



BON DE DEMANDE D'EXAMEN DE BIOLOGIE MOLECULAIRE HEMATOLOGIE

Laboratoire d'Hématologie Biologie Moléculaire - Pr T. Fest/ Dr C. Pastoret - CHU Pontchaillou
2 rue Henri le Guilloux, 35033 Rennes Cedex
tel : 02-99-28-37-66 fax : 02-99-28-41-52
email : biomol-hemato@chu-rennes.fr

Une étiquette « patient » est préférable à une identification manuscrite.

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance :

Etablissement :

Service :

Nom du prescripteur :

Tel :

Date de prélèvement :

Heure :

Nom du préleveur :

Type de prélèvement :

- Sang (4 Tubes 5 ml EDTA) Moelle (2 ml EDTA)
 Biopsie FFPE (2 lames ou copeaux à 10 µm). Site :
 Autre, préciser

Renseignements cliniques (obligatoires) :

Lymphoproliférations

- Clonalité B Clonalité T
 Réarrangement BCL2-IGH Hyperexpression de Cycline D1 MYD88 L265P BRAF V600E
 Statut mutationnel IGHV (LLC) TP53
 Panel NGS LLC (ATM, BCL2, BIRC3, BTK, CXCR4, MYD88, NOTCH1, PLCG2, SF3B1, TP53, XPO1)
 Panel NGS Lymphomes B (ARID1A, B2M, BCL2, BCL6, BRAF, BTK, CARD11, CCND3, CD58, CD79A/B, CDKN2A/B, CIITA, CREBBP, CXCR4, EP300, EZH2, FOXO1, GNA13, ID3, IRF4, KRAS, MAP2K1, MEF2B, MYC, MYD88, NOTCH1/2, PIM1, PLCG2, PRDM1, RHOA, STAT6, TCF3, TNFAIP3, TNFRSF14, TP53, XPO1)
 Panel NGS Lymphomes T, LGL (STAT3, STAT5B, BRAF, CARD11, CD28, DNMT3A, IDH1/2, JAK3, KRAS, MAP2K1, NRAS, PLCG1, RHOA, SETD2, TET2, TNFAIP3, TP53)

Leucémies Myéloïdes Chroniques/Syndromes Myéloprolifératifs

- BCR-ABL (diagnostic) BCR-ABL quantification (suivi de LMC) Mutation BCR-ABL
 JAK2 V617F Calréticuline KIT D816 UBA1 M41 (Sd VEXAS)
 Panel NGS Myéloïde (ASXL1, CALR, CBL, CSFR3, DNMT3A, EPOR, EZH2, FLT3, GATA2, IDH1/2, JAK2, KIT, KRAS, MAP2K1, MPL, NPM1, NRAS, RUNX1, SETBP1, SF3B1, SH2B3, SRSF2, TET2, TP53, U2AF1)

Leucémies Aiguës Lymphoblastiques

- **Bilan au diagnostic** LAL lignée B LAL lignée T % de blastes :
- Transcrits LAL B (BCR-ABL, E2A-PBX, MLL-AF4, TEL-AML1) Transcrits LAL T (SIL-TAL, CALM-AF10, HOX11, HOX11L2)
 Délétion IKAROS (IKZF)
 Réarrangements Ig/TCR
- **Maladie Résiduelle**
 Transcrits quantification, préciser le transcrit :
 Ig/TCR quantification Point de suivi :

Leucémies Aiguës Myéloblastiques

- Transcrits LAM/LAP (AML1-ETO, CBFb-MYH11, PML-RARa)
 FLT3-ITD/TKD NPM1 CEBPA IDH1/2
 Panel NGS Myéloïde (ASXL1, CALR, CBL, CSFR3, DNMT3A, EPOR, EZH2, FLT3, GATA2, IDH1/2, JAK2, KIT, KRAS, MAP2K1, MPL, NPM1, NRAS, RUNX1, SETBP1, SF3B1, SH2B3, SRSF2, TET2, TP53, U2AF1)

Pour les préleveurs externes n'ayant pas signé de Convention avec le CHU :

- J'ai pris connaissance du Manuel de Prélèvement du CHU de Rennes et m'engage à respecter les conditions préanalytiques qui y sont mentionnées.

CADRE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Identité de la personne à réception :

Conformité à réception : oui non

Date et heure de réception :