

A prélever : 20 cc sur tube hépariné (bouchon vert)

réf:PJ/JPV/23/11/94
RENS-PV2.DOC

ETUDE DES PROGENITEURS MEGACARYOCYTAIRES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

IDENTITE:

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Sexe:

Service:

Médecin référent:

SIGNES CLINIQUES:

Tabagisme: oui/non

Prurit: oui/non

Hippocratisme dig.: oui/non

Erythrose: oui/non

Signes respiratoires: oui/non

Splénomégalie: oui/non

Signes cardiaques: oui/non

SIGNES BIOLOGIQUES (si disponibles):

Hémogramme:

Num. des G.R.: $10^9/L$;

Hb: g/dl ou mmol/L;

VGM: fL

Leucocytes: $10^6/L$;

Formule:

Plaquettes: $10^6/L$

Masse sanguine:

Erythropoïétine:

Caryotype:

AUTRES INVESTIGATIONS (EX.: ECHO., BIOPSIE MED., GAZ DU SANG,... si disponibles):
(Au besoin utiliser le verso de cette feuille)

DIAGNOSTIC PROBABLE:

TRAITEMENT (impératif!):

Date de prélèvement:

Nature: sang?

Chimiothérapie en cours:

A adresser à: Me P Jean Surveillante Lab. d'Hématologie, Hôp. Ch. Nicolle
avec 20 cc de sang prélevés stérilement sur tube ~~Roche~~ *hépariné*
dans les meilleurs délais

FORMULAIRE 79

Mise à jour : 08/02/2012

Partie réservée au laboratoire

CODE INLOG : EMEG

**RESULTATS A ENVOYER AU SECRETARIAT DU LABORATOIRE CHI EURE SEINE Site
d'EVREUX CAMBOLLE
Rue Léon Schwartzberg 27015 EVREUX Cédex**