

ETIQUETTE SERVICE  
PRESCRIPTEUR  
ou

ETIQUETTE Code APH  
MEDECIN  
ou

ETIQUETTE PATIENT  
ou

ETIQUETTE Code APH  
PRELEVEURS  
ou

Code Hôpital-UH :

Nom :  
Prénom :

Code APH :

Nom :  
Prénom :  
NIP/IPP :  
Date de naissance :  
Sexe :

Nom :  
Prénom :

Code APH :

HFAR Fev21

HÔPITAL SAINT LOUIS  
HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE  
Pr Jean SOULIER

APLASIES MEDULLAIRES - FANCONI  
PREDISPOSITION AUX HEMOPATHIES MYELOIDES  
Tel labo : 01 42 38 52 03



Nom et Téléphone du Prescripteur : .....

DATE du prélèvement :   /   /

H du prélèvement :   H

Réservé au laboratoire

Date de réception :   /   /

Réservé au laboratoire

H de réception :   H

ETIQUETTE  
LABO

Contexte clinique :

### NATURE DU PRELEVEMENT - Une feuille par nature de prélèvement

#### Rendez-vous obligatoire :

Contactez avant d'envoyer des prélèvements le Pr Soulier (jean.soulier@aphp.fr) et Nadia Vasquez (nadia.vasquez@aphp.fr).  
Tel labo : 01 42 38 52 03

Envoi des prélèvements du lundi au jeudi  
Joindre les feuilles de consentement et de renseignements cliniques remplies.

Sang  
(4 tubes héparinate de Lithium - 25ml)

Moelle  
(1ml dans un tube EDTA)

Biopsie cutanée

Prélever une biopsie cutanée de petite taille de 3 ou 4 mm diamètre (Biopsy punch) à manipuler stérilement.  
Placer dans un récipient fermé rempli de sérum physiologique stérile (pas de formol), et à adresser le jour même, à température ambiante.  
Avec anesthésie à l'EMLA (pas de xylocaïne).  
**Réception obligatoire le lendemain du prélèvement.**

Recherche de maladie de Fanconi ou autre fragilité chromosomique

Test FANCD2

Sensibilité des fibroblastes à la mitomycine

En cas de positivité des tests fonctionnels, un prélèvement sera envoyé à l'Institut Curie pour analyse moléculaire par panel de gènes impliqués dans la maladie de Fanconi

Recherche de mutations prédisposant à une aplasie ou hémopathie myéloïde (panel NGS ciblé)

Recherche de mutation ciblée (mutation à confirmer chez un cas index ou à rechercher chez un apparenté éventuellement donneur de moëlle)

Nom, Prénom du cas index :

Mutation à rechercher :

Gène :

Si la mutation n'a pas été identifiée dans notre laboratoire, merci de joindre une copie du résultat du cas index

Prélèvement pour Bio banque RIME

Numéro d'identification RIME  -  -  -

**Si une inclusion RIME est concomitante à une prescription d'examen, il est nécessaire de doubler les prélèvements sanguins et médullaires.**

CADRE RESERVE AU CENTRE DE TRI

Prélèvements  
reçus :

Rouge

Jaune

Violet

Vert

Sérum  
Plasma

LCR

Ponction

Identification d'une non-conformité critique :

Cocher la case non-conformité critique sous le Code à Barres et indiquer la nature de cette non conformité ci dessous :

Pvt(s) manquant(s)

Pvt(s) non étiqueté(s)

Identité (discordance prélèvement/feuille)

Pvt(s) non conforme(s)

Pvt(s) accidenté(s)

Feuille non étiquetée

*Traçabilité du traitement  
de la demande*

Identification d'une non-conformité non critique :

Cocher la case du type de non-conformité non critique sous le Code à barres



NC Critique

NC Prescription

NC Identité

NC Echantillon

NC Acheminement