

## **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:		
ADRESSE		
TELEPHONE / MAIL :		
EXAMEN DEMANDE : Détection de mutations du gène de la Calreticuline (CalR)		
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 prélèveme	nt:

## 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.