Ordonnance de prélèvement
Etude « K Viro-Gref »

Prélèvement sanguin à adresser, avec cette ordonnance,
à l'adresse suivante :

A l'attention des Drs A. Guihot et G. Carcelain
Département d'Immunologie du Pr B. Autran
Bâtiment CERVI – 4ème étage
Hôpital Pitié-Salpétrière
83, bd de l'Hôpital - 75013 Paris
Tel: 01 42 17 74 84/ 77 496

Patient

Collez l'étiquette anonymisée du patient

Prévenir le laboratoire 48h avant en faxant cette demande au 01 42 17 74 90

Prélever : 6 grands tubes Héparinate Lithium (bouchon vert) de 7 mL
1 grand tube EDTA (bouchon violet) de 7 mL

Renseignements cliniques et biologiques, lorsqu'ils sont disponibles :

Type de Greffe : ……Date de la greffe : ……

Immunosuppression en cours :
……
……
…….

Pathologie liée au Virus Oncogène :
……
……
……
…..…

Charge virale EBV disponible non oui si oui, valeur : ……
Charge virale HHV-8 disponible non oui si oui, valeur : ……

Dernière cure RITUXIMAB……

Remarques……
……
……..

Date prévue du prélèvement :…….Centre/Nom du médecin :……