

GROUPE HOSPITALIER SAINT- LOUIS – LARIBOISIERE – F. WIDAL

UNITE de BIOLOGIE CELLULAIRE (Pr C. CHOMIENNE), Contact : Dr B. CASSINAT,
Hôpital Saint Louis, 1 av C. Vellefaux 75010 Paris. Tel:01 42 49 42 03/Fax:01 42 38 54 76

BON DE DEMANDE D'EXAMEN EN ONCOLOGIE MOLECULAIRE

PATIENT	☐ Monsieur	☐ Madame
Nom :	Née :	
Prénom :	Date de naissance :	

MEDECIN DEMANDEUR

NOM :

SERVICE :

HOPITAL :

ADRESSE :

TEL :

EXAMEN DEMANDE :DETECTION de la MUTATION JAK2 V617F

CONTEXTE DE LA DEMANDE :

.....

TRATEMENT.....

SI QUANTIFICATION SOUHAITEE, cocher la case : ☐

DATE DE LA DEMANDE :

MATERIEL TRANSMIS

Nature du Prélèvement : Sang sur EDTA (5ml)

Date du prélèvement :

RECOMMANDATIONS DE TRANSPORT ET DELAI DE RENDU DE RESULTAT

Transport à température ambiante dans un délai de 24h

NB : pas de réception des échantillons le week end : arrivée au laboratoire au plus tard le vendredi 14h

Résultat rendu usuellement sous 8 jours