



n° réception IPG

n° analyse IPG

DEMANDE D'ANALYSE

IDENTIFICATION PATIENT

Nom :	<u>Adresse complète :</u>
Prénom :	Rue : n°
Date de naissance :/...../..... Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Code postal : Localité :
Tél. Patient (facultatif) :	Mutuelle : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
.....	NISS : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

MÉDECIN PRESCRIPTEUR



Nom/Prénom :	Copie à :	Date de prélèvement :/...../.....
Adresse :	Adresse :	Heure de prélèvement :h.....
N° Inami :		Identité du préleveur :
Date et signature :		

ONCOHEMATOLOGIE

Type d'analyse :

Caryotype Caryotype moléculaire (CGH-microarrays) (LLA, LLC, MM) Biologie moléculaire FISH

Autres :

Type de prélèvement (cocher la case)	 <u>Caryotype et FISH : Hépariné stérile</u>	 <u>Biologie moléculaire hémato-oncologique et Array-CGH : EDTA</u>	<u>Tube Streck</u>	<u>FFPE</u>
<input type="checkbox"/> Moelle hématopoïétique	1 – 2 ml	3 – 5 ml	2x8ml	Bloc <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sang	2 – 5 ml	2 – 5 ml		Lames <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tumeur/ganglion	Compresse humide stérile	Compresse humide stérile ou azote liquide		

Diagnostic (ou à exclure) : LLA LMA SMD SMP LLC MM LNH LH Tumeur.....

Statut clinique (obligatoire) : Diagnostic Suivi Rechute/Progression

Renseignements cliniques (obligatoires) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Conditions de remboursement des analyses (art 33 et 33bis) : <http://www.inami.fgov.be/care/fr/nomenclature/chapter07.htm>
Afin de consulter le catalogue des analyses génétiques, veuillez vous référer au lien internet suivant :
<http://www.ipg.be/demande-danalyses/>

Réception :

- Date :/...../.....

- Heure :h.....

Type de prélèvement :

Quantité + aspect :

Hép : EDTA :

P :

Nbre blancs :

Réservé à l'IPG

Code non-conformité :

CONTACT