



HCC
Laboratoires
39 avenue de la
Liberté
68024 COLMAR

**DEMANDE DE
RENSEIGNEMENTS POUR UN
MYELOGRAMME**

Ref : HCC-PREA-H-E-006
Version : 00
Applicable le : 24-02-2017



Patient (remplir ou coller étiquette patient):

Nom de naissance : Médecin référent :
Nom marital :
Prénom :
Date de naissance :
Sexe :

Motif de la demande :

Contexte clinique (pathologie intercurrente, antécédents, hémopathie connue...) :

Traitements en cours :

Données biologiques si disponibles (résultats, unités et date de réalisation) :

Vitamine B9 : Vitamine B12 :
Ferritine : CRP :

Merci de nous adresser les résultats d'une **NFS contemporaine** au myélogramme.