



BCH-BIOCHIMIE

Feuille de demande de ferritine glycosylée FERGLY

Ref : PN\_PRA\_E\_036\_03

Version : 03

Applicable le : 09-09-2019



DEMANDE DE FERRITINE GLYCOSYLEE

A transférer au laboratoire de Biochimie
CHU Bichat Claude Bernard – 46 rue Henri Huchard 75877 Paris Cedex 18

Etiquette identité du patient

Etiquette du service clinique prescripteur

Nom du prescripteur:

Tel :

Date et heure de prélèvement :

Hour format

Nom du préleveur :

Pour toute prescription de Ferritine glycosylée, il faut obligatoirement :

Motivation Clinique de la demande

- Suspicion de maladie de Still
Suivi de maladie de Still
Suspicion de syndrome d'activation macrophagique
Suivi de syndrome d'activation macrophagique
Autres :

Ferritine totale = ... µg/L en date du : .../.../... (obligatoire pour toute demande)

NB : le dosage de ferritine glycosylée ne peut être réalisé si la ferritine est inférieure à 30µg/L

Type d'échantillons

- 1 tube sec avec ou sans gel de 5 ml (bouchon jaune ou rouge)
Ou 1 tube sec pédiatrique de 500 µL minimum (pour les jeunes enfants)

Conditions d'acheminement

Si envoi différé (> 48h), centrifuger, décanter le sérum (1mL minimum à l'exception des jeunes enfants) et envoyer le sérum conservé à +4°C au laboratoire de Biochimie.

+ Toute demande de dosage provenant d'un site hors APHP doit être accompagnée d'un bon de commande (sans renseignement clinique) comportant :

- Le nom du service demandeur
Le nom du médecin prescripteur et ses coordonnées téléphoniques

Biologistes à contacter :
Dr Dupré (0140256866) - Dr Bruneel (0140258546) – Dr Boutten (0140258767)