

**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 :