

Veuillez mentionner nom, prénom, sexe et date de naissance du patient sur chaque prélèvement.

Patient

Nom M Mme Mlle Enf M Enf F

Prénom _____

Date de naissance _____

Sexe F M

Votre réf. patient _____

co (rép. légal) _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Grossesse _____ Taille en cm _____ Poids en kg _____

Sexe _____ Sem. _____

Marque: correcte incorrecte

Communication

Urgent

A téléphoner

A faxer

Copie(s)

Nom Patient _____ Prénom _____

Dr. (Coord. compl.)

Code postal _____ Ville _____

Autre(s) copie(s) _____

Facture au

Patient Prescripteur Autre (préciser ci-dessous)

Assurances, Tutelles, Al. _____

Militaire ou autres _____

N° _____

Réservé au laboratoire

Prélèvement

Domicile

CP _____ km _____

Inf. _____

SEPRIO SEPCYT

EDTA Avec Gel Sans Gel Héparine Citrate 1+4 Citrate 1+9 Fluoré

Métaux Vacu Métaux Monov Urine / Autre e-Swab Tube stérile Hémoc. Autre

Prescripteur

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Tél. _____

Fax _____

Renseignements cliniques / Autres analyses

Sérothèque Urines 24h

+ 1 tube _____ ml

HEMATO - ONCOLOGIE

RENSEIGNEMENTS : (selon indications)

Bilan initial Splénomégalie

Bilan après traitement Adénopathie

Maladie résiduelle Chimiothérapie

Diagnostic : Greffe de moëlle

Nature du Prélèvement :

Moëlle Sang Autre

REMARQUES IMPORTANTES POUR LES ANALYSES D'HEMATO-ONCOLOGIE

Dernier délai pour l'envoi des demandes, LE VENDREDI (avant 16h au laboratoire)

Veuillez SVP adresser ces demandes dans un sachet rouge "URGENT"

Pour toute question concernant les analyses d'héματο-oncologie ou pour une urgence le week-end, prière de téléphoner

au Pr BERIS (022 716 20 89 ou 079 957 54 61) ou au Dr GEORGIU (022 716 20 96 ou 079 881 69 23)

- Gammopathie monoclonale**
- 6350 Electrophorèse des protéines
 - 6350 Electrophorèse des protéines (U-24h)
 - 6360 Immunoélectrophorèse des protéines
 - 6360 Immunoélectrophorèse des protéines (U-24h)
 - 6330 IgG IgA IgM (dosages)
 - 6333 IgG (seule)
 - 6332 IgG (sous-classes)
 - 6228 Beta-2-Microglobuline
 - 6345 Chaines légères libres Kappa/Lambda
 - 6340 Kappa Lambda (U-24h)
 - 6252 Cryoglobulines** (+ 1 tube à 37°C)
- ** Prélèvement(s) à effectuer sur RDV au laboratoire

Confirmation par le médecin de l'obtention du consentement éclairé

"J'ai dûment expliqué la procédure et les limites de l'analyse génétique au(x) patient(s) et j'ai conservé dans mon dossier son formulaire de consentement rempli et signé."

Date : _____ **Tampon :** _____

Signature : _____

- Marqueurs tumoraux**
- 4200 AFP
 - 5100 HCG totale
 - 4202 Beta-HCG libre
 - 6226 Beta-2-Microglobuline
 - 4210 CEA
 - 4211 CA19-9
 - 4215 CA15-3
 - 4217 CA125
 - 4219 CA72-4
 - 4221 Cyfra21-1
 - 4220 NSE
 - 4222 SCC
 - 4223 TPATPS
 - 4230 ProtéineS-100



Nos centres de prélèvements et laboratoires en Suisse Romande

Hématologie - Version 4 - Novembre 2014

VD-Coppet (1296) Ch. des Perrières 2 Tél/Fax 022 716 21 10 / 20 99 Labo/Fax 022 716 20 20 / 22	VD-Lausanne (1003) Rue de la Vigie 5 Tél/Fax 021 321 40 00 / 40	VD-Montreux (1820) Av. de Belmont 25 Tél/Fax 021 966 65 30 / 99	VS-Sion (1950) Rue des Collines 13 Tél/Fax 027 327 52 00 / 09	GE-Eaux-Vives (1207) Av. de Frontenex 16 Tél/Fax 022 707 91 40 / 44	GE-Cornavin-Les Cygnes (1281) Rue de Lausanne 20 Tél/Fax 022 716 21 13 / 15	GE-Sécheron (1202) Avenue Blanc 51 Tél/Fax 022 716 20 81 / 59	GE-Thônex (1226) Rue de Genève 144 Tél/Fax 022 716 21 70 / 28
GE-Genève (1206) Av. Jules-Crosnier 8 Tél 022 716 21 43 Tél Labo/Fax 022 702 98 98 / 99	NE-Heuchâtai (2000) Rue de l'Hôpital 20 Tél/Fax 032 722 16 80 / 81	VD-Vevry (1800) Bvd. Paderewski 3 Tél/Fax 021 923 42 06 / 05	(*) VD-Rolle (1180) Route de l'Hôpital 26 Tél/Fax 021 822 11 52 / 04	GE-Carouge (1227) Rue Vautier 2 Tél/Fax 022 716 21 11 / 12	GE-Servette (1203) Av. Wendi 58 Tél/Fax 022 716 21 16 / 17	GE-Onex-Cité générations (1213) Route de Chancy 98 Tél/Fax 022 709 00 35 / 40	GE-Champel (1206) Crû Universitaire Bât D Chemin Edouard-Tavan, 9 Tél/Fax 022 716 21 70 / 71
GE-Plainpalais (1205) Rue de Carouge 24 Tél/Fax 022 339 89 89 / 90	GE-HELVETIC Care Rive (1204) Cours de Rive 2 Tél/Fax 022 312 11 11 / 13	GE-La Coline (1206) Av. Beau-Séjour 6 Tél/Fax 022 702 27 05 / 26	GE-Meyrin (1217) Ch. Antoine Verchère 6 Tél/Fax 022 716 21 24 / 25	VD-Nyon (1260) Rue St-Jean 11 Tél/Fax 022 716 21 32 / 33	FR-Fribourg (1700) Rue Jacques-Voigt 2 Tél/Fax 026 321 54 11 / 13		

(*) uniquement laboratoire, pas de centre de prélèvements

Cytogénétique hématologique

Prél. : sang sur héparinate de Li - min 3 ml

2814 Caryotype sur sang périphérique

Prél. : moëlle sur héparinate de Na - min 2 ml

2815 Caryotype médullaire

Médullogramme

Prél. : moëlle sur EDTA - min 2 ml

iliaque g iliaque dr sternale

2900 Médullogramme avec interprétation

(+ 1 tube de sang EDTA : hémogramme à faire ou à communiquer)

2901 Médullogramme sans interprétation

Cytométrie de flux / FACS

2842 Cytométrie de Flux

Sur sang périphérique

Bilan Lymphome B

Bilan Lymphome T

Bilan Lymphome

Myélome

Typisation LLC

Bilan Leucémie aiguë L

Bilan Leucémie aiguë M

Bilan Leucémie aiguë

Recherche de monoclonalité T

Recherche de population PNH

Sur moëlle

Bilan Lymphome B

Bilan Lymphome T

Bilan Lymphome

Myélome

Typisation LLC

Bilan Leucémie aiguë L

Bilan Leucémie aiguë M

Bilan Leucémie aiguë

Recherche de monoclonalité T

Sur prélèvement ganglionnaire

Bilan Lymphome

Sur liquide de ponction

Identification cellules

Origine : _____

Génétique moléculaire / FISH

Leucémie lymphatique chronique

2816 Déléction 13q

2817 Trisomie 12

2818 Déléction 11q (ATM)

2819 Déléction 17p (p53)

2822 Déléction 6q

Leucémie aigüe

2824 Translocations MLL

Lymphome

2820 Translocation (11;14)

2821 Translocation (14;18)

2831 Translocation t(11;18)

2927 Translocation MYC (lymphome burkitt)

2832 Translocation BCL6

Myélome

2825 Déléction 13q (Rb)

2820 Translocation (11;14)

2826 Translocation (4;14)

2827 Translocation (14;16)

2819 Déléction 17p (p53)

2920 Translocation t(14;20)

SMD/SMP

2822 Déléction 5q31/monosomie

2823 Déléction 7q31/monosomie

2824 Déléction 20q

2819 Déléction 17p (p53)

Eosinophilie

2829 Translocations FGFR1

Génétique moléculaire / PCR

SMP, SMP / SMD

2836 t(9;22) BCR-ABL

2894 t(9;22) LMC, BCR-ABL maladie résiduelle

2897 Mutations BCR-ABL résistance au traitement

2810 JAK2 V617F

2861 JAK2 EXON 12

2915 CALR

2862 MPL

2899 cKIT D816

2863 FIP1L1-PDGFR

2864 t(5;12) TEL-PDGFRB

2911 SF3B1

2916 SETBP1

2899 CSF3R

2899 Récepteur EPO

Lymphome

2878 Clonalité lymphocytes B (IGH)

2882 Clonalité lymphocytes T (TCRbêta)

2865 Clonalité lymphocytes T (TCRgamma)

2839 IgVH statut mutationnel LLC

2888 TP53

2835 t(14;18) Bcl2 (MBR et mcr)

2833 t(11;14) Bcl1

Leucémie aiguë myéloïde

2843 t(15;17) PML-RARA

2844 t(15;17) PML-RARA maladie résiduelle

2845 t(8;21) AML1-ETO, RUNX1-RUNX1T1

2846 t(8;21) AML1-ETO, RUNX1-RUNX1T1 maladie résiduelle

2847 CBFb-MYH11 inv16

2848 CBFb-MYH11 inv16 maladie résiduelle

2873 t(4;11) MLL-AF4

2849 NPM1

2850 NPM1 maladie résiduelle

2852 CEBPA

2853 FLT3-ITD

2854 FLT3-Asp835

2810 JAK2 V617F

2859 cKIT EXON 8

2860 cKIT EXON 17

2867 cKIT D816

2855 t(6;9) DEK-CAN

2856 DNMT3A

2897 IDH1

2858 IDH2

Leucémie aiguë lymphoblastique

2836 t(9;22) BCR-ABL

2893 t(9;22) BCR-ABL maladie résiduelle

2896 BCR-ABL résistance au traitement

2868 t(1;19) E2A-PBX

2869 t(1;19) E2A-PBX maladie résiduelle

2870 t(12;21) TEL-AML1

2871 t(12;21) TEL-AML1 maladie résiduelle

2874 t(4;11) MLL-AF4

2875 Clonalité lymphoblastes B (IGH)

2881 Clonalité lymphoblastes T (TCRbêta)

2884 Clonalité Lymphoblastes T (TCRgamma)

Hémochromatose

2250 Hémochromatose HFE

2829 Hpcidine

2830 Ferroportine

Fièvre méditerranéenne

2831 Fièvre méditerranéenne

Le catalogue des analyses (www.unilabs.ch) fait partie de la demande d'analyses. Il mentionne les besoins de conditionnement des prélèvements pour certaines analyses (marquées par *), ainsi que le nom des sous-traitants.

