



LABORATOIRE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE
Service Immunologie

HOPITAL NORD
Plateau de Biologie
Niveau + 1
42055 SAINT-ETIENNE Cedex 2

Téléphone 04.77.12.05.12
Télécopie 04.77.12.05.52

Laboratoire de référence national dans le suivi des biothérapies

Professeur S. PAUL PU/PH
Chef de service

Docteur A. BERGER PH

Docteur L.WAECKEL MCU-PH

Demande de bilan de biothérapies (à joindre à votre bon de demande)

Médecin et adresse du prescripteur :

Adresse facturation :

Numéro de référence externe :

Patient :

Prénom, Nom :

Date de naissance :

Dose* (dernière injection) :

Date de dernière injection *:

Nombre d'injections reçues :

Délai depuis la dernière injection* (en semaine) :

Pathologie (Obligatoire):

Médicaments associés et antécédents de traitement anti-TNF α :

Renseignements cliniques justifiant la demande :

Laboratoire d'Immunologie (Pr S. Paul 04 77 82 89 75)

Secrétariat : 04 77 12 05 12

Bilan à réaliser (dosage systématique médicament et anticorps anti-médicament):

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| ☐ Influximabémie | ☐ Etanerceptémie | ☐ Ocrelizumab |
| ☐ Adalimumabémie | ☐ Rituximabémie | ☐ Natalizumab |
| ☐ Certolizumabémie | ☐ Ustekinumabémie | ☐ Secukinumab |
| ☐ Vedolizumabémie | ☐ Golimumabémie | |
| ☐ Bevacizumabémie | ☐ Tocilizumabémie | |

Facturation de l'analyse

BHN100 code M053 pour médicament (27 euros)

BHN150 code K147 pour anti-médicament (40.5 euros)

Délai de rendu de 1 semaine à 1 mois selon les molécules