



Type	Réf. Modèle	Réf. Documentaire	Version	Date d'application	Date limite de validité
IMPRIME	004	IM-GEN 023	12	28/11/2017	24/11/2020

DEMANDE D'EXAMEN EN CYTOGENETIQUE

EMETTEUR : GENETIQUE ONCOLOGIQUE

Praticiens : D. PENTHER 02-32-08-25-12
M. BECKER 02-32-08-30-70
P. ETANCELIN 02-32-08-29-75

Principalat : 02-32-08-25-77
Labo. Cytogénétique : 02-32-08-25-80
FAX : 02-32-08-25-66
Mail : labo.oncogen@chb.unicancer.fr

NOM et PRENOM DU PATIENT :

Nom de Jeune Fille :

DATE DE NAISSANCE :

Sexe :

N° de PATIENT IPP :

CONSULTATION HOSPITALISATION

NOM et PRENOM MEDECIN PRESCRIPTEUR :

Service :
Téléphone :

IDENTITE PRELEVEUR :
FONCTION :

DATE ET HEURE PRELEVEMENT :

NATURE DU PRELEVEMENT : Merci de signaler tout risque infectieux particulier !

Sang ⁽¹⁾ Moelle ⁽¹⁾ Autre ⁽¹⁾ :

(1) Les flacons contenant le milieu stérile pour le transport des prélèvements sont fournis sur demande (Conservation : 2 à 8°C avant le prélèvement).

Merci de ne pas coller l'étiquette patient sur l'étiquette de suivi de lot.

↪ Prélèvement à conserver entre 15°C et 37°C

CARYOTYPE CONVENTIONNEL :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Diagnostic initial Suivi Protocole :

- LAL LAM LMC Myélodysplasie
- Syndrome Myéloprolifératif Hodgkin LNH LLC
- Myélome (prélèvement de moelle uniquement) Autre pathologie
- Joindre obligatoirement 1 lame blanche de myélogramme**

Précisions :

FISH LLC

del 17p TP53 del 11q ATM trisomie 12 del 13q

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE :

Etiquette de réception :

Précisions :

NB : la traçabilité de la réception est assurée par le SGL

Le laboratoire reçoit les prélèvements du lundi au vendredi de 9h à 17h30. (pas de réception les samedis / dimanches)

Pour les modalités de prélèvement, se référer au MANUEL DE PRELEVEMENT du laboratoire. Un consentement est OBLIGATOIRE pour la conservation de tout échantillon biologique. Merci de le fournir avec cette demande.

Les recommandations pré analytiques sont rappelées au verso de cet imprimé.

 CENTRE HENRI BECQUEREL NORMANDIE-ROUEN	Type	Réf. Modèle	Réf. Documentaire	Version	Date d'application	Date limite de validité
	IMPRIME	004	IM-GEN 023	12	28/11/2017	24/11/2020
DEMANDE D'EXAMEN EN CYTOGENETIQUE						
EMETTEUR : GENETIQUE ONCOLOGIQUE						

RECOMMANDATIONS PRE-ANALYTIQUES

Le manuel de prélèvement (DD-GEN 019) et le formulaire de consentement à la conservation des échantillons (IM-CHB 002) sont disponibles sur intraNet et extraNet

1. **Identito-vigilance** : vérifier l'exactitude des données inscrites sur les étiquettes (nom marital, nom de jeune fille, prénom et date de naissance). Les tubes doivent être étiquetés par le préleveur lui-même.
 2. **Identification de l'ordonnance et des échantillons** : s'assurer que l'ordonnance et tous les échantillons portent une étiquette identique.
 3. **Identification de la nature de l'échantillon** : s'assurer que l'origine du prélèvement est correctement renseignée. (norme NF EN ISO 15189).
 4. **Identification du préleveur** : mentionner vos nom / prénom ET votre fonction à des fins de traçabilité réglementaire (norme NF EN ISO 15189).
 5. **Date et heure de prélèvement** : mentionner précisément la date ainsi que l'heure de prélèvement (norme NF EN ISO 15189).
 6. **Renseignements cliniques** : mentionner la pathologie, éventuellement le traitement
 7. **Conditionnement** : Il ne doit y avoir qu'un seul type de prélèvement et un seul bon, isolé du prélèvement, par sachet (cytogénétique et biologie moléculaire ne doivent pas être mélangés, sang et moelle ne doivent pas être mélangés)
 8. **Délai de transmission et conditions d'acheminement** : tous les examens sont à acheminer le plus rapidement possible (recommandation <24h) au laboratoire entre 15°C et 37°C.
- NB : Respect de l'accord Européen relatif au transport des marchandises dangereuses par route.
9. **Formulaire de consentement à la conservation des échantillons** : cf manuel de prélèvement
Ce formulaire est disponible sur le site internet du Centre Henri Becquerel (espace CHB pro/Laboratoires). Merci de le fournir avec cette demande.

Le laboratoire inscrira dans les comptes rendus adressés au prescripteur les non-conformités par rapport aux points cités ci-dessus.