

ETIQUETTE SERVICE PRESCRIPTEUR ou	ETIQUETTE Code APH MEDECIN ou	ETIQUETTE PATIENT ou	ETIQUETTE Code APH PRELEVEURS ou
Code Hôpital-UH :	Nom : Prénom :	Nom : Prénom : NIP/IPP : Date de naissance : Sexe :	Nom : Prénom : Code APH :
	Code APH :		

Z617 vril 2021	DMU BioGe'M - HÔPITAL SAINT-LOUIS Hématologie Biologique Pr Jean SOULIER	SECTEUR HEMATOLOGIE MOLECULAIRE Dr JM. CAYUELA : 24028 Dr E. CLAPPIER : 29891	Bureau AHU/ internes : 24198 Laboratoire : 24174
----------------	--	--	---



Téléphone du Prescripteur : Pas de résult@ts dans cyberlab

DATE du prélèvement : / /

H du prélèvement : H H de réception : H
Réservé au laboratoire

Nature du prélèvement : **Une feuille par nature de prélèvement**

Sang (EDTA) Moelle (EDTA) Autre (préciser)

**ETIQUETTE
LABO**

Renseignements cliniques

.....

.....

Diagnostic en attente de confirmation

EXAMENS MOLECULAIRES D'UNE LEUCEMIE AIGUE LYMPHOBLASTIQUE (LAL)

Diagnostic Rechute
 Suivi de la maladie résiduelle Préciser si Ph+

EXAMENS MOLECULAIRES D'UNE LEUCEMIE AIGUE MYELOIDE (LAM)

Diagnostic Rechute Cryoconservation d'un ADN de rémission

Suivi de la maladie résiduelle sur transcrit :

NPM1 RUNX1-RUNX1T1 (AML1-ETO) CBFβ-MYH11

Pour les leucémies aiguës promyélocyaires, envoyer le matériel à l'Unité de Biologie Cellulaire (Dr B. Cassinat)

EXAMENS MOLECULAIRES D'UN SYNDROME MYELODYSPLASIQUE (SMD) / D'UNE LEUCEMIE MYELOMONOCYTAIRE CHRONIQUE (LMCC)

Recherche rapide de cibles thérapeutiques : Recherche de mutations par NGS

FLT3
 IDH1/2

RECHERCHE DE MUTATION CONSTITUTIONNELLE PREDISPOSANT A UNE HEMOPATHIE MYELOIDE

Joindre obligatoirement le consentement signé

Recherche de mutation par NGS
 Mutation à confirmer chez le cas index Gène :
 Tri CD3 sur sang Moelle de rémission
 Mutation à rechercher chez un apparenté Nom, Prénom du cas index :

Si la mutation n'a pas été identifiée dans notre laboratoire, joindre impérativement une copie du résultat du cas index

EXAMENS MOLECULAIRES D'UN SYNDROME MYELOPROLIFERATIF (SMP)

Transcrit BCR-ABL1 au diagnostic
 Suivi de la maladie résiduelle BCR-ABL1
 Recherche de mutation TKD d'ABL1
 Transcrit FIP1L1-PDGFRα Autre, à préciser :

*Pour les syndromes hyperéosinophiliques et les mastocytoses contacter JM. Cayuela
Pour les autres syndromes myéloprolifératifs BCR-ABL1 négatifs contacter B. Cassinat*

EXAMENS MOLECULAIRES D'UN SYNDROME LYMPHOPROLIFERATIF

Clonalité lymphoïde : B et / ou T
 Réarrangement IGH-BCL2
 Expression de la cycline D1
 Transcrit de fusion NPM-ALK

Cadre réservé au laboratoire

Ficoll Lyse

Prélèvement reçu (nombre de tubes, volume, remarque) :

CADRE RESERVE AU CENTRE DE TRI

Prélèvements
reçus :

Rouge

Jaune

Violet

Vert

Sérum
Plasma

LCR

Ponction

Identification d'une non-conformité critique :

Cocher la case non-conformité critique sous le Code à Barres et indiquer la nature de cette non conformité ci dessous :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pvt(s) manquant(s) | <input type="checkbox"/> Pvt(s) non étiqueté(s) | <input type="checkbox"/> Identité (discordance prélèvement/feuille) |
| <input type="checkbox"/> Pvt(s) non conforme(s) | <input type="checkbox"/> Pvt(s) accidenté(s) | <input type="checkbox"/> Feuille non étiquetée |

*Traçabilité du traitement
de la demande*

Identification d'une non-conformité non critique :

Cocher la case du type de non-conformité non critique sous le Code à barres



- | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> NC Critique | <input type="checkbox"/> NC Prescription | <input type="checkbox"/> NC Identité | <input type="checkbox"/> NC Echantillon | <input type="checkbox"/> NC Acheminement |
|---|--|--------------------------------------|---|--|