

 PÔLE BIO, PATHO, PHYSIOLOGIE	Type	Réf. Modèle	Réf. Documentaire	Version	Appliqué(e) le
	06- Document (2 signatures)	006	11450	007	08/04/2019
	Pôle Biologie Clinique\Immunologie				

Laboratoire d'Immunologie du CHU de Rouen
 Faculté de Médecine Pharmacie, 22 Bd Gambetta 76 183 Rouen cedex 1
 Tél: 02-32-88-80-71

Biologistes correspondants: Pr Olivier Boyer, Dr Fabienne Jouen et Dr Jérémie Martinet

Anti-HMGCR

Prescripteur <input type="checkbox"/> ou Biologiste correspondant <input type="checkbox"/> (téléphone ou adresse mail souhaités)	<div style="text-align: right; font-weight: bold;">Patient</div> Nom: Nom de jeune fille: Prénom: Date de naissance:
---	---

Prescription dans le cadre du diagnostic du suivi

Contexte clinique :

CPK : normal augmenté (<x5N) augmenté (entre 5 et 10N) augmenté (X10N)

Le patient a-t-il reçu ou reçoit-il des statines: oui non

Biopsie musculaire : réalisée en cours non réalisée

Si réalisée, myosite nécrosante : oui non

Conditions pré-analytiques

Nature de l'échantillon: sérum (prélèvement sur tube sec)

Conditions de conservation et d'acheminement:

- délai de transmission <24h : température ambiante
- délai de transmission entre 1 et 5 jours: réfrigéré
- délai de transmission > 5 jours: congelé

Cotation : BHN70, G022, 18.9 €

Cette fiche doit être accompagnée

- de l'adresse d'envoi du résultat
- d'un bon de commande destiné au service de facturation
- de l'adresse de facturation

Correspondants : fabienne.jouen@chu-rouen.fr, jeremie.martinet@chu-rouen.fr (biologistes).
 Pour obtenir cette fiche au format PDF, contacter : isabelle.duval@chu-rouen.fr

Anti-HMGCR

Prescriber <input type="checkbox"/> or Corresponding biologist <input type="checkbox"/> (téléphone ou adresse mail souhaités)	Patient
	Last name:
	First name :
	Date of birth:

Prescription for du diagnosis monitoring

Clinical context :

CPK : normal increased (<x5N) increased (entre 5 et 10N) increased (>X10N)

Has the patient received or is he/she receiving statins: yes no

Muscle biopsy : done ongoing to be done/not done

Si done, necrotizing myositis : yes no

Preanalytical conditions

Type of sample : decanted serum
Transport condition:
- transmission time <24h : ambient temperature
- transmission time between 1 et 5 days: refrigerated
- transmission time > 5 days: frozen

Analysis price : 18.9 €

This form must be accompanied by

- the address where the result is sent
- an order form for the invoicing department
- the billing address

Correspondants : fabienne.jouen@chu-rouen.fr, jeremie.martinet@chu-rouen.fr (biologistes).
For the PDF file, please contact: isabelle.duval@chu-rouen.fr