

Etiquette du malade ou

Nom d'usage :
 Nom de famille (de naissance) :
 Prénom :
 Sexe :
 Date de naissance : / /
 N° identification :
 Ville : CP :

Cachet du service (UG)

Cachet du service

Téléphone :

Médecin prescripteur :

Préleveur (nom, qualité) :

Date de prélèvement :

Heure de prélèvement :

Incidents survenus lors du prélèvement :

.....

ANALYSES de PHARMACOGENETIQUE

Responsable de l'analyse

Dr Louis LEBRETON

tel : 05 57 82 21 78

louis.lebreton@chu-bordeaux.fr

Prélèvement sanguin sur tube EDTA (mauve)

Correspondant pharmacologie

Dr Stéphane BOUCHET

tel : 95991

stephane.bouchet@chu-bordeaux.fr

Joindre le consentement pour analyse génétique

Génotype *TPMT*

Génotype *DPYD*

Génotype *BCHE*

Génotype *UGT1A1*

Génotype *CYP2C19*

Autre :

Pour l'ABC : code d'enregistrement **CGPHAR** (bon de génétique)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Traitement:

En cours

En prévision

Methotrexate®

Campto® (*Irinotecan*)

Celocurine, Suxamethonium

Imurel® (*Azathioprine*)

Purinethol® (*Mercaptopurine*)

Lanvis® (*Thioguanine*)

Camyzos® (*Mavacamten*)

Autre (préciser)

Pathologie traitée:

Digestive

Cutanée

Hématologie

Cardiaque

Préciser.....

Signes de toxicité:

OUI

NON

Hémato ?

Hépatique ?

Autre

Préciser.....

Autre situation

.....
