

GROUPE HOSPITALIER COCHIN – BROCA – HOTEL-DIEU

SERVICE D'HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE (PR M. FONTENAY)

SITE COCHIN - BATIMENT JEAN DAUSSET - 27 RUE DU FAUBOURG SAINT JACQUES - 75014 PARIS

STANDARD : 01 58 41 41 41 / ACCUEIL DU LABORATOIRE : 01 58 41 19 98

CONTACTS :

PR M. FONTENAY -- TEL : 01 58 41 20 05/FAX : 01 58 41 19 95 (MICHAELA.FONTENAY@CCH.APHP.FR)

DR O. KOSMIDER -- TEL : 01 58 41 20 02/FAX : 01 58 41 19 95 (OLIVIER.KOSMIDER@CCH.APHP.FR)

BON DE DEMANDE D'EXAMEN EN ONCOLOGIE MOLECULAIRE

PATIENT

Monsieur

Madame

Nom :

Nom de Jeune Fille :

Prénom :

Date de naissance :

MEDECIN / SERVICE DEMANDEUR

NOM :

ADRESSE :

TELEPHONE / MAIL :

EXAMEN DEMANDE : Détection et quantification de la mutation JAK2 V617F

CONTEXTE DE LA DEMANDE :

En cas de suivi moléculaire : TRAITEMENT DUREE DU TRAITEMENT :

DATE DE LA DEMANDE :

MATERIEL TRANSMIS

Référence Laboratoire :

Date du prélèvement :

Nature (sang, moelle, ...) :

Heure du prélèvement :

RECOMMANDATIONS DE TRANSPORT ET DELAI DE RENDU DE RESULTAT

Pour le sang et la moelle, transport à température ambiante avec livraison dans un délai maximal de 48H après le prélèvement. Les résultats sont rendus sous 10 jours.