

INSERM UMR 1072

Unité de Neurobiologie des Canaux Ioniques et de la Synapse

Faculté de Médecine – Secteur Nord

51, bd Pierre Dramard

13344 Marseille Cedex 15

Me N. Moutot Tel.: 04-91-69-88-34

Mr O. El Far Tel.: 04-91-69-88-60

secretariat.u1072@inserm.fr Tel. 04-91-69-8-943 Fax : 04-91-09-05-06

DOSAGE D'ANTICORPS ANTI-CANAUx CALCIQUEs (VGCC)

PRELEVEMENT

Prélèvement sanguin à faire sur tube sec sans anticoagulant. Centrifuger et envoyer *impérativement* du sérum. Procéder à 4°C **pour éviter l'hémolyse**. Volume souhaité : 1 ml, volume minimum : 0.1 ml.

CONDITIONS D'ENVOI

Du lundi au jeudi à 4°C.

RENSEIGNEMENTS SOUHAITES

Remplir la fiche que nous fournissons.

Prévenir lors d'un traitement pouvant modifier le taux d'IgG : veinoglobulines, plasmaphérese.

FACTURATION

Fournir un bon de commande pour examen se faisant à l'extérieur de l'Assistance Publique : tarif 125 euros HT, exonéré de TVA, hors nomenclature.

DELAIS

Le dosage est fait une fois par mois, en fin de chaque mois. Le délai d'obtention des résultats est donc d'un mois au maximum.

UNIS : NEUROBIOLOGIE DES CANAUX
IONIQUES ET DE LA SYNAPSE
INSERM UMR 1072

Me N. Moutot Tel.: 04-91-69-88-34
secretariat.u1072@inserm.fr

Mr O. El Far Tel.: 04-91-69-88-60
Tel. 04-91-69-8-943

Faculté de Médecine Nord
Bd P. Dramard
13344 Marseille Cedex 15

Fax : 04-91-09-05-06

DOSAGE D'ANTICORPS ANTI-CANAUX CALCIQUES

NOM : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
Date du prélèvement : Eventuellement taux d'IgG :

Renseignements concernant le malade :

Syndrome myasthénique Lambert-Eaton :

Suspecté depuis combien de temps :

Signes cliniques caractéristiques oui non

Electromyogramme - fait oui non - caractéristique oui non

Commentaires :

Autre syndrome – Lequel ?

Traitement : 3,4 AP oui non depuis ?
IVIg oui non depuis ?
Plasmaphérèse oui non date ?
Autre

Présence d'un cancer à petites cellules oui non

Autre type de tumeur :

Si oui, la tumeur est détectée depuis quand :

Traitement : Chimiothérapie oui non
Radiothérapie oui non
Exérèse oui non

Résultats à adresser au Dr

Adresse

Tel : Fax : e-mail :

OBLIGATOIRE : Le bon de commande est à envoyer à l'INSERM, UMR 1072, Faculté de Médecine Secteur Nord, Bd Pierre Dramard 13344 Marseille Cedex15. Il doit être signé par le responsable des Sces Economiques et le prix de 125 euros doit être indiqué.