CHU Hôpitaux de Bordeaux	**Entité d'application : GHS- LBMC -** **Emetteur :** PBP - P1A - HEM	EN_LAB_19_3398 Ind : 01.1
	DOCUMENT D'ENREGISTREMENT	Page : 1/1

Recherche de mutation dans le domaine TK d'ABL1 par NGS (N421, BHN 1010)

LABORATOIRE HEMATOLOGIE, Hôpital HAUT LEVËQUE
Avenue de Magellan, 33604 Pessac
☎ 05 57 65 64 78 (sec) – 05 57 65 68 45 (fax)
✉ hematobm_biologiste_ghs@chu-bordeaux.fr

Identification MEDECIN PRESCRIPTEUR

NOM, PRENOM :

CENTRE/SERVICE :

ETABLISSEMENT DU PRESCRIPTEUR :

Identification PATIENT *(ou étiquette)*

NOM DE FAMILLE (*nom de naissance*)

|_____|

NOM D'USAGE

|_____ _|

PRENOM |_____|

SEXE M☐ F☐

NE(E) LE |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

RENSEIGNEMENTS CLINICO-BIOLOGIQUES

Date de la prescription : _____ / _____ / _____

Date de prélèvement : _____ / _____ / _____

Type de pathologie : ☐ LMC ☐ LA Phi+ (comprend les LMC transformées)

Type de transcrit : ☐ p210 (B2A2, B3A2, B3A2+B2A2) ☐ p190 ☐ p230 ☐ Autre, précisez :

Indication d'analyse : ☐ Echec* ☐ Critères d'alerte* ☐ Perte de réponse (RMM , RCC…)
☐ Autre, pécisez :

Taux de transcrit *BCR-ABL1* : dernier point de suivi : …….. %IS

Traitement en cours : ☐ Imatinib ☐ Dasatinib ☐ Nilotinib ☐ Bosutinib ☐ Ponatinib ☐ ABL1001
☐ Autre, précisez :

Ligne de traitement ☐ 1ère ligne ☐ 2ième ligne ☐ Autre :

*selon ESMO2017 ou ELN 2013