|  |
| --- |
| **IDENTITÉ DU PATIENT** |
|  |
| Nom naissance/usage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom marital : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexe : 🞏 F 🞏 M | Étiquette patient |
| Centre demandeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Médecin prescripteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CONDITIONS DE PRELEVEMENT :**

* Prescrire NFS ou joindre résultat de l'hémogramme + frottis non fixé non coloré
* Acheminement le plus rapidement possible (<24h)
* Eviter le vendredi après 14h

|  |
| --- |
| **PRÉLÈVEMENT** |
|  |
| Date : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_h\_\_\_ Nom de l’opérateur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Site de ponction : 🞏 Sang 🞏 Moelle 🞏 LCR (acheminement immédiat) 🞏 Autre (préciser) : ……………… |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES** |
|  |
| Antécédents et traitements : Indication : 🞏 Diagnostic connu 🞏 Présumé : …………………………………………………………………………………Stade clinique : 🞏 Diagnostic 🞏 Rémission 🞏 Rechute 🞏 SuiviAutre information clinique :  |

|  |
| --- |
| **ANALYSES DEMANDEES** |
|  |
| Immunologie (uniquement sur sang) |
| 🞏 Immunophénotypage des sous populations lymphocytaires T (CD3/CD4/CD8)🞏 Immunophénotypage des sous populations lymphocytaires T, B et NK (CD3/CD4/CD8/CD16-56/CD19)Préciser le contexte : 🞏 Immunothérapie/Rituximab 🞏 Suspicion de déficit immunitaire 🞏 autre (préciser) : ………………… |
|  |
| Onco-hématologie |
| 🞏 Immunophénotypage des Leucémies Aiguës (LA) 🞏 Panel diagnostique 🞏 Maladie résiduelle LAM (uniquement sur moelle) 🞏 Immunophénotypage des syndromes lymphoprolifératifs (LLC, LNH) 🞏 Panel diagnostique 🞏 Suivi (préciser) ………………………………………………………….🞏 Immunophénotypage Sézary🞏 Immunophénotypage des plasmocytes🞏 Immunophénotypage LMMC (répartition des populations monocytaires sanguines)🞏 Numération des cellules CD34 circulantes🞏 Recherche de clone HPN : 🞏 Hémolyse 🞏 Aplasie 🞏 Thrombose 🞏 SMD |