

SITE PIERRE ZOBDA-QUITMAN

Téléphone : 0596 55 24 24 / 24 50 **Fax : 0596 75 36 69** Biologistes : 0596 55 40 35 / Dect 1071

Prescripteur : Signature : Poste :

Préleveur : Date de prélèvement : Heure :

Renseignements cliniques (obligatoires) :
.....

Etiquette Patient	Etiquette UF	Réservé Laboratoire
-------------------	--------------	---------------------

POPULATIONS LYMPHOCYTAIRES PAR CYTOMETRIE EN FLUX											
Téléphone : (059655) 32 27											
Envoi < 24h											
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;"><input type="checkbox"/> 1 Tube sang total EDTA (violet) 5ml</td> <td style="width: 60%;">conservation et transport à t° ambiante</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> LBA</td> <td>conservation et transport à 4°C</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> LCR</td> <td>conservation et transport à 4°C</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autres</td> <td>conservation et transport à 4°C</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 1 Tube sang total EDTA (violet) 5ml	conservation et transport à t° ambiante	<input type="checkbox"/> LBA	conservation et transport à 4°C	<input type="checkbox"/> LCR	conservation et transport à 4°C	<input type="checkbox"/> Autres	conservation et transport à 4°C	
<input type="checkbox"/> 1 Tube sang total EDTA (violet) 5ml	conservation et transport à t° ambiante										
<input type="checkbox"/> LBA	conservation et transport à 4°C										
<input type="checkbox"/> LCR	conservation et transport à 4°C										
<input type="checkbox"/> Autres	conservation et transport à 4°C										
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 20%; vertical-align: top;">Indication :</td> <td style="width: 80%;"><input type="radio"/> Bilan initial immunosuppression</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Suivi patient traité</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="radio"/> Suivi patient non-traité</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="radio"/> Grossesse</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="radio"/> Autre :</td> </tr> </table>			Indication :	<input type="radio"/> Bilan initial immunosuppression	<input type="radio"/> Suivi patient traité		<input type="radio"/> Suivi patient non-traité		<input type="radio"/> Grossesse		<input type="radio"/> Autre :
Indication :	<input type="radio"/> Bilan initial immunosuppression										
	<input type="radio"/> Suivi patient traité										
	<input type="radio"/> Suivi patient non-traité										
	<input type="radio"/> Grossesse										
	<input type="radio"/> Autre :										
Lymphocytes T											
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> CD3, CD4, CD8, CD45</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> HLADR</td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CD25</td> <td><input type="checkbox"/> CD38</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> CD3, CD4, CD8, CD45	<input type="checkbox"/> HLADR		<input type="checkbox"/> CD25	<input type="checkbox"/> CD38				
<input type="checkbox"/> CD3, CD4, CD8, CD45	<input type="checkbox"/> HLADR										
<input type="checkbox"/> CD25	<input type="checkbox"/> CD38										
Lymphocytes B											
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> CD19, CD20</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> CD 38</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> IgD</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CD27</td> <td><input type="checkbox"/> CD 24</td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> CD19, CD20	<input type="checkbox"/> CD 38	<input type="checkbox"/> IgD	<input type="checkbox"/> CD27	<input type="checkbox"/> CD 24				
<input type="checkbox"/> CD19, CD20	<input type="checkbox"/> CD 38	<input type="checkbox"/> IgD									
<input type="checkbox"/> CD27	<input type="checkbox"/> CD 24										
Lymphocytes NK											
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"><input type="checkbox"/> CD16, CD56</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> CD16, CD56								
<input type="checkbox"/> CD16, CD56											
Autres											
<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"><input type="checkbox"/> :</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> :								
<input type="checkbox"/> :											

Réception au laboratoire : Date...../...../..... Heure..... Initials.....