

Etiquette Patient

Etiquette Demande

Etiquette Service Demandeur

BON D'ANALYSE FISH/SNParray MYELOME

IUC

1, Avenue Irène Joliot-Curie

I.U.C.T. - O

31059 Toulouse Cedex 09

Pôle Biologie

Laboratoire d'Hématologie

UNITE DE GENOMIQUE DU MYELOME

Biologistes :

Professeur Hervé AVET-LOISEAU

Tel : 05 31 15 61 42

avetloiseau.herve@iuct-oncopole.fr

Docteur Jill CORRE

Tel : 05 31 15 61 73

corre.jill@iuct-oncopole.fr

Laboratoire :

Tel : 05 31 15 62 16 / 05 31 15 62 32

Fax : 05 31 15 62 13



En partenariat avec l'association IFM

Attention : ne pas prélever le vendredi, ni les veilles de fériés

Prélèvements à envoyer via DHL à t° ambiante, à l'adresse ci-contre :

- 3 à 5 ml de Moelle Osseuse sur tube EDTA (Préciser « Moelle » sur le tube)

(Attention : ne pas prélever plus d'un ml de MO sans déplacer le trocart !)

- 2 tubes secs de sang

- 1 tube EDTA de sang

- 3 lames de frottis médullaires (non colorées)

- Consentement signé du patient et du médecin

PATIENT : NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

Prénom :

Date Naissance : / / Sexe :

INDICATION : Diagnostic initial Rechute MGUS Autre

PRELEVEMENTS

Moelle osseuse : Date : / / Heure :

Sang : Date : / / Heure :

MEDECIN PRESCRIPTEUR (pour envoi des résultats) :

NOM, Prénom :

Centre/Service :

Téléphone : Fax :

N° ADELI :

ADRESSE DE FACTURATION

+ TAMPON

PRESCRIPTION

SNParray + FISH t(4;14) [B500 + BHN4710]

si prélèvement insuffisant pour SNParray, FISH t(4;14) + FISH del(17p)

si prélèvement insuffisant pour SNParray, FISH t(4;14) + FISH del(17p) + FISH del(1p32)

FISH t(4;14) + FISH del(17p) [B500 + BHN790]

FISH t(4;14) + FISH del(17p) + FISH del(1p32) [B500 + BHN1040]