CHU DE BORDEAUX
LABORATOIRE HEMATOLOGIE

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

REFERENCES 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 entrainer la non réalisation des analyses

Etiquette du patient ou N° Cristal
Nom d'usage : ……
Nom de famille (de naissance) : ……
Prénom : ……
Sexe : ……
Date de naissance : …… / …… / ……
N° Identification : ……
Ville : …… CP : ……

Cachet du service (UG)

Téléphone

Médecin prescripteur : ……
……
Date de prélèvement : ……
Heure de prélèvement (T0 si multitemps) : ……
Préleveur (nom, qualité) : ……
Incidents survenus lors du prélèvement :
……
……

: 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 — GHP 15042 — GHS 71941

☐ HMYEL Myélogramme : ☐ *Ponction sternale* ☐ *Ponction iliaque* ☐ *Empreinte de BOM*
☐ Si suspicion de Myélome : tubes et bons complémentaires à prévoir pour génétique
☐ HLIQ Cytologie liquides biologiques (pour hémopathies) **1 tube 10mL conique blanc**

⚠ Renseignements cliniques **obligatoires**
⚠ 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
☐ HSPHE Sphérocytose héréditaire - test EMA - le mercredi **1 tube**
☐ HCD34 Numération cellules CD34⁺ circulantes
☐ HLGL Recherche LGL
☐ HLMMC Suspicion LMMC
☐ HMRLLC MRD LLC (protocole : ……)

MOELLE - 1 tube EDTA mauve 1 à 2mL maxi

☐ HCMFM Immunophénotypage hémopathie : ……
☐ HMRLALB MRD LAL B (protocole : ……)
☐ HMRLALT MRD LAL T (protocole : ……)
☐ HMRLAM MRD LAM (protocole : ……)
☐ HLGLM Recherche LGL
☐ HMAST Suspicion mastocytose systémique

LIQUIDE BIOLOGIQUE - 1 tube 10mL conique blanc

☐ HCMFL Immunophénotypage hémopathie : ……
Nature *:* ……
☐ HLOCL Recherche de Lymphome Occulo-Cérébral
☐ Humeur vitrée - **1 Micro Tube**
☐ Liquide rinçage biopsie cérébrale **- 1 tube 10mL conique blanc**
⚠ **urgence – à acheminer le plus rapidement possible**

CYTOGENETIQUE - Tube hépariné 5mL vert foncé sans gel — GHS 71943

Caryotype :
☐ HCARM *Moelle* **1 à 2mL**
☐ HCARS *Sang* **2 tubes**
☐ HCARL *Liquide* **1 tube 10mL blanc conique - *Nature*** *:* ……

Cartographie optique du génome (leucémie aigue) :
☐ HCOGM *Moelle* **1 à 2mL**
☐ HCOGS *Sang* **2 tubes**

BIOLOGIE MOLECULAIRE - Tube EDTA mauve 5mL — GHS 71745

☐ HBMS *Sang* **3 tubes**
☐ HBMM *Moelle* **1 tube**
☐ HBML *Liquide* **1 tube**
Nature *:* ……

☐ Diagnostic ou Suspicion

LMC :
☐ BCR::ABL1
☐ Recherche de mutation TK ABL1

LLC :
☐ 1ère ligne : panel NGS LLC (TP53…) + IGHV
☐ Nouvelle ligne : panel NGS LLC
☐ Recherche mutations résistance

☐ Suivi

Leucémies aigues ; SMD ; LMMC ; SMP ; Aplasie :
☐ Panel NGS myéloïde restreint
☐ Panel NGS myéloïde large
☐ **Conservation de matériel**
☐ **Suspicion VEXAS : UBA1**

Néoplasies Myéloprolifératives :
☐ Vaquez/TE/MF : JAK2 +/-CALR +/-MPL
☐ Hyperéosinophilie : Surexpression PDGFR
☐ Mastocytose : KIT

☐ **Maladie résiduelle (MRD) :**
Transcrits de fusion :
☐ BCR::ABL1 ☐ BCR::JAK2 ☐ PML::RARA
☐ RUNX1::RUNX1T1 ☐ CBFB::MYH11
☐ ETV6::RUNX1 ☐ ETV6::ABL1
☐ ETV6::PDGFRB ☐ FIP1L1::PDGFRA
Mutations :
☐ NPM1 ☐ FLT3-ITD ☐ IDH1
☐ H9IGHA MRD LAL Ig/TCR *Moelle* **1 tube**
Autres :
……

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

- ☐ HTIH Diagnostic d'une thrombopénie induite par l'héparine
- ☐ HPF4 Suivi séro. de Ac Anti PF4/Héparine, antécédents de TIH

1 tube sec rouge + 2 tubes bleus

- ☐ HAAA Dosage de l'Arganova (anti IIa)
- ☐ HORG Dosage de l'Orgaran (anti Xa)

1 tube bleu

HEMOSTASE SPECIALISEE (Tubes bleus T° ambiante) ACHEMINEMENT 4h max sauf mention

HEMOSTASE Primaire

GHS 56922

Suivi de traitement antiagrégant plaquettaire **< 2h**

☐ Plavix ☐ Efient ☐ Brilique ☐ Kengrexal

Posologie en mg :……..

Date d' introduction:……..

Si patient à GHP-GHSA → ☐ HAPT **1 tube**

Si patient à GHS → ☐ HVAS **1 tube** Arrivée au labo avant 14h

⚠ **Ne pas envoyer par le pneumatique**

☐ Aspirine **Posologie en mg :**……..

Date d' introduction:……

Si patient à GHP-GHSA → ☐ HAPT **1 tube**

Si patient à GHS → ☐ HAPTH **2 tubes bleus en verre** Arrivée au labo avant 14h

Agrégation plaquettaire **en dehors d'un suivi de traitement antiagrégant)**

- ☐ HAP Recherche de thrombopathie **3 tubes bleus verre < 2h** Arrivée au labo avant 12h
- ☐ HRIPA Test d'agglutination à la ristocétine **2 tubes bleus en verre**
- ☐ HPFA Temps d'occlusion in vitro PFA **1 tube bleu en verre** Arrivée au labo avant 12h
- ☐ HVW Facteur Willebrand **2 tubes**
- ☐ HADAC ADAMTS 13 **3 tubes**

Autres

- ☐ H9MI Anticorps anti-plaquettes *contexte auto-immunité* **1Tube Vac PET 7mL JAUNE gel + 3 Tubes EDTA mauve** **Privilégiez le pvt et l'envoi les Lundi Mardi ou Mercredi**
- ☐ HFILI Exploration d'une hyperfibrinolyse ♦ **2 tubes** *contexte hémorragique*
- ☐ Test de génération de thrombine ♦ (accord 20364 ou 20365) **2 tubes**

Contexte: ☐ HTGTT *Thrombose* ☐ HTGTH *Hémorragie*

HEMORRAGIE

GHS 49208 GHP 14671

Dosage des facteurs

- ☐ HF8 Facteur VIII
- ☐ HF9 Facteur IX
- ☐ HF11 Facteur XI

1 tube

- ☐ HF7 Facteur VII♦
- ☐ HF10 Facteur X♦

1 tube

- ☐ HRAFS Rech. anti-facteur spécifique♦ : …… **1 tube**
- ☐ HF13 Facteur XIII♦ **1 tube**

THROMBOSE

GHS 49208 GHP 14671

Prescrire systématiquement TP TCA Fibrinogène → bon LU ou PABIM

Le Bilan de Thrombose ne doit pas être réalisé sous AVK ou AOD

☐ HBTH Bilan de Thrombose Complet♦ **(CONGENITAL + ACQUIS) 4 tubes +1 tube EDTA 5mL**

Joindre le consentement pour biologie moléculaire

A C Q U I S

Recherche d'un syndrome des APL **3 tubes**

- ☐ HLA Lupus Anticoagulant
- ☐ HA Ac Anti-B2GP1♦

C O N G E N I T A L

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

- ☐ HAT2 Antithrombine♦
- ☐ HFG Fibrinogène-Dosage fonctionnel coagulant♦
- ☐ HPC Protéine C♦ ☐ HPS Protéine S♦

- ☐ HMUF5 Mut. FV Leiden
- ☐ HMUF2 Mut. FII G20210A

1 tube EDTA 5mL

Joindre consentement pour biologie moléculaire

Séquençage gène (accord 20364) **2 tubes EDTA 5mL**

- ☐ HPCSG PROC
- ☐ HPSSG PROS1

Joindre le consentement pour biologie moléculaire

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BORDEAUX

Accueil de Biologie Centralisé

☐ URGENT

HEMOSTASE

Contacter le biologiste pour étudier la demande avant tout prélèvement : 15042

Examens réalisés 24h/24 si justification médicale

- ☐ HTIH Diagnostic d'une thrombopénie induite par l'héparine **1 tube sec rouge + 2 tubes bleus**
- ☐ HAAA Dosage de l'Arganova (anti-IIa) **1 tube bleu**
- ☐ HORG Dosage Orgaran (anti-Xa) **1 tube bleu**
- ☐ HF8 Facteur VIII
- ☐ HF9 Facteur IX
- ☐ HF11 Facteur XI

1 tube bleu

- ☐ HVW Facteur Willebrand **2 tubes bleus**

☐ Facteur VIII chromogénique Bovin **1 tube bleu**

⚠ **Prescriptible seulement si traitement par :** ☐ HF8CHA **Altuvoct** ☐ HF8CHB **Hemlibra**

☐ HAPT **Suivi de traitement** antiagrégant plaquettaire - site GHP **1 tube bleu**

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

- ☐ HADAC ADAMTS 13 **3 tubes bleus**
- ☐ HLA Lupus Anticoagulant (urgence SAPL) **2 tubes bleus**

CYTOLOGIE

Examens réalisés 24h/24 si justification médicale

☐ HMYEL Myélogramme : ☐ Ponction sternale ☐ Ponction iliaque ☐ Empreinte de BOM

☐ HLIQ Cytologie liquide biologique *(pour hémopathies)* **1 tube 10mL conique blanc**

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

- Immunophénotypage ☐ *cocher détail au recto*
- Biologie moléculaire ☐ *cocher détail au recto*
- Caryotype ☐ *cocher détail au recto*