

	Entité d'application : Unités de soins Emetteur : PBP-P1A Laboratoire d'Immunologie et d'Immunogénétique	EN-LAB- 14
	ENREGISTREMENT	Ind : 02 Page : 1/1
Renseignements cliniques nécessaires au phénotypage lymphocytaire		

Aagrafer impérativement au bon de demande d'Immunologie
En l'absence de renseignements cliniques, l'analyse ne sera pas réalisée.

Contacts laboratoire d'Immunologie, secteur Immunologie cellulaire : JF Moreau (14327), Isabelle Pellegrin (15087)

Etiquette du malade ou		Médecin prescripteur :
Nom d'usage :	Cachet du service (UG)	Préleveur (nom, qualité) :
Nom de famille (de naissance) :		Date de prélèvement :
Prénom :	Téléphone	Heure de prélèvement :
Sexe :		Incidents survenus lors du prélèvement :
Date de naissance : / /		
N° identification :		
Ville : CP :		

	Diagnostic	Suivi
Infection VIH	☐	☐
Rituximab	☐	☐
Chimiothérapie	☐	☐
Lupus	☐	☐
Hémopathie	☐	☐
Transplantation	☐	☐

Autre :

Renseignements cliniques