

CENTRE
HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
BORDEAUXCHU DE BORDEAUX - LABORATOIRE
HEMATOLOGIE⚠ Concerne l'ABC ⚠
Coller ici :
l'étiquette bon de demande
sans masquer le prescripteur
merci

REFERENCES POUR ETABLISSEMENT EXTERNE:

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

La non conformité de la demande d'examens peut entrainer 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 obligatoires
 HLIQ Cytologie liquides biologiques (pour hémopathies) 1 tube 10mL conique blanc 🕒 ⚠ NFS obligatoire

CYTOMETRIE EN FLUX

📄 GHS 71946

SANG - 1 tube EDTA mauve 5mL

 HCMF Immunophénotypage hémopathie :
 HSEZA Recherche de cellules de Sezary CD158
 HHPN Hémoglobininurie Paroxystique Nocturne 1 tube
 HSPHE Sphérocytose héréditaire - test EMA - le mercredi 1 tube
 HCD34 Numération cellules CD34+ circulantes
 HLGL Recherche LGL
 HLMML Suspicion LMMC
 HLLC MRD LLC (protocole.....) 3 tubes EDTA 5 mL

MOELLE - 1 tube EDTA mauve 1 à 2mL maxi

 HCMFM Immunophénotypage hémopathie :
 HLAL MRD LAL B (protocole.....)
 HMRLAM MRD LAM (protocole.....)
 HLGLM Recherche LGL
 HMAST Suspicion mastocytose systémique

LIQUIDE BIOLOGIQUE - 1 tube 10mL conique blanc

 HCMFL Immunophénotypage hémopathie :
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

	LMC	SMP	Autres
<input type="checkbox"/> HBMS Sang 3 tubes	<input type="checkbox"/> Diagnostic : BCR :: ABL1 <input type="checkbox"/> Suivi : BCR :: ABL1 <input type="checkbox"/> Recherche de mutation TK ABL1	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)	<input type="checkbox"/> VEXAS : UBA1 <input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> HBMM Moelle 1 tube	LLC <input type="checkbox"/> 1ere ligne : Mutation TP53, statut IGHV <input type="checkbox"/> Nouvelle ligne : Mutation TP53	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 :

 H9CFIT Myelome NGS / FISH 🕒 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 <input type="checkbox"/> 74089 <input type="checkbox"/> 15042 en période de garde	
<input type="checkbox"/> HTIH Diagnostic d'une thrombopénie induite par l'héparine <input type="checkbox"/>	} 1 tube sec rouge + 2 tubes bleus
<input type="checkbox"/> HPF4 Suivi séro. de Ac Anti PF4/Héparine, antécédents de TIH	
<input type="checkbox"/> HVIPIT COVID	
<input type="checkbox"/> HAAA Dosage de l'Arganova (anti IIa)	} 1 tube bleu
<input type="checkbox"/> HORG Dosage de l'Orgaran (anti Xa)	
HEMOSTASE SPECIALISEE (Tubes bleus T° ambiante) ACHEMINEMENT 4h max sauf mention	
HEMOSTASE Primaire <input type="checkbox"/> GHS 56922	HEMORRAGIE <input type="checkbox"/> GHS 49208 <input type="checkbox"/> GHP 14671
Suivi de traitement antiagrégant plaquettaire < 2h	Dosage des facteurs
<input type="checkbox"/> Plavix Posologie en mg :	} 1 tube
<input type="checkbox"/> Eflient Date d'introduction:	
<input type="checkbox"/> Brilique <input type="checkbox"/> Kengrexal	
Site GHP-GHSA → <input type="checkbox"/> HAPT 1 tube <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HF8 Facteur VIII
Site GHSud → <input type="checkbox"/> HVN 1 tube spécifique Greiner PET 2.7 mL BLEU ROI Citrate de sodium	<input type="checkbox"/> HF9 Facteur IX
(Bouchon bleu collerette blanche délivré au laboratoire)	<input type="checkbox"/> HF11 Facteur XI <input type="checkbox"/>
Tube à remplir à moitié jusqu'à la flèche	<input type="checkbox"/> HRAFS Rech. anti-facteur spécifique :
Ne pas envoyer par le pneumatique	<input type="checkbox"/> HF13 Facteur XIII
<input type="checkbox"/> Aspirine Posologie en mg :	THROMBOSE <input type="checkbox"/> GHS 49208 <input type="checkbox"/> GHP 14671
Date d'introduction:	<input type="checkbox"/> HBTH Bilan de Thrombose Complet <input type="checkbox"/> 4 tubes
Site GHP-GHSA → <input type="checkbox"/> HAPT 1 tube <input type="checkbox"/>	(CONGÉNITAL + ACQUIS) +1 tube EDTA 5mL <input type="checkbox"/>
Site GHSud → <input type="checkbox"/> HAPTH 2 tubes bleus en verre	Prescrire systématiquement TP TCA Fibrinogène → bon LU ou PABIM
Agrégation plaquettaire en dehors d'un suivi de traitement anti-agrégant)	Le Bilan de Thrombose ne doit pas être réalisé sous AVK ou AOD
<input type="checkbox"/> HAP Recherche de thrombopathie 3 tubes bleus verre < 2h	C O N G E N I T A L
<input type="checkbox"/> HRIPA Test d'agglutination à la ristocétine 2 tubes bleus en verre	<input type="checkbox"/> HAT2 Antithrombine
<input type="checkbox"/> HPFA Temps d'occlusion in vitro PFA 1 tube bleu en verre	<input type="checkbox"/> HFG Fibrinogène-Dosage fonctionnel coagulant
<input type="checkbox"/> HVW Facteur Willebrand 3 tubes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HPC Protéine C <input type="checkbox"/> HPS Protéine S
<input type="checkbox"/> HADAC ADAMTS 13 3 tubes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HMUF5 Mutation FV <input type="checkbox"/>
Autres	<input type="checkbox"/> HMUF2 Mutation FII <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> H9MI Anticorps anti-plaquettes <i>contexte auto-immunité</i>	1 tube EDTA 5 mL <input type="checkbox"/>
1Tube Vac PET 7 mL JAUNE gel + 3 Tubes EDTA mauve	Contrôle d'un paramètre isolé : 2 tubes/analyse, max 4
Privilégiez le pvt et l'envoi les Lundi Mardi ou Mercredi	<input type="checkbox"/> = Joindre le consentement pour biologie moléculaire <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HFILI Exploration d'une hyperfibrinolyse <input type="checkbox"/> 2 tubes	A C Q U I S
<i>contexte hémorragique</i>	Recherche d'un syndrome des APL 3 tubes
<input type="checkbox"/> Test de génération de thrombine <input type="checkbox"/> (accord <input type="checkbox"/> 20364 ou 20365) 2 tubes	<input type="checkbox"/> HLA Lupus Anticoagulant <input type="checkbox"/>
Contexte: <input type="checkbox"/> HTGTT Thrombose <input type="checkbox"/> HTGTH Hémorragie	<input type="checkbox"/> HA Ac Anti-B2GP1 <input type="checkbox"/>
	Séquencage gène (accord <input type="checkbox"/> 20364) 2 tubes EDTA 5 mL <input type="checkbox"/>
	<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: <input type="checkbox"/> 15042	
Examens réalisés 24h/24 si justification médicale <input type="checkbox"/>	
<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 <i>Hemlibra</i>) 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"/>	
<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 <input type="checkbox"/>	Examens acceptés (conservés, non réalisés) 24h/24 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HMYEL Myélogramme <input type="checkbox"/> Ponction sternale	Immunophénotypage <input type="checkbox"/> <i>cocher détail au recto</i>
<input type="checkbox"/> HLIQ Cytologie liquide biologique (<i>pour hémopathies</i>)	Biologie moléculaire <input type="checkbox"/> <i>cocher détail au recto</i>
1 tube 10mL conique blanc	Caryotype <input type="checkbox"/> <i>cocher détail au recto</i>
	Culture cellulaire <input type="checkbox"/> <i>cocher détail au recto</i>