



NOM de Naissance : .....  
PRENOM : .....  
SEXE : F  M  DATE de Naissance : ..... / ..... / .....  
NOM Marital : .....  
Centre demandeur : ..... Service : .....  
Médecin prescripteur : ..... Tel : .....

*Etiquette patient*

### Renseignements cliniques :

Antécédents & Traitements (notamment **anticorps monoclonaux**) = .....

Indication, diagnostic connu  ou présumé  = .....

Stade clinique =      Diagnostic       Rémission       Rechute       Suivi

Consentement et/ou non opposition à la conservation en cellulothèque

### Prélèvement :

Date : ..... / ..... / .....      Heure de prélèvement : ..... h .....

Sang       Moelle       LCR (acheminement <2h et avant 14h)       Autre (préciser)  .....

### ANALYSE DEMANDEE :

- **Immunophénotypage des Leucémies Aiguës (LA)** B 300 (8 Ac) + BHN 100 /Ac supp 
  - Panel diagnostique       Maladie résiduelle (**MRD**)
  - Index d'ADN** (BHN 300)       Autre (préciser)  .....
- **Immunophénotypage des syndromes lymphoprolifératifs (LLC, LNH)** B 300 (8 Ac) + BHN 100 /Ac supp 
  - Panel d'orientation : CD3, CD4, CD5, CD8, CD10, CD19, CD20, CD56, Kappa, Lambda
  - Panel Syndr. lymphoprolifératifs B : Score de Matutes       Tricholeucocytes 
    - Maladie résiduelle (MRD LLC)       Autre (préciser)  .....
  - Panel Syndr. lymphoprolifératifs T : CD1a, CD2, CD7, CD10, CD25, CD28, CD45RO, CD45RA, TRBC1 
    - Panel Sézary : CD26, CD7, CD158k (KIR3DL2)       Erythrodermie oui  non
- **Immunophénotypage des gammopathies monoclonales** B 300 (8 Ac) + BHN 100 /Ac suppl 
  - Panel diagnostique       complément maladie résiduelle (**MRD**)
- **Immunophénotypage des LMMC** (répartition des populations monocytaire sanguines) B 300
- **Numération des cellules CD34 circulantes** (hors contexte de greffe de moelle) BHN 200
- **Recherche d'un clone HPN** B 80 (2 Ac) + BHN 100       Hémolyse , Aplasie , Thrombose , SMD
- **Test à l'EMA** (anomalies membranaires des GR de type Sphérocytose héréditaire) BHN 40
- **Recherche de Mastocytes anormaux** B 300
- **Autres analyses** (à préciser)  .....

### CONDITIONS DE PRELEVEMENT :

pour plus d'informations :

- Echantillons :
  - Moelle osseuse = 1 à 2 ml dans un tube EDTA
  - Sang = 5 à 10 ml dans un tube EDTA (*10ml pour l'HPN des patients aplasiques*)
  - Autres liquides biologiques (LCR, ...) = 1 ml ou plus en flacon stérile, éventuellement hépariné.
- Ouverture du laboratoire de 8h à 18h du Lundi au vendredi
- Acheminement le plus rapidement possible (<24h, noter l'heure de prélèvement)

