

ADN/ARN infectieux – ADN/ARN humain

DEMANDE D'ANALYSE (FISH-HYBRIDATION IN SITU-PCR) SUR TISSU FIXE OU CONGELE.

Toute demande doit être faite sur ce formulaire dûment complété.

A remplir par le prescripteur : Date et heure du prélèvement (champ obligatoire AR.01.07.2011) :		Notre référence Diamic :	
A remplir par le prescripteur : Date de la prescription (champ obligatoire AR.01.07.2011) :		Date et heure de réception de cette demande par anapat :	

IDENTIFICATION DU PATIENT

	(étiquette, ou remplir tous les champs)
Nom	
Prénom	Sexe F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	
Adresse : Rue, numéro	
Code postal, commune	
Mutuelle :	

MEDECIN PRESCRIPTEUR :

PATHOLOGISTE DEMANDEUR

Nom, prénom :		Nom, prénom :	
N ° INAMI :		N ° INAMI :	

IDENTIFICATION DU PRELEVEMENT :

Votre référence		Bloc(s)	
-----------------	--	---------	--

DIAGNOSTIC HISTOLOGIQUE :

LOCALISATION ANATOMIQUE DU PRELEVEMENT :

(Champ obligatoire AR 01.07.2011

TISSU FIXE <input type="checkbox"/>	TISSU CONGELE <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--

CONDITIONS DE FIXATION (mentions obligatoires) : le fixateur DOIT être du formol 10% tamponné appliqué au moins 6 heures et idéalement moins de 48 heures). Le délai de fixation idéal sera inférieur à une heure.

Délai de fixation, Minutes (1)	<30 min	<input type="checkbox"/>	Durée de la fixation, Heures (2)	< 6 heures	<input type="checkbox"/>
	> 30 min, < 1 h	<input type="checkbox"/>		6-48 heures	<input type="checkbox"/>
	> 1 heure	<input type="checkbox"/>		> 48 heures	<input type="checkbox"/>

(1) : temps écoulé entre l'acte chirurgical et la mise en contact avec le fixateur. (2) temps de contact avec le fixateur.

ADN/ARN humain (FISH)	
LYMPHOME (TL)	
CCND1 (lymphome du manteau)	<input type="checkbox"/>
BCL2 (lymphome folliculaire ou diffus à grandes cellules B)	<input type="checkbox"/>
BCL6 (lymphome folliculaire ou diffus à grandes cellules B)	<input type="checkbox"/>
c-MYC (lymphome de Burkitt)	<input type="checkbox"/>
ALK (lymphome anaplasique à grandes cellules)	<input type="checkbox"/>
(API2)/MALT1 (lymphome de la zone marginale de type MALT)	<input type="checkbox"/>
SARCOMES (TS)	
FOXO1A (FKHR) (rhabdomyosarcome alvéolaire)	<input type="checkbox"/>
EWSR1 (sarcome d'Ewing/PNET)	<input type="checkbox"/>
DDIT3 (CHOP) (liposarcome myxoïde)	<input type="checkbox"/>
SYT (SS18) (synoviosarcome)	<input type="checkbox"/>
MDM2	<input type="checkbox"/>
CARCINOME (TS)	
ALK (carcinome pulmonaire)	<input type="checkbox"/>

ADN / ARN humain (PCR)	
PCR :	
Réarrangements IGH /IGK	<input type="checkbox"/>
Réarrangements TCR beta/gamma/delta	<input type="checkbox"/>
ADN / ARN infectieux (ISH ou PCR)	
EBV (EBER)	<input type="checkbox"/>
HPV	<input type="checkbox"/>
BK	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>