



Biologiste responsable : Dr. Phuong Nhi BORIES (01 58 41 32 76 ou 15 99)

Merci de remplir cette feuille de demande lors de la prescription d'un dosage de VEGF-D

Demande de dosage de VEGF-D sérique

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Sexe :

Date de Naissance :

Hôpital :

Service :

Tél :

Fax :

Médecin prescripteur :

Renseignements cliniques :

.....

.....

Traitement éventuel :

Prélèvement sanguin : 1 tube sec de 5 ml

Indiquer la date du prélèvement :

Centrifuger le tube 15 minutes à environ 2000 g ;

Aliquoter le sérum dans 2 tubes de 5 ml. Congeler les aliquotes à -20° C.

Faire parvenir les aliquotes congelées **au centre de tri de l'hôpital**

Cochin (accès par le 8 rue Méchain 75014 Paris)

Préciser sur le sachet contenant les aliquotes:

« A l'attention du Dr P.N. BORIES »

Service de biochimie, 1^{er} étage du bâtiment Jean Dausset

Etiquette patient

Etiquette UH