

Identité patient

IPP

APH Médecin

Identité service

UH



Date :

Heure :   h   min

Préleveur  
(APH ou Nom P + Qualité)

Pas de résultat@s dans Cyberlab

Téléphone : .....

### DOSAGE DE MEDICAMENTS

#### INFORMATIONS PATIENT

Poids      kg  Insuf.rénale  Insuf.hépatique  Inflammation

#### INFORMATIONS TRAITEMENT

Date début de traitement

Date de dernière prise       Heure   :

Posologie        mg x   / 24 H

Indication : .....

Médicament pris :  A jeun  Pendant un repas

#### MEDICAMENT A DOSER

Motif du dosage:

- Suivi systématique  Mauvaise réponse  Effets indésirables  
 Interactions : .....  Autres : .....

#### MEDICAMENTS DE L'IMMUNITE ET ANTICORPS

**Tube EDTA**

Hydroxychloroquine et métabolites

**Tube héparinate de lithium**

- Bevacizumab  Pembrolizumab  
 Cetuximab  Rituximab  
 Ipilimumab  Trastuzumab  
 Nivolumab

#### BIOMARQUEURS

**Tube sec**

Activité cytidine déaminase (CDA)

# CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

Prélèvements reçus: Vert ..... Rouge ..... Jaune ..... Violet ..... Urine ..... Ponction..... Bocaux ..

## Identification d'une non-conformité critique

Cocher la case non-conformité CRITIQUE sous le code à barres et indiquer la nature de cette non-conformité

- Abs. Prescription       Pvt(s) manquant(s)       Nature Pvt(s) non conf.  
 Pvt(s) non étiqueté(s)       Feuille non étiquetée       Discordance Pvt-Feuille

## Identification d'une non-conformité NON critique

Cocher la case non-conformité NON CRITIQUE sous le code à barr

Heure de réception  
au laboratoire:

\_\_\_\_H\_\_\_\_min

Traçabilité du traitement  
de la demande :

.....



- NC Critique       NC Prescription       NC Identité       NC Echantillon       NC Acheminement

## HORMONOTHERAPIES ET THERAPIES CIBLEES

### Hormonothérapie

*Tube héparinate de Li*

ou

*Tube EDTA*

- Abiraterone  
 Enzalutamide  
 Metyrapone  
 Mitotane et métabolites  
 Osilodrostat

### Thérapies ciblées

*Tube héparinate de Li*

ou

*Tube EDTA*

- |  |                                     |                                      |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Acalabrutinib | <input type="checkbox"/> Gefitinib  | <input type="checkbox"/> Osimertinib |
| <input type="checkbox"/> Afatinib      | <input type="checkbox"/> Ibrutinib  | <input type="checkbox"/> Palbociclib |
| <input type="checkbox"/> Alectinib     | <input type="checkbox"/> Imatinib   | <input type="checkbox"/> Pazopanib   |
| <input type="checkbox"/> Cabozantinib  | <input type="checkbox"/> Lenvatinib | <input type="checkbox"/> Sorafenib   |
| <input type="checkbox"/> Cobimetinib   | <input type="checkbox"/> Lorlatinib | <input type="checkbox"/> Sotorasib   |
| <input type="checkbox"/> Crizotinib    | <input type="checkbox"/> Nilotinib  | <input type="checkbox"/> Sunitinib   |
| <input type="checkbox"/> Dabrafenib    | <input type="checkbox"/> Nintedanib | <input type="checkbox"/> Trametinib  |
| <input type="checkbox"/> Dasatinib     | <input type="checkbox"/> Niraparib  | <input type="checkbox"/> Vemurafenib |
| <input type="checkbox"/> Erlotinib     | <input type="checkbox"/> Olaparib   | <input type="checkbox"/> Venetoclax  |

## ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS

*Tube citrate de sodium*

Apixaban

Rivaroxaban