


Date	Analyse	Action	Référence	Version	Nouvelle valeur
			4440	2	
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications				
09/01/2020	CD3-CD4-CD8 (T4T8)	Modification	Accréditation COFRAC	OUI	
09/01/2020	CD3-CD4-CD8 (T4T8)	Modification	Règles de prescription / Recommandations professionnelles	En cas de panne, l'échantillon sera sous-traité par le laboratoire CERBA : délai de rendu augmenté	
09/01/2020	CD3-CD4-CD8-CD19-NK (TBNK)	Modification	Accréditation COFRAC	OUI	
09/01/2020	CD3-CD4-CD8-CD19-NK (TBNK)	Modification	Règles de prescription / Recommandations professionnelles	En cas de panne, l'échantillon sera sous-traité par le laboratoire CERBA : délai de rendu augmenté	
10/01/2020	Numération Globulaire (GR,GB,Hb,Plaq)	Modification	Accréditation COFRAC	OUI	
10/01/2020	Plaquettes	Modification	Accréditation COFRAC	OUI	
10/01/2020	Réticulocytes	Modification	Accréditation COFRAC	OUI	
10/01/2020	Monitoring CAR-T Cell	Ajout			
10/01/2020	Plaquettes sur citrate	Modification	Accréditation COFRAC	OUI	
16/01/2020	Ddimères Vidas	Modification	Interférences analytiques	L'étude des interférences a été réalisée par le fournisseur selon les recommandations du CLSI EP7-A2. Pas d'influence significative en cas d'hémolyse jusqu'à un taux d'hémoglobine de 300 µmol/L de monomères de fibrine, en cas de lipémie jusqu'à un taux de triglycérides de 30 g/l, en cas de plasma ictérique jusqu'à un taux de bilirubine de 537 µmol/l, en cas de facteur rhumatoïde jusqu'à 400 UI/ml, en cas d'hyperalbuminémie jusqu'à 60 g/L. Pas d'interférence pour 51 analytes médicamenteux.	
16/01/2020	Mutations génétiques par séquençage haut débit dans les lymphomes	Ajout			
17/01/2020	Clairance au Vert d'Indocyanine ADULTE	Ajout			
20/01/2020	Exploration Déficit Immunitaire - CEDI (examen transmis)	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	CEDI - Consentement adulte (PDF 141 Ko);CEDI - Consentement mineur adulte sous tutelle (PDF 175Ko);CEDI - Fiche externe d'explorations (PDF 157Ko)	
20/01/2020	Exploration Déficit Immunitaire - CEDI (examen transmis)	Modification	Matériel de prélèvement	VIOLET 6 mL;VERT FONCÉ 6 mL	
20/01/2020	Exploration Déficit Immunitaire - CEDI (examen transmis)	Modification	Volume, quantité ou nombre de tubes	cf. Formulaire	
20/01/2020	Vitamine A	Modification	Code SGL	vita	
20/01/2020	Vitamine A	Modification	Échantillon	Plasma hépariné	
20/01/2020	Vitamine A	Modification	Matériel de prélèvement	Vert foncé 4 mL	

	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version		
		4440	2		
Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur	
23/01/2020	Mutations génétiques par séquençage haut débit dans les lymphomes	Modification	Délai minimal entre 2 prescriptions	Au diagnostic - A la rechute - Lors d'un échec technique - Autre : contacter le biologiste	
23/01/2020	Mutations génétiques par séquençage haut débit dans les lymphomes	Modification	Technique analytique	NGS ciblé	
23/01/2020	Mutations génétiques par séquençage haut débit dans les lymphomes	Modification	Interprétation clinique	Bio-informatique - RCP hématologie	
23/01/2020	Mutations génétiques par séquençage haut débit exome dans les lymphomes / syndromes lymphoprolifératifs (somatique)	Ajout			