

**Bilan de Biothérapie**  
**Fiche de renseignements cliniques obligatoire**

Etiquette Patient

**Prescripteur :**

**Nom**.....

**Tel**.....

Etiquette dossier réservée  
au Laboratoire  
d'Immunologie

- Dosage de l'infliximab - *Rémicade*® et d'anticorps anti-infliximab
- Dosage de l'adalimumab – *Humira*® et d'anticorps anti-adalimumab
- Dosage de rituximab – *Mabthera*® et d'anticorps anti-rituximab

Dose (dernière injection) :

Date de la dernière injection :

Nombre d'injections reçues :

Pathologie présentée :

Indication du dosage : Echec primaire – Perte de réponse – Sevrage – Nourrisson – Réévaluation après modification thérapeutique – Protocole – Autre :

Traitement immunosuppresseur associé : Oui / Non

- Corticothérapie
- Imurel
- Autres :

*1 tube sec à température ambiante à centrifuger (10 mn à 3500 tours/mn) si acheminement > 24h*

**BHN 250 : 67 €**

à adresser : **Dr Sylvia Benzaken / Dr Barbara Seitz-Polski**  
**Laboratoire d'Immunologie Secteur d'auto-immunité**  
**CHU Nice L'Archet I**  
**151 Route Saint-Antoine de Ginestière**  
**Cs 23079 06202 Nice Cedex 3**  
**Tel : 04-92-03-55-02 Fax : 04-92-03-54-70**