FICHE DE PRESCRIPTION MÉDICALE

CYTOGÉNÉTIQUE ONCO - HÉMATOLOGIQUE

Laboratoire Cerba
Service de la Relation Client
Tél. : +33 (0)1 34 40 20 20
Fax : +33 (0)1 34 40 21 29
Email : src@lab-cerba.com

LABORATOIRE PRÉLEVEUR

N° Client: |_|_|_|_|_|_| C / |_|

Cachet obligatoire

PRÉLÈVEMENT

Date de prélèvement : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Heure de prélèvement : |_|_| h |_|_|

☐ Sang total hépariné ☐ Moelle milieu de transport

☐ Ganglion ☐ Autre *(préciser)* : .....

PATIENT(E)

NOM .....

PRÉNOM .....

Nom de naissance.....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Sexe : ☐ F ☐ M

PRESCRIPTEUR

NOM .....

PRÉNOM .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Tél. |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Fax |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse e-mail : .....

Signature :

ANALYSE SOUHAITÉE

☐ Caryotype Onco – Hématologique : cytogénétique conventionnelle

☐ FISH (Hybridation In Situ Fluorescente) : cytogénétique moléculaire, *à préciser si besoin* : .....

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (à renseigner impérativement)

DIAGNOSTIC

☐ LAM : ..... ☐ LAL : ..... ☐ SMD ☐ SMP (PV/TE/MF) ☐ LMC ☐ LMMC ☐ Hyperéosinophilie

☐ LLC ☐ LNH ☐ Myélome/MGUS (% de plasmocytes médullaires : .....%) ☐ Waldenström

☐ Autre : .....

STADE DE LA MALADIE

☐ Diagnostic : confirmé / suspecté ☐ Rémission ☐ Evolution ☐ Rechute

ALLOGREFFE : ☐ Oui ☐ Non **Traitement *(préciser)*** : .....

NFS (Joindre la copie du dernier résultat) :

Hb …….. VGM …….. GB …….. Plaquettes …….. Lympho …….. PNN …….. PEo …….. PBaso ……

Mono …….. Myélémie …….. Blastes……

COMPLEMENT D'INFORMATION CLINIQUE SI BESOIN :

……
……
……
……
……

Le laboratoire Cerba est amené, en qualité de responsable du traitement, à traiter vos données personnelles renseignées dans le présent formulaire. Nous traitons ces données pour les finalités suivantes : réalisation des analyses, interprétation et transmission des résultats, gestion administrative du laboratoire, fins scientifiques ou de contrôle et le cas échéant, anonymisation des données. Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter notre référent à la protection des données (RPD) en écrivant à : rpd.cerba@lab-cerba.com */ CERBA – RPD – Parc d'activités Les Béthunes –7/11 Rue de l'Equerre – 95 310 Saint-Ouen-l'Aumône. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles, rendez-vous sur le site* www.lab-cerba.com, *onglet « Données Personnelles*