

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. Perrens 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 Hémoglobinurie 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	Leucémies aiguës /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	Leucémies aiguës <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.	
<b>HEMOSTASE TIH ACHEMINEMENT 4h maximum</b> <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)	
<b>HEMOSTASE SPECIALISEE (Tubes bleus T° ambiante) ACHEMINEMENT 4h max sauf mention</b>	
<b>HEMOSTASE Primaire</b> <input type="checkbox"/> GHS 56922	<b>HEMORRAGIE</b> <input type="checkbox"/> GHS 49208 <input type="checkbox"/> GHP 14671
<b>Suivi de traitement antiagrégant plaquettaire &lt; 2h</b>	<b>Dosage des facteurs</b>
<input type="checkbox"/> Plavix <b>Posologie en mg :</b> .....	<input type="checkbox"/> HF8 Facteur VIII
<input type="checkbox"/> Eflient <b>Date d'introduction:</b> .....	<input type="checkbox"/> HF9 Facteur IX
<input type="checkbox"/> Brilique	<input type="checkbox"/> HF10 Facteur X
<input type="checkbox"/> Kengrexal	<input type="checkbox"/> HF11 Facteur XI
<b>Site GHP-GHSA</b> → <input type="checkbox"/> HAPT 1 tube <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HRAFS Rech. anti-facteur spécifique : .....
<b>Site GHSud</b> → <input type="checkbox"/> HVN 1 tube spécifique Greiner PET 2.7 mL BLEU ROI Citrate de sodium	<input type="checkbox"/> HF13 Facteur XIII
(Bouchon bleu collerette blanche <b>délivré au laboratoire</b> )	<b>THROMBOSE</b> <input type="checkbox"/> GHS 49208 <input type="checkbox"/> GHP 14671
Tube à remplir à moitié jusqu'à la flèche	<input type="checkbox"/> HBTH Bilan de Thrombose Complet <input type="checkbox"/> 4 tubes
Ne pas envoyer par le pneumatique	(CONGÉNITAL + ACQUIS) +1 tube EDTA 5mL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Aspirine <b>Posologie en mg :</b> .....	<b>Prescrire systématiquement TP TCA Fibrinogène → bon LU ou PABIM</b>
<b>Date d'introduction:</b> .....	<b>Le Bilan de Thrombose ne doit pas être réalisé sous AVK ou AOD</b>
<b>Site GHP-GHSA</b> → <input type="checkbox"/> HAPT 1 tube <input type="checkbox"/>	<b>CONGÉNITAL</b>
<b>Site GHSud</b> → <input type="checkbox"/> HAPTH 2 tubes bleus en verre	<input type="checkbox"/> HAT2 Antithrombine
<b>Agrégation plaquettaire en dehors d'un suivi de traitement anti-agrégant)</b>	<input type="checkbox"/> HFG Fibrinogène-Dosage fonctionnel coagulant
<input type="checkbox"/> HAP Recherche de thrombopathie 3 tubes bleus verre < 2h	<input type="checkbox"/> HPC Protéine C <input type="checkbox"/> HPS Protéine S
<input type="checkbox"/> HRIPA Test d'agglutination à la ristocétine 2 tubes bleus en verre	<input type="checkbox"/> HMUF5 Mutation FV <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HPFA Temps d'occlusion in vitro PFA 1 tube bleu en verre	<input type="checkbox"/> HMUF2 Mutation FII <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HVW Facteur Willebrand 3 tubes <input type="checkbox"/>	<b>Contrôle d'un paramètre isolé : 2 tubes/analyse, max 4</b>
<input type="checkbox"/> HADAC ADAMTS 13 3 tubes <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> = Joindre le consentement pour biologie moléculaire <input type="checkbox"/>
<b>Autres</b>	<b>ACQUIS</b>
<input type="checkbox"/> H9MI Anticorps anti-plaquettes contexte auto-immunité	<b>Recherche d'un syndrome des APL 3 tubes</b>
1Tube Vac PET 7 mL JAUNE gel + 3 Tubes EDTA mauve	<input type="checkbox"/> HLA Lupus Anticoagulant <input type="checkbox"/>
Privilégiez le pvt et l'envoi les Lundi Mardi ou Mercredi	<input type="checkbox"/> HA Ac Anti-B2GP1
<input type="checkbox"/> HFILI Exploration d'une hyperfibrinolyse 2 tubes	<b>Séquençage gène (accord <input type="checkbox"/> 20364) 2 tubes EDTA 5 mL <input type="checkbox"/></b>
contexte hémorragique	<input type="checkbox"/> HPCSG PROC <input type="checkbox"/> HPSSG PROS1
<input type="checkbox"/> Test de génération de thrombine (accord <input type="checkbox"/> 20364 ou 20365) 2 tubes	
Contexte: <input type="checkbox"/> HTGTT Thrombose <input type="checkbox"/> HTGTH Hémorragie	

**CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BORDEAUX**  
**Accueil de Biologie Centralisé**

**URGENT**

<b>HEMOSTASE</b>	
<b>Contactez le biologiste pour étudier la demande avant tout prélèvement:</b> <input type="checkbox"/> 15042	
<b>Examens réalisés 24h/24 si justification médicale <input type="checkbox"/></b>	
<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	
<b>Examens acceptés (prétraités mais non réalisés) en PDS 24h/24 si justification médicale <input type="checkbox"/></b>	
<input type="checkbox"/> HADAC ADAMTS 13 3 tubes bleus	
<input type="checkbox"/> HLA Lupus Anticoagulant (urgence SAPL) 2 tubes bleus	
<b>CYTOLOGIE</b>	
<b>Examens réalisés 24h/24 si justification médicale <input type="checkbox"/></b>	<b>Examens acceptés (conservés, non réalisés) 24h/24 <input type="checkbox"/></b>
<input type="checkbox"/> HMYEL Myélogramme <input type="checkbox"/> Ponction sternale	Immunophénotypage <input type="checkbox"/> cocher détail au recto
<input type="checkbox"/> HLIQ Cytologie liquide biologique (pour hémopathies)	Biologie moléculaire <input type="checkbox"/> cocher détail au recto
1 tube 10mL conique blanc	Caryotype <input type="checkbox"/> cocher détail au recto
	Culture cellulaire <input type="checkbox"/> cocher détail au recto