Etanch <input checked="" type="radio"/> Non-	
LIQUIDE DE CONSERVATION	ÉTIQUETTE
Type de liquide Kaiserling	<input type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierge <input type="checkbox"/> Laboratoire
État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent	<input checked="" type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum
<input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse	État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible
Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input checked="" type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide	<input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input checked="" type="checkbox"/> Marques
Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg	<input checked="" type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen
	<input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme
SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec	Type de présentation : Commentaire :
<input checked="" type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié	<input type="checkbox"/> Bulles de maintien
<input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche	<input type="checkbox"/> Bâton de maintien
<input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse	<input type="checkbox"/> Plaque muséologique
Bilan Diagnostique	Traitement à effectuer
<input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril	<input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input checked="" type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire
Préconisation	<input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen
<input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant	<input type="checkbox"/> Changement du bocal
<input type="checkbox"/> présentation possible en l'état	<input type="checkbox"/> Changement du
	<input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide
	<input type="checkbox"/> Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP89

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM89	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Changement du lutage

Changement du

Changement du liquide

Nettoyage du spécimen

Changement du bocal

Mise à niveau du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP90

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM90	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Plastique

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : **Commentaire :**

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Nettoyage du spécimen

Changement du lutage

Changement du bocal

Changement du

Mise à niveau du liquide

Changement du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP91 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM91 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input checked="" type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
---	--

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input checked="" type="radio"/> passable <input type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input checked="" type="radio"/> souhaitable <input type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP92

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM92	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL	
Type de bocal : Flûte standard	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
État de surface <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input checked="" type="checkbox"/> Poussière <input type="checkbox"/> Dépôt <input checked="" type="checkbox"/> Résidus de cire <input type="checkbox"/> Coulores <input type="checkbox"/> Silicone	
Type de couvercle : Verre	
État mécanique <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent <input type="checkbox"/> Fissures <input type="checkbox"/> Adhési <input type="checkbox"/> Lacune	
Type de lutage : Silicone État <input type="radio"/> Etanch <input checked="" type="radio"/> Non-	
LIQUIDE DE CONSERVATION	ÉTIQUETTE
Type de liquide Kaiserling	<input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire
État du liquide <input type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input checked="" type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent	<input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum
<input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse	État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible
Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input checked="" type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide	<input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques
Immersion <input type="radio"/> totale <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg	<input checked="" type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen
	<input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme
SPÉCIMEN <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec	Type de présentation : Commentaire :
<input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié	<input checked="" type="checkbox"/> Bulles de maintien
<input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche	<input type="checkbox"/> Bâton de maintien
<input checked="" type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse	<input type="checkbox"/> Plaque muséologique
Bilan Diagnostique	Traitement à effectuer
<input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril	<input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input checked="" type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire
Préconisation	<input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen
<input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant	<input type="checkbox"/> Changement du bocal
<input type="checkbox"/> présentation possible en l'état	<input type="checkbox"/> Changement du
	<input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide
	<input checked="" type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

DateExamen 08/03/2016

Ref IANATCP93

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM93	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte avec sommet en étai

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoir

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Commentaire :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Bilan Diagnostic

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Changement du lutage

Changement du

Changement du liquide

Nettoyage du spécimen

Changement du bocal

Mise à niveau du liquide

Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP94 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM94 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input type="radio"/> 9/10 <input checked="" type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
--	--

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : Commentaire :</p> <p><input type="checkbox"/> Bulles de maintien</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Bâton de maintien</p> <p><input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p>
---	---

<p>Bilan Diagnostic</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant</p> <p><input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input checked="" type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
---	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP95

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM95	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation : Bulles de maintien Bâton de maintien Plaque muséologique

Commentaire :

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Préconisation

à traiter avant

présentation possible en l'état

Protocole

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal Nettoyage du spécimen

Changement du lutage Changement du bocal

Changement du Mise à niveau du liquide

Changement du liquide Mise en

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34 Date Examen 08/03/2016 Ref IANATCP96 Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de Rédacteur Lecouedic Timothée

1AU144 Modifier la référence

n° ANATOM96 Spécimen tératologique propriété de l'Etat-UM
2004/10/04 classé au titre des monuments historiques

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone État Etanch Non-

<p>LIQUIDE DE CONSERVATION</p> <p>Type de liquide Kaiserling</p> <p>État du liquide <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Absent</p> <p><input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Trouble <input type="checkbox"/> Opaqu <input type="checkbox"/> Mousse</p> <p>Niveau <input type="radio"/> plein <input checked="" type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> vide</p> <p>Immersion <input checked="" type="radio"/> totale <input type="radio"/> 9/10 <input type="radio"/> 3/4 <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> émerg</p>	<p>ÉTIQUETTE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Dactylographi <input type="checkbox"/> Vierg <input type="checkbox"/> Laboratoire</p> <p><input type="checkbox"/> Manuscrite <input checked="" type="checkbox"/> Entête Muséum</p> <p>État <input type="radio"/> Bon <input checked="" type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Illisible</p> <p><input type="checkbox"/> Traces d'humidité <input type="checkbox"/> Marques</p> <p><input type="checkbox"/> Lacune <input checked="" type="checkbox"/> Décollemen</p> <p><input type="checkbox"/> Rayures <input type="checkbox"/> Effaceme</p>
---	---

<p>SPÉCIMEN <input checked="" type="radio"/> Bon <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Mauvais <input type="radio"/> Sec</p> <p><input type="checkbox"/> Eruption cutanée <input type="checkbox"/> Coloration <input type="checkbox"/> Autopsié</p> <p><input type="checkbox"/> Décollement <input type="checkbox"/> Moisissure <input type="checkbox"/> Tâche</p> <p><input type="checkbox"/> Dépôt <input type="checkbox"/> Mousse</p>	<p>Type de présentation : <input checked="" type="checkbox"/> Bulles de maintien <input type="checkbox"/> Bâton de maintien <input type="checkbox"/> Plaque muséologique</p> <p>Commentaire :</p>
---	---

<p>Bilan Diagnostique</p> <p><input type="radio"/> bon état <input type="radio"/> passable <input checked="" type="radio"/> défectueu <input type="radio"/> péril</p> <p>Préconisation</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> à traiter avant <input type="checkbox"/> présentation possible en l'état</p>	<p>Protocole</p> <p>Traitement à effectuer</p> <p><input type="radio"/> néant <input type="radio"/> souhaitable <input checked="" type="radio"/> urgent <input type="radio"/> prioritaire</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Nettoyage du bocal <input type="checkbox"/> Nettoyage du spécimen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Changement du lutage <input type="checkbox"/> Changement du bocal</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du <input checked="" type="checkbox"/> Mise à niveau du liquide</p> <p><input type="checkbox"/> Changement du liquide <input type="checkbox"/> Mise en</p>
--	---

Fichier Architecture	Fichier Illustrations	Fichier Documentation	Fichier Dépouillement
Recherche d'une fiche	Nouvelle fiche	Saisie Palissy	Historique Travaux

EXAMEN-DIAGNOST Montpellier - 34

Date Examen 08/03/2016

Ref IANATCP97

Liste

OBJETS MOBILIERS Conservatoire d'anatomie - Faculté de

1AU144

Modifier la référence

Rédacteur

Lecouedic Timothée

n° ANATOM97	Spécimen tératologique	propriété de l'Etat-UM 2004/10/04 classé au titre des monuments historiques
-------------	------------------------	--

BOCAL

Type de bocal : Flûte standard

État mécanique Bon Moyen Mauvais Fissures Adhési Lacune

État de surface Bon Moyen Mauvais Poussière Dépôt Résidus de cire Coulores Silicone

Type de couvercle : Verre

État mécanique Bon Moyen Mauvais Absent Fissures Adhési Lacune

Type de lutage : Silicone

État Etanch Non-

LIQUIDE DE CONSERVATION

Type de liquide Kaiserling

État du liquide Bon Moyen Mauvais Absent

Coloration Dépôt Trouble Opaqu Mousse

Niveau plein 9/10 3/4 1/2 1/4 vide

Immersion totale 9/10 3/4 1/2 1/4 émerg

ÉTIQUETTE

Dactylographi Vierg Laboratoire

Manuscrite Entête Muséum

État Bon Moyen Mauvais Illisible

Traces d'humidité Marques

Lacune Décollemen

Rayures Effaceme

SPÉCIMEN Bon Moyen Mauvais Sec

Eruption cutanée Coloration Autopsié

Décollement Moisissure Tâche

Dépôt Mousse

Type de présentation :

Bulles de maintien

Bâton de maintien

Plaque muséologique

Commentaire :

Deux bulles de maintien attachées sur le haut du spécimen.

Bilan Diagnostique

bon état passable défectueu péril

Protocole

Préconisation

à traiter avant
 présentation possible en l'état

Traitement à effectuer

néant souhaitable urgent prioritaire

Nettoyage du bocal

Changement du lutage

Changement du

Changement du liquide

Nettoyage du spécimen

Changement du bocal

Mise à niveau du liquide

Mise en