

Fiche de liaison:
Recherche des altérations génomiques dans l'ADN circulant

Identité du patient (étiquette)

20mL de sang prélevés sur tubes Vacutainer® :

Tubes Vacutainer

EDTA

Bouchon violet



2x10mL ou 4x 6mL
ou 6x4mL ou 10x2mL

ou

A nous faire parvenir de
préférence dans les **4 heures**

Tubes Vacutainer

cell free ROCHE

Bouchon blanc-beige



3x 8mL

ou

A nous faire parvenir au plus
tard dans les **48 heures**

Tubes Vacutainer

cell free STRECK

Bouchon noir&beige



2x10mL

A nous faire parvenir au plus tard
dans les **48 heures**

Pas de volume minimum pour les prélèvements cytologiques

- 1- Une fois le prélèvement réalisé, mélanger immédiatement par inversion 8 à 10 fois le tube.
- 2- Insérer dans pochette de transport :
 - * les tubes identifiés avec les étiquettes-patient
 - * la fiche de liaison complétée, la feuille de prescription, la fiche de facturation complétée, et 2 étiquettes-patient.
- 3- Appeler le laboratoire (**Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 16h30**) pour prévenir de l'envoi au CLB de tubes de sang pour recherche de mutation (éviter le vendredi après-midi pour l'envoi):
Technique : Isabelle IACONO, Stéphanie BREJON, Gabriel MARCEL (Tel : 04 69 85 60 81)
Biologiste : Adrien Buisson (Tel : 04.78.78.51.73)

Adresse de livraison : Dr A. Buisson

Laboratoire de Biopathologie, Bâtiment CHENEY B, 2^{ème} étage
Centre Léon BERARD, 28, rue Laennec, 69373 LYON cedex 08

Remarque : le prélèvement doit être adressé le plus rapidement possible à température ambiante.

A compléter par le préleveur

A compléter par le technicien

Date de prélèvement : ___/___/___
Heure de prélèvement : ___h___mn

Nom du préleveur :

Signature du préleveur :

Date Réception : ___/___/___
Heure de congélation : ___h___mn

Nom du technicien:

Signature du technicien :