



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

**CHU DE BORDEAUX
LABORATOIRE D'HEMATOLOGIE**

REFERENCE POUR ETABLISSEMENT EXTERNE:

- N° CelFacBio 3814 Libourne 610012 I. Bergonié 409309
 C. Perrens 610001 Cadillac 610023 N° autre étab. ext. :

Concerne l'ABC
 Coller ici l'étiquette
 Bon de demande
 sans masquer le prescripteur
 merci

La non conformité de la demande d'examens peut entraîner la non réalisation des analyses

Etiquette du malade ou N° Cristal

Nom d'usage : Cachet du service (UG) Médecin prescripteur :
 Nom de famille (de naissance) : **Date de prélèvement :**
 Prénom : Téléphone **Heure de prélèvement (T0 si multitemps) :**
 Sexe : **Préleveur (nom, qualité) :**
 Date de naissance : / / **Incidents survenus lors du prélèvement :**
 N° Identification :
 Ville : CP :

Examens réalisés 24h/24
 Document complémentaire à joindre ou conditions particulières de prélèvement : Voir catalogue de biologie et pathologie <https://catbio.chu-bordeaux.fr>
Examens acceptés, prétraités, non réalisables 24h/24 **Examens acceptés, conservés, non réalisés 24h/24**
En garde, contact préalable du biologiste indispensable → Nom du biologiste contacté :
A l'obscurité
 Acheminer à température ambiante sauf +5°C

CYTOLOGIE En l'absence de renseignements cliniques, les demandes ne seront pas prises en compte

Contexte clinico-biologique succinct, justification de la demande :

CYTOLOGIE SPECIALISEE GHS -71941 GHP-15042

HMYEL Myélogramme : Ponction sternale Ponction iliaque Empreinte de BOM **Renseignements cliniques et NFS obligatoires**
 HLIQ Cytologie liquides biologiques (pour hémopathies) 1 tube 10mL conique blanc

CYTOMETRIE EN FLUX GHS 71946

SANG - 1 tube EDTA mauve 5mL		MOELLE - 1 tube EDTA mauve 1 à 2mL maxi	
<input type="checkbox"/> HCMF Immunophénotypage hémopathie	<input type="checkbox"/> HCMFM Immunophénotypage hémopathie	<input type="checkbox"/> HSEZA Recherche de cellules de Sezary CD158	<input type="checkbox"/> HLAL MRD LAL B (protocole.....)
<input type="checkbox"/> HHPN Hémoglobininurie Paroxystique Nocturne 1 tube	<input type="checkbox"/> HMLAM MRD LAM (protocole.....)	<input type="checkbox"/> HSPHE Sphérocytose héréditaire - test EMA - le mercredi 1 tube	<input type="checkbox"/> HLGLM Recherche LGL
<input type="checkbox"/> HCD34 Numération cellules CD34+ circulantes	<input type="checkbox"/> HMAST Suspicion mastocytose systémique	<input type="checkbox"/> HLGL Recherche LGL	LIQUIDE BIOLOGIQUE - 1 tube 10mL conique blanc
<input type="checkbox"/> HLMMC Suspicion LMMC	<input type="checkbox"/> HCMFL Immunophénotypage hémopathie	<input type="checkbox"/> HLLC MRD LLC (protocole.....) 3 tubes EDTA 5 mL	Nature du liquide:.....

CYTOGENETIQUE - Tube hépariné 5mL vert foncé sans gélose GHS 71943

HCARM Caryotype Moelle 1 à 2mL **HCARS** Caryotype Sang 2 tubes **HCARL** Caryotype Liquides
 Nature du liquide:.....

BIOLOGIE MOLECULAIRE Tube EDTA mauve 5mL GHS 71745

<input type="checkbox"/> HBMS Sang 3 tubes	LMC <input type="checkbox"/> Diagnostic : BCR :: ABL1 <input type="checkbox"/> Suivi : BCR :: ABL1 <input type="checkbox"/> Recherche de mutation TK ABL1	SMP Diagnostic : <input type="checkbox"/> PV/TE/MF : JAK2+/-CALR+/-MPL <input type="checkbox"/> Hyperéosinophilie : Surexpression PDGFR <input type="checkbox"/> Mastocytose KIT Suivi : <input type="checkbox"/> JAK2, CARL, MPL <input type="checkbox"/> PDGFR <input type="checkbox"/> Bilan étendu : Panel NGS large (64 gènes) Leucémies aigues <input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> Suivi MRD (hors IG/TCR) Marqueur : Point :	Autres <input type="checkbox"/> VEXAS : UBA1 <input type="checkbox"/> Autres :
	LLC <input type="checkbox"/> 1ere ligne : Mutation TP53, statut IGHV <input type="checkbox"/> Nouvelle ligne : Mutation TP53		Autres <input type="checkbox"/> VEXAS : UBA1 <input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> HBMM Moelle 1 tube	Leucémies aigues /SMD / LMMC / SMP / aplasie Diagnostic / Rechute / Evolution : <input type="checkbox"/> Cibles : FLT3, IDH <input type="checkbox"/> Panel NGS restreint (FLT3, NPM1, IDH, RAS, SF3B1, TP53) <input type="checkbox"/> Panel NGS large (64 gènes) <input type="checkbox"/> RT-MLPA Suivi : <input type="checkbox"/> MRD Marqueur : Point : <input type="checkbox"/> Conservation matériel		Autres <input type="checkbox"/> VEXAS : UBA1 <input type="checkbox"/> Autres :

H9CFIT Myelome NGS / FISH Voir Fiche renseignements (à joindre) **H9IGHA** MRD LAL Ig/TCR Moelle 1 tube

HBML Liquide 1 tube **Biologie Moléculaire sur Liquide**
 Nature du liquide:..... Leucémie aigue LNH Autre :

CULTURES de PROGENITEURS (sur RDV) - Tube hépariné 5mL vert foncé sans gélose GHS 71943

HBFUM Recherche de syndrome myéloprolifératif Moelle 1 tube **HBFUS** Recherche de syndrome myéloprolifératif Sang 3 tubes

AUTRES EXAMENS demandés.....
 Nature du prélèvement :

Contexte clinique :

Pour les nouveaux nés ou nourrissons de faible poids, prendre contact avec le laboratoire pour ajuster le nombre de tubes requis.

HEMOSTASE TIH ACHEMINEMENT 4h maximum

☎ 74089 ☎ 15042 en période de garde

<input type="checkbox"/> HTIH	Diagnostic d'une thrombopénie induite par l'héparine	} 1 tube sec rouge + 2 tubes bleus	<input type="checkbox"/> HAAA	Dosage de l'Arganova (anti IIa)	} 1 tube bleu
<input type="checkbox"/> HPF4	Suivi séro. de Ac Anti PF4/Héparine, antécédents de TIH		<input type="checkbox"/> HORG	Dosage de l'Orgaran (anti Xa)	
<input type="checkbox"/> HVIPIT	COVID				

HEMOSTASE SPECIALISEE (Tubes bleus T° ambiante)

ACHEMINEMENT 4h max sauf mention

HEMOSTASE Primaire

☎ GHS 56922

HEMORRAGIE

☎ GHS 49208 ☎ GHP 14671

Suivi de traitement antiagrégant plaquettaire < 2h

<input type="checkbox"/> Plavix	Posologie en mg :
<input type="checkbox"/> Eflent	
<input type="checkbox"/> Brilique	
<input type="checkbox"/> Kengrexal	

Site GHP-GHSA → HAPT 1 tube

Site GHSud → HVN 1 tube spécifique (Bouchon bleu collerette blanche délivré au laboratoire)

<input type="checkbox"/> Aspirine	Posologie en mg :
	Date d'introduction:

Site GHP-GHSA → HAPT 1 tube

Site GHSud → HAPTH 2 tubes bleus en verre

Agrégation plaquettaire en dehors d'un suivi de traitement anti-agrégant)

<input type="checkbox"/> HAP	Recherche de thrombopathie	3 tubes bleus verre < 2h
<input type="checkbox"/> HRIPA	Test d'agglutination à la ristocétine	2 tubes bleus en verre
<input type="checkbox"/> HPFA	Temps d'occlusion in vitro PFA	1 tube bleu en verre
<input type="checkbox"/> HVW	Facteur Willebrand	3 tubes
<input type="checkbox"/> HADAC	ADAMTS 13	3 tubes

Autres

<input type="checkbox"/> H9MI	Anticorps anti-plaquettes Tube Vac PET 7 mL JAUNE + gel	contexte auto-immunité
<input type="checkbox"/> HFILI	Exploration d'une hyperfibrinolyse	2 tubes contexte hémorragique
<input type="checkbox"/>	Test de génération de thrombine (accord ☎ 20364 ou 20365)	2 tubes

Contexte: HTGTT Thrombose HTGTH Hémorragie

Dosage des facteurs

<input type="checkbox"/> HF8	Facteur VIII	} 1 tube	<input type="checkbox"/> HF7	Facteur VII	} 1 tube
<input type="checkbox"/> HF9	Facteur IX		<input type="checkbox"/> HF10	Facteur X	
<input type="checkbox"/> HF11	Facteur XI				
<input type="checkbox"/> HRAFS	Rech. anti-facteur spécifique			1 tube	
<input type="checkbox"/> HF13	Facteur XIII			1 tube	

THROMBOSE

☎ GHS 49208 ☎ GHP 14671

<input type="checkbox"/> HBTH	Bilan de Thrombose Complet (CONGÉNITAL + ACQUIS)	4 tubes +1 tube EDTA 5mL
-------------------------------	--	--------------------------

Prescrire systématiquement TP TCA Fibrinogène → bon LU ou PABIM
Le Bilan de Thrombose ne doit pas être réalisé sous AVK ou AOD

C O N G E N I T A L

<input type="checkbox"/> HAT2	Antithrombine	
<input type="checkbox"/> HFG	Fibrinogène-Dosage fonctionnel coagulant	
<input type="checkbox"/> HPC	Protéine C	<input type="checkbox"/> HPS Protéine S
<input type="checkbox"/> HMUF5	Mutation FV	} 1 tube EDTA 5 mL
<input type="checkbox"/> HMUF2	Mutation FII	

Contrôle d'un paramètre isolé : 2 tubes/analyse, max 4

Joindre le consentement pour biologie moléculaire

A C Q U I S

Recherche d'un syndrome des APL		3 tubes
<input type="checkbox"/> HLA	Lupus Anticoagulant	
<input type="checkbox"/> HA	Ac Anti-B2GP1	

Séquencage gène (accord ☎ 20364) 2 tubes EDTA 5 mL

<input type="checkbox"/> HPCSG	PROC	<input type="checkbox"/> HPSSG	PROS1
--------------------------------	------	--------------------------------	-------

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BORDEAUX
Accueil de Biologie Centralisé

URGENT

HEMOSTASE

Contactez le biologiste pour étudier la demande avant tout prélèvement:

☎ 15042

Examens réalisés 24h/24 si justification médicale

<input type="checkbox"/> HTIH	Diagnostic d'une thrombopénie induite par l'héparine	1 tube sec rouge + 2 tubes bleus	} 1 tube bleu
<input type="checkbox"/> HAAA	Dosage de l'Arganova (anti IIa)	1 tube bleu	
<input type="checkbox"/> HVW	Facteur Willebrand	2 tubes bleus	
<input type="checkbox"/> HF8CHB	Facteur VIII chromogénique Bovin (Ne prescrire que dans le cas d'un traitement par Hemlibra)	1 tube bleu	
Site GHP – Urgence neuro vasculaire: <input type="checkbox"/> HAPT Multiplate 1 tube bleu			

Examens acceptés (prétraités mais non réalisés) en PDS 24h/24 si justification médicale

<input type="checkbox"/> HADAC	ADAMTS 13	3 tubes bleus
<input type="checkbox"/> HLA	Lupus Anticoagulant (urgence SAPL)	2 tubes bleus

CYTOLOGIE

Examens réalisés 24h/24 si justification médicale

Examens acceptés (conservés, non réalisés) 24h/24

<input type="checkbox"/> HMYEL	Myélogramme	<input type="checkbox"/> Ponction sternale	Immunophénotypage	<input type="checkbox"/> cocher détail au recto
		<input type="checkbox"/> Ponction iliaque	Biologie moléculaire	<input type="checkbox"/> cocher détail au recto
		<input type="checkbox"/> Empreinte de BOM	Caryotype	<input type="checkbox"/> cocher détail au recto
<input type="checkbox"/> HLIQ	Cytologie liquide biologique (pour hémopathies)		Culture cellulaire	<input type="checkbox"/> cocher détail au recto
	1 tube 10mL conique blanc			