



Fiche de renseignement pour un
myélogramme

Ref : C2 - ENR 010
Version : 03
Applicable le : 22-07-2016



GH DIACONESSES CROIX SAINT SIMON-LABORATOIRE
125 rue d'Avron 75020 PARIS
Tél : 01 44 64 16 10

Etiquette patient

Date :

Médecin prescripteur :

Unité de soins :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET BIOLOGIQUES

Décrire :

Diagnostic(s) envisagé(s) :

EXAMENS A REALISER (Cocher)

- MYELOGRAMME**
- MYELOGRAMME DE SURVEILLANCE**
 1. Diagnostic principal :
 2. But du myélogramme :
 3. Autres examens biologiques pertinents (bilan fer, dosages vitamines....) :
- EXAMENS ACCOMPAGNANT LE MYELOGRAMME**
 - Caryotype**
 - Immunophénotypage**
 - Biologie moléculaire** **Lymphoïde** **Myéloïde** **Autre**
 - Myéloculture (BK)**
 - Autre**

PRELEVEMENT

Prélèvement effectué le _____ à ____ h ____ par :

Site de prélèvement :

Difficultés de prélèvement :

Nombre de frottis réalisés :