Feuille de demande pour la prescription des marqueurs associés aux GEM

LABORATOIRE D'IMMUNOLOGIE SECTEUR AUTO-IMMUNITE ET IMMUNOMONITORAGE
Centre de Référence Maladies Rares Syndrome Néphrotique Idiopathique (CRMR SNI)
Laboratoire de Biologie Médicale de Référence Diagnostic et suivi immunologique des SNI (LBMR SNI)
Pr Barbara SEITZ-POLSKI
Tel secrétariat : 04.92.03.55.02
E-mail LBMR : immunopathologie.bio@chu-nice.fr ; E-mail CRMR : sni@chu-nice.fr

PRESCRIPTEUR	PATIENT
Hôpital : Service : ETIQUETTE SERVICE Téléphone : Médecin prescripteur : Mail :	NOM : ETIQUETTE PATIENT Prénom : Date de naissance : Sexe :

Prélèvement sanguin : tube sec avec gel, transporté à température ambiante si délai < 24h, sinon centrifugé (10 mn à 3500 tours/mn) et réfrigéré

Date de prélèvement : __ __ / __ __ / 20 __ __ Heure de prélèvement : __ __ h __ __

☐ Le patient **s'oppose** à la conservation et l'utilisation de ses échantillons à des fins non diagnostiques

PRESCRIPTION

☐ Anticorps anti-PLA2R1
Préciser :
☐ Dépistage d'un patient non connu * (+ titration si positif **)
☐ Suivi thérapeutique d'un patient connu (titration) **

☐ Anticorps anti-THSD7A (dépistage) *

☐ Spreading épitopique **
(réservé aux patients inclus dans un protocole de recherche ou demande justifiée par mail : sni@chu-nice.fr)

☐ Rituximabémie * et anticorps anti-rituximab ***

Cotation : * BHN 100 (25€), ** BHN 200 (50€), *** BHN 150 (37.5€)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

GEM ☐ Primitive ☐ Secondaire, cause :
☐ Reins natifs ☐ Transplantation rénale, date de la transplantation : __ __ / __ __ / __ __ __ __

Protéinurie : Créatininémie : Albuminémie : DFG (CKD-EPI) :

Date de la biopsie rénale : __ __ / __ __ / 20 __ __ ☐ NA *Joindre les résultats anatomopathologiques si disponibles*

Traitement immunosuppresseur : ☐ Oui ☐ Non Préciser :

Si rituximab : Protocole (dose et fréquence des injections) :
Date de la dernière injection : __ __ / __ __ / 20 __ __

Autres :

Note : les prescriptions peuvent être modifiées par le biologiste en fonction des renseignements cliniques

Ce document est la propriété du CHU de Nice. Toute utilisation, reproduction, modification est soumise à un accord du propriétaire.