



**LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE**

Prise de rendez-vous avec le secrétariat du laboratoire avant 15h: 7680

Une numération sanguine avec réticulocytes doit être prélevée le jour du myélogramme

**Identification patient (ou étiquette)**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

**Réservé laboratoire**

**Médecin prescripteur**

Nom : .....

Téléphone : .....

Unité de soin : .....

**Prélèvement (0,5 à 1 mL sur tube violet EDTA)**

Date du prélèvement : .....

Heure du prélèvement : .....

Site de ponction : .....

Etalement par : .....

**Indication du myélogramme**

.....  
.....  
.....  
.....

**Bilan initial**

**Suivi**

**Examens complémentaires sur moelle (si nécessaires) :**

- Cytogénétique (1 tube vert hépariné supplémentaire)
- Immunophénotypage (1 tube violet EDTA supplémentaire)
- Biologie moléculaire (1 tube violet EDTA supplémentaire) (préciser) :

**Renseignements clinico-biologiques :**

- Fièvre
- Lésions cutanées
- Pic monoclonal (préciser) :
- Traitement en cours :
- Splénomégalie
- Hépatomégalie
- Symptômes osseux
- Adénopathie(s) :

**Autres antécédents :**