



Institut d'Hématologie Transfusion - PTI Cytologie Hématologique
DEMANDE DE MYELOGRAMME - Hors CHU

MOLIS : MO

Secrétariat Biologie de Recours : 03 20 44 45 55 – Ouvert de 8h à 18h du lundi au vendredi
Catalogue des analyses : <http://biologiepathologie.chru-lille.fr>

NOM :
PRENOM :
SEXE : F M
NOM D'ÉPOUSE :
Centre demandeur : Service :
Médecin prescripteur : Tél. :

Étiquette patient

PRELEVEMENT

Date : Heure : Nom de l'opérateur : Téléphone :
Site de ponction : Sternal Iliaque Tibial
 Prélèvement réalisé dans le cadre d'une BOM
Irradiation thoracique : OUI NON

Problèmes éventuels rencontrés lors du prélèvement :

Recommandations :

- Toute demande de myélogramme doit être associée à une demande de numération formule +/- réticulocytes de moins de 48H.
- Faire 10 étalements minimum à identifier impérativement au crayon à papier (nom, prénom du patient).
- Une fiche « Conseil pour la réalisation des frottis médullaires » est disponible dans le répertoire des analyses du CHU de Lille (analyse myélogramme - documents associés).

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES**Motif détaillé de la demande et contexte clinico-biologique :****Des nouveaux médicaments ont-ils été introduits au cours du dernier mois ? Si oui, détaillez.**