Etablissement extérieur ou Service Demandeur

UF Demandeur

Médecin Prescripteur

Signature prescripteur

Préleveur

Date / Heure

Form with 6 empty rows for patient information.

ETIQUETTE PATIENT

Empty rounded rectangle for patient label.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES / HYPOTHESE DIAGNOSTIQUE

- Patient à jeun : [] Oui [] Non Poids : kg Taille : cm
[] MA [] MCI hippo [] MCI autre [] DFT [] DCL [] DVasc [] DMixte [] Sd PK (PSP, AMS, DCB)
[] PK [] MCJ [] HCN [] SLA [] SEP [] NORB [] PRN [] Angiopathie amyloïde
[] Méningite/Encéphalite [] SCI (Plainte subjective)
[] Autre :

ANALYSES

- Nature de l'échantillon : [] LCR (2 mL minimum) [] Sang [] Urine [] Salive [] Autre
[] LCR : Tau / p-Tau / Aβ40 / Aβ42 (utiliser un tube Sarstedt, 10mL, ref.62.610.201)
[] LCR : Tau / p-Tau pour suspicion de maladie Creutzfeldt-Jakob
[] Sérum : Neurofilaments chaînes légères (NfL), indiquer une HYPOTHESE DIAGNOSTIQUE
[] Autres analyses :
[] Biobanque (joindre consentement générique CRB ou spécifique du protocole)
Protocole / collection :

A remplir par le laboratoire à la réception des prélèvements

- Récupéré à : [] T° ambiante [] +4°C [] -20°C [] Carboglace [] Azote
Réception : le...../...../.....àH..... Congélation : le...../...../.....àH.....
Aspect du prélèvement : [] Normal / [] Autre :
Remarque :