

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 :		

Z614 Janv 2020

HÔPITAL SAINT LOUIS
HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE
Pr Jean SOULIER

IMMUNOPHENOTYPAGE
LABORATOIRE 24272



Téléphone du Prescripteur :

 URGENT
DATE du prélèvement : / /
 H du prélèvement : H H de réception : H

Réservé au laboratoire

ETIQUETTE LABO

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

- Recherche d'une hémopathie maligne (1ère VISITE) Suivi d'une hémopathie
 Renseignements cliniques :
 Protocole : Nom : Point protocolaire :
 Traitement par anti-CD20 : OUI NON

NATURE DU PRELEVEMENT

- Sang (3 grands tubes EDTA) Moelle (2cc dans 1 tube EDTA) LCR (Sur Transfix : prise en charge dans les 24h après le prélèvement
Sur tube sec : prise en charge dans les 4h après le prélèvement) Autre (préciser) :

Demandes d' IMMUNO-PHENOTYPAGE

- Suspicion de lymphome ou de syndrome lympho-prolifératif (hors Sézary) Recherche d'expression du CD30 :
 Suivi de lymphome ou de syndrome lympho-prolifératif (hors Sézary) oui non

- Sézary : diagnostic et suivi
 Sézary : suivi thérapeutique spécifique (compléter obligatoirement les renseignements cliniques)

- Suspicion de Leucémie Aiguë : Diagnostic Rechute
 Bilan à l'inclusion CAR-T cells pour les LAL-B : Etude du CD52 : oui non
 Autre marqueur :
 MRD LAM (uniquement pour les protocoles ci-dessous et joindre la feuille de demande protocolaire)
 BIG -1 MRD 1 (avant le début de la 1 ère consolidation)
 MRD 2 (avant le début de la 2 ème consolidation)
 MRD 3 (avant le début de la 3 ème consolidation ou en pré-allogreffe si allogreffe)
 MRD 4 (avant le début de la 4 ème consolidation ou à J100 post-allogreffe)
 Rechute
 ALFA 1200 : MRD 1 post IDAC 1
 MRD 2 post IDAC 2
 Rechute

Tournez la page SVP -->

Seules les urgences diagnostiques apportées en main propre dans le secteur de cytométrie en flux seront prises en charge après 14h les vendredis et veilles de jours fériés.

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 |
|---|--|--------------------------------------|---|--|

Recherche de clone HPN (*recherche uniquement sur sang*)

Phénotypage plasmocytaire

*Technique réalisée seulement si le prélèvement est reçu avant 14h dans le secteur de cytométrie en flux.
Uniquement pour les indications listées ci-dessous :*

- Leucémie à plasmocytes
- Rechute post Daratumumab (anti-CD38)
- Gammopathies monoclonales de signification clinique (*précisez :*)
- Plasmocytome solitaire / isolé
- Recherche d'une atteinte neuro-méningée (*à prélever sur tube Transfix*)