INSTITUT UNIVERSITAIRE
DU CANCER DE TOULOUSE
Oncopole

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE
LABORATOIRE D'HEMATOLOGIE
PR P. SIE
PR E. DELABESSE
Téléphone 05 31 15 62 29
Secrétariat 05 31 15 62 24 / 25
Télécopie 05 31 15 62 27

GENETIQUE DES HEMOPATHIES

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE, CYTOGÉNÉTIQUE, CYTOMÉTRIE/HÉMATOPOÏÈSE

Réception des prélèvements *(Niveau 3, bâtiment B, pièce N3-LAB-Bio-001)* **05 31 15 62 14**

ETIQUETTE N° DE LA DEMANDE *(réservé labo)*	ETIQUETTE PATIENT	ETIQUETTE SERVICE DEMANDEUR

Prescripteur *(Nom, prénom, fonction)* :...

Préleveur *(Nom, prénom, fonction)* :...

Protocole de recherche :...

Date de prélèvement |__|__| |__|__| |__|__|__|__| **Heure de prélèvement** |__|__| h |__|__|

NATURE DU PRELEVEMENT ❒ Moelle ❒ Sang ❒ Autre *(préciser...)* :
❒ Diagnostic ❒ Suivi ❒ Rechute

Conservation des prélèvements à température ambiante. Volumes : moelle, 1 à 2 mL; sang, 5 mL

Renseignements cliniques détaillés et traitement
(préciser orientation diagnostique)

Pour les patients greffés. Type de greffe :
Sexe donneur ❒ F ❒ M Date de greffe |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Biologie moléculaire Téléphone **92515** **EDTA**

HBM2M	❒ Diagnostic **LAM**	❒ Suivi HBM1T
HBM6I	❒ Diagnostic **LAL**	❒ Suivi HBM2I
HBM1T	❒ Diagnostic **LMC**	❒ Suivi HBM1T
HJAK	❒ **SMP** *(JAK2 V617F)*, Diagnostic	
HBM2I	❒ **LLC** Diagnostic	
	❒ **Autres** *(à préciser)* *	

Cytogénétique Téléphone **92516** **Héparine**

HCAR	❒ **Caryotype**
HGFI	❒ **FISH**

Hématopoïèse Téléphone **92514** **EDTA** *(CD34)* ou **Héparine** *(sensibilité à l'EPO, congélation)*

HCD	❒ **CD34 sang**	HC	❒ **Congélation**
HEPO	❒ **Sensibilité à l'érythropoïétine** *(EPO)*		❒ **Autres** *(à préciser)* *

Cytométrie / Immunophénotypage Téléphone **56178 / 56179** **EDTA**

TYPE DE PRELEVEMENT	❒ SANG	❒ MOELLE	❒ LCR	❒ Autres
Typage lymphocytaire T CD4 / CD8 *uniquement hématologie clinique/oncologie*	❒ I348			
Typage lymphocytaire T / B / NK *uniquement hématologie clinique/oncologie*	❒ IDET	❒ IDETMO	❒ ILCR	❒ IDETSL
Recherche de LGL	❒ ILGL8	❒ ILGMO		
Recherche de clone HPN *hémoglobinurie paroxystique nocturne*	❒ IHNP			
Exploration lymphocytaire d'une hyperéosinophilie *HES*	❒ IDET	❒ IDETMO		
LLC-B / lymphome	❒ IDET	❒ IDETMO	❒ ILCR	❒ IDETSL
Maladie résiduelle LLC - B *uniquement si diagnostic déjà posé*	❒ IDET			
Leucémie aiguë	❒ ILA	❒ ILAMO	❒ ILCR	❒ IDETSL
Myélome		❒ IPLASM		
Autres *(à préciser)* *	❒ IDET	❒ IDETMO	❒ ILCR	❒ IDETSL

A préciser*