



DOSAGE PLASMATIQUE DE L'IMATINIB (Glivec®)

Secrétariat :
Tél : 01 34 40 20 20
Fax : 01 34 40 21 29

e-mail : SRC@lab-cerba.com

PATIENT	IDENTIFICATION LABORATOIRE
Nom	N° de Correspondant : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
Prénom.....	
Sexe	
Date de naissance	
Adresse.....	
.....	
.....	

PRELEVEMENT
<input type="checkbox"/> Prélèvement résiduel AVANT une nouvelle prise thérapeutique (soit environ 24h après la dernière prise du médicament)
<input type="checkbox"/> 1 à 2 ml de plasma EDTA réfrigéré ou congelé (ou 1 tube de sang total EDTA réfrigéré)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES
<input type="checkbox"/> Date et heure de la dernière prise thérapeutique : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> à heures
<input type="checkbox"/> Date et heure du prélèvement sanguin : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> à heures
<input type="checkbox"/> Date du début de traitement par imatinib : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Posologie actuelle (mg) : mg
<input type="checkbox"/> Autres médicaments associés :
<input type="checkbox"/> Motif de la demande de dosage : <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> systématique<input type="checkbox"/> suspicion d'inobservance<input type="checkbox"/> survenue d'effets indésirables<input type="checkbox"/> interactions médicamenteuses<input type="checkbox"/> mauvaise réponse<input type="checkbox"/> autres :
<input type="checkbox"/> Chromosome Philadelphie : <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Date du dernier caryotype : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><input type="checkbox"/> % Ph
<input type="checkbox"/> Quantification des transcrits BCR-ABL : <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Date de la dernière analyse : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><input type="checkbox"/> % du transcrit BCR-ABL<input type="checkbox"/> Mutation