

MEDECIN PRESCRIPTEUR + N°INAMI + signature	Place réservée au CGL	Badge du patient 17HV3 Nom, Prénom:..... Date de naissance:...../.../... Adresse:.....	Vignette Danger

Hématologie (CYTOLOGIE)
UCL - Cliniques universitaires Saint-Luc
Avenue Hippocrate,10 1200 Bruxelles
Centrale Labos : 02 764 67 00 Laboratoire : 02 764 68 12

Renseignements cliniques

<input type="checkbox"/> 01 Diagnostic <input type="checkbox"/> 02 Bilan d'extension <input type="checkbox"/> 03 Suivi	Renseignements cliniques:
---	--

OBLIGATOIRE

Pour toute autre demande spécifique,
 veuillez contacter le laboratoire

SANG

<input type="checkbox"/> 04 GE	Goutte épaisse (Malaria et autres parasites sanguicoles)
<input type="checkbox"/> 05 GRMORPH	Morphologie des globules rouges
<input type="checkbox"/> 06 SCHIZO	Recherche de schizocytes
<input type="checkbox"/> 07 PLTMORPH	Morphologie des plaquettes
<input type="checkbox"/> 08 KLEI	Kleihauer
<input type="checkbox"/> 09 BUFFY	Leucoconcentré (Buffy-coat) (seules les demandes justifiées seront honorées)

LIQUIDES DE PONCTION (numération + formule leucocytaire)

<input type="checkbox"/> 10 CYLCR	Liquide céphalo-rachidien (LCR)	Tube LCR
<input type="checkbox"/> 11 LQAMN	Liquide amniotique	Seringue
<input type="checkbox"/> 12 LQART	Liquide articulaire (y compris recherche de cristaux)	
<input type="checkbox"/> 13 LQAUTRE	Autre liquide (y compris recherche de cellules néoplasiques)	
Nature : <input type="checkbox"/> Ascite <input type="checkbox"/> Pleural <input type="checkbox"/> Péricardique <input type="checkbox"/> Autre :		

ORGANES HEMATOPOIETIQUES

<input type="checkbox"/> 14 MEDULLO	Médullogramme	Seringue
<input type="checkbox"/> 15 EMP	Empreinte ganglionnaire / splénique	Pot

Tous les prélèvements sur tube EDTA (Rouge Moyen) sauf mentionnés
 Les analyses de sang peuvent être réalisées sur le même tube que l'hémogramme (COFO)