

Cytométrie : Fiche de renseignements devant accompagner une demande d'immunophénotypage d'hémopathie

Version N°10 - Date de diffusion 13/08/2019

Documents rattachés : BFC/LAB/IML/MO/029

PATIENT

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Service :

Médecin prescripteur :

PRELEVEMENT

Date du prélèvement : / /

Heure du prélèvement :

Sang

Moelle osseuse

Ganglion

Liquides biologiques :

Attention : Joindre obligatoirement un frottis non coloré et une copie de la NFS et/ou du myélogramme

N° de FAX EFS : 03.81.61.56.45

RENSEIGNEMENTS clinico-biologiques :

- Antécédents connus (suivi maladie résiduelle ?) :

DIAGNOSTIC EVOQUE/A RECHERCHER:

✓ **Syndrome lymphoprolifératif B**

- LLC
- Leucémie polylmphocytaire
- LMNH folliculaire
- LMNH du manteau
- LMNH Haut grade
- Tricholeucocytes (/variant)
- SDRPL
- LZM
- Autre :

✓ **Myélome / MGUS**

✓ **Syndrome lymphoprolifératif T**

- Prolymphocytaire T
- Sézary
- Expansion LGL
- Autre

✓ **Suspicion de HPN**

- 1ère évaluation
- Confirmation
- Signe d'hémolyse oui non

✓ **Leucémie aiguë**

- LAM
- LAL

Autre :

Rédacteur	Vérificateur	Approbateur
BILLOT Maryse 16/07/2019	ROGGY Anne (22/07/2019) (LE BOURVELLEC Béatrice)	GARNACHE OTTOU Francine (13/08/2019)