

ETIQUETTE SERVICE PRESCRIPTEUR ou	ETIQUETTE Code APH MEDECIN ou	ETIQUETTE PATIENT ou	ETIQUETTE Code APH PRELEVEURS ou
	Nom : Prénom :	Nom : Prénom : NIP/IPP :	Nom : Prénom :
Code Hôpital-UH :			

IMCR Mai 22	PÔLE B2P - HÔPITAL SAINT LOUIS IMMUNOLOGIE - Pr Caillat-Zucman	IMMUNOPATHOLOGIE Laboratoire : 29042 Biologistes : 29627 / 25019
-------------	---	---



Téléphone du Prescripteur	<input type="checkbox"/> Pas de résultat dans Cyberlab	ETIQUETTE LABO
Date du prélèvement	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
H. du prélèvement	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> H. de réception <i>Réservé au laboratoire</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Renseignements cliniques OBLIGATOIRES :

ATTENTION : Conditions d'acheminements particulières

Transport à 4°C (Carbhypad) mis en sachet double poche MARRON en parachute rouge avec envoi par pneumatique en moins de 4H

Uniquement du lundi au vendredi de 8h30 à 17h

EXPLORATION DES PROTEINES DU COMPLEMENT

1 Tube 7ml SEC GEL JAUNE, acheminement rapide à + 4°C (Carbhypad)

Dosage des protéines du complément

Complément total , C3, C4

EXPLORATION DES CYTOKINES

1 Tube 7ml SEC GEL JAUNE, acheminement rapide à + 4°C (Carbhypad)

Prélèvement :

Sang LCR (tube sec bouchon rouge) Autres :

Dosage des cytokines

Panel de suivi de traitement par CAR T cells
 BCMA soluble
 Autres demandes
(accord préalable des biologistes référents) :

.....
.....

NB : En cas de prélèvement la nuit et le week-end, conserver le prélèvement à +4°C jusqu'à l'envoi et renseigner impérativement la date et l'heure de prélèvement

CADRE RESERVE AU CENTRE DE TRI

Prélèvements reçus : Rouge Jaune Violet Vert Sérum Plasma LCR Ponction

Identification d'une non-conformité critique :

Cocher la case non-conformité critique sous le Code à Barres et indiquer la nature de cette non conformité ci dessous :

- Pvt(s) manquant(s)
 Pvt(s) non étiqueté(s)
 Identité (discordance prélèvement/feuille)
 Pvt(s) non conforme(s)
 Pvt(s) accidenté(s)
 Feuille non étiquetée

Traçabilité du traitement de la demande

Identification d'une non-conformité non critique :

Cocher la case du type de non-conformité non critique sous le Code à barres



- NC Critique**
 NC Prescription
 NC Identité
 NC Echantillon
 NC Acheminement

La réception des Cryoprotéines est assurée par le laboratoire du lundi au jeudi de 8h30 à 17h le vendredi et veilles de jours fériés de 8h30 à 12h uniquement

Attention : Examens non pris en charge le week-end et les jours fériés

- Immédiatement après avoir prélevé le patient, maintenir les tubes de sérum et de plasma à 37°C dans une bouteille thermos.
- Vérifier la température de l'eau à l'aide d'un thermomètre.
- Manuporter rapidement le prélèvement au laboratoire d'Immunologie-Histocompatibilité au 1er étage plot B.
- Remettre les tubes en main propre au personnel du laboratoire pour le contrôle de la température de transport.

CRYOPROTEINES

1 Tube 7 ml SEC GEL JAUNE, acheminement <3h à +37°C

- Recherche de cryoglobuline

1 Tube 7 ml SEC GEL JAUNE, acheminement <3h à +37°C

- Isolement et purification de Cryoglobuline
 Cryotypage

3 Tubes 5 ml CITRATE BLEU, acheminement <3h à +37°C

- Recherche de Cryofibrinogène
 (demande toujours conjointe à une Cryoglobuline)
 Purification et identification de Cryofibrinogène

Température à réception (réservée au laboratoire)

, ° C