HOPITAL LYON SUD
Centre de Biologie Sud - Bâtiment 3D – 165 Chemin du Grand Revoyet
69495 PIERRE BENITE CEDEX

Service d'Immunologie (Dr C. LOMBARD)
UF Allergologie et Immunomonitorage (UF 36438)

Hospices Civils de Lyon

Fiche de prescription d'une Signature Transcriptomique Interféron

DATE DE PRELEVEMENT : …… **HEURE DE PRELEVEMENT :** ……

PRESCRIPTEUR : (Signature + cachet) **PRELEVEUR :** ……

Etiquette patient

SERVICE : ……

HOPITAL : ……

TELEPHONE : ……

☐ **NON OPPOSITION DU PATIENT** (une fiche d'information a été communiquée)

SIGNATURE PATIENT ou du représentant légal :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET CONTEXTE DE LA DEMANDE

Motif de la demande / Diagnostic suspecté : ……

Phase de poussée : O / N

Traitement (reçus ou encore actifs) : ……

ATCD : ……

Infections chronique/sévère en cours: ……

Du lundi au jeudi, sur RDV le vendredi et veille de jour férié
Non accepté les week-end et jours fériés

Si délai d'acheminement inférieur à 48h après prélèvement

- Prélèvement sanguin sur **tube EDTA** bouchon violet 4mL (Réf. BD 367862) et envoi à température ambiante

  OU
- Prélèvement sanguin **sur tube PAXgene** (Réf. BD 762165) et envoi à température ambiante, +4°C ou congelé

Si délai d'acheminement supérieur à 48h après prélèvement

Prélèvement sanguin **sur tube PAXgene** (Réf. BD 762165) **uniquement** et envoi :

- à température ambiante (stable 72h)
- à +4°C (stable 5 jours)
- en carboglace après congélation à -20°C en position verticale dans les 72h (stable plusieurs mois)

Ne pas centrifuger les prélèvements

ADRESSE :
Hôpital Lyon Sud
Laboratoire d'Immunologie - Centre de Biologie Sud – Bâtiment 3D
165 Chemin du grand Revoyet
69495 Pierre Bénite Cedex, France

CONTACTS POUR RDV ET RENSEIGNEMENTS : **04.78.86.57.00** (direct HCL : **36.57.00**) puis taper 1 puis 4
(Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone)

HOPITAL LYON SUD
Centre de Biologie Sud - Bâtiment 3D – 165 Chemin du Grand Revoyet
69495 PIERRE BENITE CEDEX

Service d'Immunologie (Dr C. LOMBARD)
UF Allergologie et Immunomonitorage (UF 36438)

Hospices Civils de Lyon

Fiche d'information - Base de données Signature Interféron

Madame, Monsieur,

Vous avez une ordonnance qui prescrit, pour vous ou pour votre enfant, une prise de sang afin de réaliser une signature transcriptomique interféron.

Ce test permet, de manière indirecte, d'évaluer une exposition aux interférons de type I.

Nous sollicitons votre accord pour conserver ces résultats dans notre base de données au laboratoire, afin de pouvoir les analyser conjointement à ceux d'autres patients présentant des symptômes proches, et ce afin d'améliorer la compréhension des interféronopathies de type I et leur diagnostic.

Les résultats sont conservés de manière anonyme dans notre laboratoire.

Nous vous demandons de bien vouloir cocher la case de non opposition figurant en première page, et vous remercions pour votre coopération.

L'équipe d'immunologistes et de biologistes.