



Laboratoire de Biochimie-Hormonologie

Hôpital Robert Debré
48 boulevard Séurier
75935 PARIS Cedex 19

Chef de Service : Pr. Nicolas de Roux

Secretariat : 01 40 03 47 07

Contact : secretariat-asparaginase.rdb@aphp.mssante.fr

DOSAGE ACTIVITE ASPARAGINASE

Nom du centre de référence :

Hôpital :

Service :

Numéro de fax :

Médecin référent :

Adresse mail MSSanté :

Etiquette patient :

1 tube héparinate de lithium

Délai d'envoi <36 h :

Ne pas centrifuger et envoyer le sang total à température ambiante

Délai d'envoi >36 h :

Centrifuger, décanter, congeler et envoyer à température ambiante

Type d'asparaginase :

ONCASPAR ERWINIASE SPECTRILA

Date d'administration de l'Asparaginase :

Date : Heure :

Date du prélèvement :

Date : Heure :

Phase de traitement Induction Consolidation 2 Intensification Block

Prélèvement protocolaire ?

Oui Non

Prélèvement additionnel ? (Réaction, autre...)

Oui Non

Etude Pic-Aspa ?

Oui
Non

Notion de réaction : Oui Non

Si réaction :

Moment par rapport à l'injection (date et heure) :

Courte description de la réaction :