

HÉMATOLOGIE CELLULAIRE
CYTOLOGIE IMMUNOPHÉNOTYPAGE



LABORATOIRE PRÉLEVEUR		PRÉLÈVEMENT	
N° Client: C /		Date de prélèvement :	
Cachet obligatoire		Heure de prélèvement : h	
		☐ Sang total EDTA ☐ Moelle EDTA	
		☐ Liquides de ponction (nous contacter au préalable pour validation)	
PATIENT(E)		PRESCRIPTEUR	
NOM		Numéro RPPS (indispensable) :	
PRÉNOM		Cachet obligatoire	
Nom de naissance.....			
Adresse			
CP Ville			
Date de naissance			
Sexe : ☐ F ☐ M		Adresse e-mail :	
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (à renseigner impérativement)			
MERCİ DE NOUS TRANSMETTRE IMPERATIVEMENT LES RESULTATS DU DERNIER HEMOGRAMME ET DU MYELOGRAMME (SI REALISES)			
CONTEXTE :			
DIAGNOSTIC : ☐ Hypothèse ☐ Diagnostic confirmé ☐ Suivi ☐ Rechute			
☐ NEOPLASIE MYÉLODYSPLASIQUE (smd) ☐ NEOPLASIE MYELOPROLIFERATIVE / NEOPLASIE MYELOYDYSPLASIQUE ☐ NÉOPLASIE MYÉLOPROLIFÉRATIVE			
Antécédents % blastes : ☐ Leucémie myélomonocytaire chronique (LMMC) ☐ LMC			
☐ Autre : ☐ Autre :			
☐ LEUCÉMIE AIGÜE ☐ LYMPHOMES NON HOGKINIENS B ET T ☐ DYSCRASIE PLASMOCYTAIRE			
Nature et taux du Pic Monoclonal :			
☐ LAL ☐ LNH – B ☐ MGUS ☐ Myélome ☐ Amylose			
☐ LAM ☐ LNH – T			
☐ AUTRES :			
CYTOLOGIE		CONTEXTE CLINICO-BIOLOGIQUE	
☐ MYELOGRAMME ☐ Sternal ☐ Iliaque			
☐ CYTOCHIMIE ☐ Perls ☐ Myélopéroxydase			
☐ FORMULE SANGUINE ☐ Recherche de cellules de Sézary			
☐ Autres :			
CMF = 1 TUBE EDTA PAR ANALYSES + FROTIS		RESULTATS NFS	
☐ IMMUNOPHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE : ☐ Moelle ☐ Sang		RESULTATS NFS-PLAQUETTES	
☐ Recherche cellules de Sézary		EN DATE DU :	
☐ Recherche de LGL ou ☐ Exploration SHE/Hyperéosinophilie		Hb PBaso	
☐ Suivi LNH B		VGM Lympho	
☐ IMMUNOPHENOTYPAGE LEUCEMIE AIGÜE : ☐ Moelle ☐ Sang		Plaquettes Mono	
☐ IMMUNOPHENOTYPAGE PLASMOCYTAIRE : ☐ Moelle ☐ Sang		GB Myélémie	
☐ IMMUNOPHENOTYPAGE MONOCYTAIRE (sang uniquement)		PN Blastes	
☐ RECHERCHE DU CLONE HPN (sang uniquement)		PNEo Autres :	