

ENREGISTREMENT

**LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BESANCON**

PHARMACOLOGIE CLINIQUE ET TOXICOLOGIE

CHU Besançon, Hôpital Jean Minjot, 3 bd Fleming – 25030 BESANCON Cedex

Responsable du dosage :

Dr Bernard Royer

Tél : 03.70.63.20.42 / broyer@chu-besancon.fr

PROCOLE FRALLE 2000

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES
A L'INTERPRETATION DU DOSAGE D'ASPARAGINASE**

Identification du patient

Nom : Prénom :
Age ou date de naissance : Sexe : Masculin Féminin

Type d'Asparaginase

Kidrolase Erwinase PEG-Asparaginase

Prélèvement à la vallée

Conditions du prélèvement

Dosage de l'activité à la vallée (**activité résiduelle**)

Prélever **juste avant l'administration de l'asparaginase**

Prélèvement sur **tube secs** (bouchon rouge)

Centrifuger et envoyer le sérum à température congelé
(environ -20°C)

Horaires d'administration / prélèvement

Dernière **administration** d'asparaginase :

Date :/...../20.....

Heure :

Prélèvement :

Date par rapport au cycle (ex : J18) **J.....**

Date :/...../20.....

Heure :

Renseignements cliniques

Service :

Médecin prescripteur :

Contexte clinique

Pathologie :

Groupe de risque (A1, A2, A3 ou B1, B2)

Phase du traitement

• Induction

• Intensification N°1

• Intensification N°2

• Allergie

Commentaires

Version du document N°3 – 06/06/16