

DEMANDE D'IMMUNOPHENOTYPAGE

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE DE L'HIA PERCY

UF03 – CYTOMETRIE DE FLUX

101, avenue Henri Barbusse

92141 Clamart Cedex

Tél : 93.64.15

Fax : 93.65.12

Etiquette

labo

Percy

ETIQUETTE

PATIENT

LABORATOIRE EXPEDITEUR :

LBM de l'HIA BEGIN

69, avenue de Paris

94160 Saint Mandé Cedex

Tél : 92.51.31

Médecin prescripteur : _____ **Numéro de téléphone :** _____ Obligatoire

PRELEVEMENT : Date : _____ Heure : _____

*L'échantillon doit être acheminé au laboratoire de Percy à **température ambiante** (+15°C à +25°C) **dans les 24h.***

Type d'échantillon : ☐ Sang EDTA ☐ Moelle EDTA ☐ Liquide (préciser) : _____

Remarque : l'immunophénotypage des lymphomes est onéreux ; il doit être justifié par la clinique et/ou une lymphocytose et/ou des anomalies cytologiques. Eviter le « screening ».

EXAMEN DEMANDE (cocher) :

- ☐ Lymphocytes T4 T8 (sang)
- ☐ Lymphocytes T4, T8, B, NK (sang et liquides)
- ☐ LLC et Lymphomes B (Score de Matutes) (sang, moelle)
- ☐ Lymphome T : recherche de trou phénotypique (sang, moelle)
- ☐ Lymphome LGL (sang, moelle)
- ☐ Clone HPN - Hémoglobinurie Nocturne Paroxystique (sang)
- ☐ Leucémie aigüe (sang, moelle)
- ☐ LMMC (sang)

Renseignements cliniques – QUE RECHERCHEZ-VOUS ? :

Obligatoire

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI