		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus sébacé [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus sébacé [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome de Schimmelpenning [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome de Schimmelpenning [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome oculo-ectodermique [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome oculo-ectodermique [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus sébacé papillomateux [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus sébacé papillomateux [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Naevus acnéique [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus acnéique [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Lipomatose encéphalocrâniocutanée [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Lipomatose encéphalocrâniocutanée [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus mélanocytaire congénital étendu [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus mélanocytaire congénital étendu [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Mélanose neurocutanée [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Mélanose neurocutanée [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syringocystadénome papillifère [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syringocystadénome papillifère [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Angiome plan [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Angiome plan [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Syndrome de Sturge-Weber [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome de Sturge-Weber [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Phacomatose pigmento-vasculaire [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Phacomatose pigmento-vasculaire [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Mélanocytose dermique étendu [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Mélanocytose dermique étendu [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version
		4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Syndrome MCAP [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome MCAP [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome CLOVES Klippel-Trénaunay [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome CLOVES Klippel-Trénaunay [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome hypertrophique PROS [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome hypertrophique PROS [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Hypomélanose d'Ito [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Hypomélanose d'Ito [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome de Protée [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome de Protée [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Malformations veineuses [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Malformations veineuses [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Syndrome de Bean [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Syndrome de Bean [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Malformations capillaires artério-veineuses [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Malformations capillaires artério-veineuses [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Mégalencéphalie-polymicrogyrie-polydactylie-hydrocéphalie Syndrome [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Mégalencéphalie-polymicrogyrie-polydactylie-hydrocéphalie Syndrome [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Recherche d'une variation de séquence identifiée par séquençage haut débit	Modification	Synonymes	Confirmation de variation chez un apparenté;Recherche d'une variation familiale;Analyse de ségrégation d'un e variation de signification inconnue
05/07/2019	Recherche d'une variation de séquence identifiée par séquençage haut débit	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique (FGFR3) [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique (FGFR3) [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique (BRAF) [Biopsie, punch]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique (BRAF) [Sang]	Modification	Contact	Virginie CARMIGNAC 03 80 39 66 58 virginie.carmignac@chu-dijon.fr Pierre VABRES 03 80 29 33 36 pierre.vabres@chu-dijon.fr Christophe PHILIPPE 03 80 29 66 59 christophe.philippe@chu-dijon.fr
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Naevus sébacé [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Naevus sébacé [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome de Schimmelpenning [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome de Schimmelpenning [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome oculo-ectodermique [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome oculo-ectodermique [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Naevus sébacé papillomateux [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Naevus sébacé papillomateux [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Naevus acnéique [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Naevus acnéique [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Lipomatose encéphalocrâniocutanée [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Lipomatose encéphalocrâniocutanée [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Naevus mélanocytaire congénital étendu [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Naevus mélanocytaire congénital étendu [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Mélanose neurocutanée [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Mélanose neurocutanée [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syringocystadénome papillifère [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syringocystadénome papillifère [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Angiome plan [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Angiome plan [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome de Sturge-Weber [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Syndrome de Sturge-Weber [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Phacomatose pigmento-vasculaire [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Phacomatose pigmento-vasculaire [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Mélanocytose dermique étendu [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Mélanocytose dermique étendu [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome MCAP [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome MCAP [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome CLOVES Klippel-Trénaunay [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome CLOVES Klippel-Trénaunay [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome hypertrophique PROS [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome hypertrophique PROS [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Hypomélanose d'Ito [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Hypomélanose d'Ito [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome de Protée [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome de Protée [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Malformations veineuses [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Malformations veineuses [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome de Bean [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Syndrome de Bean [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Malformations capillaires artério-veineuses [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Malformations capillaires artério-veineuses [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Mégalencéphalie-polymicrogyrie-polydactylie-hydrocéphalie Syndrome [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Mégalencéphalie-polymicrogyrie-polydactylie-hydrocéphalie Syndrome [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique (FGFR3) [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version
		4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique (FGFR3) [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique (BRAF) [Biopsie, punch]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique (BRAF) [Sang]	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	GCM - Consentement (PDF-100 Ko) B3 - UF6254 - Mosaïque Formulaire de Prescription (PDF - 4143ko)
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus sébacé [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus sébacé [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome de Schimmelpenning [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome de Schimmelpenning [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome oculo-ectodermique [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome oculo-ectodermique [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus sébacé papillomateux [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus sébacé papillomateux [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus acnéique [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus acnéique [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Lipomatose encéphalocrâniocutanée [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Lipomatose encéphalocrâniocutanée [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus mélanocytaire congénital étendu [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus mélanocytaire congénital étendu [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Mélanose neurocutanée [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Mélanose neurocutanée [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syringocystadénome papillifère [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syringocystadénome papillifère [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Angiome plan [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Angiome plan [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version
		4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Syndrome de Sturge-Weber [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome de Sturge-Weber [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Phacomatose pigmento-vasculaire [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Phacomatose pigmento-vasculaire [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Mélanocytose dermique étendu [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Mélanocytose dermique étendu [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome MCAP [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome MCAP [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome CLOVES Klippel-Trénaunay [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome CLOVES Klippel-Trénaunay [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome hypertrophique PROS [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome hypertrophique PROS [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Hypomélanose d'Ito [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Hypomélanose d'Ito [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome de Protée [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome de Protée [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Malformations veineuses [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Malformations veineuses [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome de Bean [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Syndrome de Bean [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Malformations capillaires artério-veineuses [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Malformations capillaires artério-veineuses [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Mégalencéphalie-polymicrogyrie-polydactylie-hydrocéphalie Syndrome [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Mégalencéphalie-polymicrogyrie-polydactylie-hydrocéphalie Syndrome [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique (FGFR3) [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Naevus épidermique kératosique (FGFR3) [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique (BRAF) [Biopsie, punch]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Phacomatose pigmento-kératosique (BRAF) [Sang]	Modification	Délai de rendu	6 mois
05/07/2019	Recherche d'une variation de séquence identifiée par séquençage haut débit	Modification	Délai de rendu	3 mois

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version
		4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
05/07/2019	Recherche d'une variation de séquence identifiée par séquençage haut débit	Modification	Seuils de positivité	10-20%
05/07/2019	Syndrome de Mc Cune Albright [Biopsie, punch]	Ajout		
05/07/2019	Syndrome de Mc Cune Albright [Sang]	Ajout		
05/07/2019	Malformations veineuses (GLMN) [Sang]	Ajout		
05/07/2019	Naevus épidermique épidermolytique [Biopsie, punch]	Ajout		
05/07/2019	Naevus épidermique épidermolytique [Sang]	Ajout		
05/07/2019	Séquençage de l'exome solo	Ajout		
05/07/2019	Séquençage de l'exome avec pools parentaux	Ajout		
05/07/2019	Séquençage de l'exome trio	Ajout		
05/07/2019	Étude de l'effet sur l'épissage d'une variation de séquence	Ajout		
05/07/2019	CD3-CD4-CD8 (T4T8)	Modification	Matériel de prélèvement	Mauve 3 mL;VIOLET 6 mL;Mauve microtube
05/07/2019	CD3-CD4-CD8 (T4T8)	Modification	Transport au laboratoire et conditions de conservation	Sang total : [+15 °C ; +25 °C] < 48 h
05/07/2019	CD3-CD4-CD8-CD19-NK (TBNK)	Modification	Matériel de prélèvement	Mauve 3 mL;VIOLET 6 mL;Mauve microtube
05/07/2019	CD3-CD4-CD8-CD19-NK (TBNK)	Modification	Transport au laboratoire et conditions de conservation	Sang total : [+15 °C ; +25 °C] < 48 h
11/07/2019	TPA - Antigène Tissulaire Polypeptidique [Sérum] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94
11/07/2019	Sous-unité bêta HCG [LCR] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94
11/07/2019	TCT - Calcitonine [Sérum] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94
11/07/2019	Chromogranine A [Sérum] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94
11/07/2019	HCG sous-unité bêta libre [Sérum] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
11/07/2019	Protéine S-100 bêta [Sérum] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94
11/07/2019	Thymidine kinase [Sérum] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94
11/07/2019	HCG totale [LCR] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94
11/07/2019	TCT - Calcitonine [liquide divers] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94
11/07/2019	VEGF-D [Sérum] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94
11/07/2019	HE4 - Calcul ROMA [sérum] (examen transmis)	Modification	Contact	Ségolène Gambert segolene.gambert@chu-dijon.fr 03 80 29 56 94
24/07/2019	Hemoglobine [Selles] (recherche)	Modification	PROTOCOLE	Envoyer les selles 3 jours de suite. Un régime alimentaire spécial n'est pas nécéssaire (réaction spécifique de l'hémoglobine humaine). L'échantillon ne doit pas être collecté chez des patients ayant : * Saignements menstruels * Hémorroïdes saignantes * Saignements de constipation ou urinaires.
24/07/2019	Hemoglobine [Selles] (recherche)	Modification	Interférences analytiques	L'alcool, l'aspirine et les anti-inflammatoires peuvent provoquer des saignements entrainant des résultats positifs.
24/07/2019	Tryptophane sanguin (examen transmis)	Suppression		
24/07/2019	Tryptophane urinaire (examen transmis)	Suppression		
24/07/2019	Enzymes érythrocytaires autres que G6PD et PK (examen transmis)	Modification	Matériel de prélèvement	JAUNE ACD 6 mL
24/07/2019	Enzymes érythrocytaires autres que G6PD et PK (examen transmis)	Modification	PROTOCOLE	Adulte : 1 tube Pédiatrie : 1 à 2 tubes microtube(s) EDTA (il n'existe pas de tubes ACD adaptés)

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	Référence	Version
		4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
24/07/2019	Glucose-6-phosphate déshydrogénase érythrocytaire (examen transmis)	Modification	Matériel de prélèvement	JAUNE ACD 6 mL
24/07/2019	Pyruvate kinase érythrocytaire (examen transmis)	Modification	Matériel de prélèvement	JAUNE ACD 6 mL
24/07/2019	Progranuline plasmatique (examen transmis)	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	BIOSPE - CONSENTEMENT GENETIQUE / HCL (PDF - 76ko) BIOSPE - Alzheimer - Renseignements cliniques / HCL (PDF - 294 ko)
24/07/2019	Progranuline plasmatique (examen transmis)	Modification	Spécialité	Biochimie
24/07/2019	Progranuline plasmatique (examen transmis)	Modification	Transport au laboratoire et conditions de conservation	Sang total : [+15 °C ; +25 °C] < 48 h
24/07/2019	Progranuline plasmatique (examen transmis)	Modification	Jours de réception	
24/07/2019	Progranuline plasmatique (examen transmis)	Modification	Jour de réception autre	Du lundi au mercredi avant 13 h
24/07/2019	Progranuline [LCR] (examen transmis)	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	BIOSPE - CONSENTEMENT GENETIQUE / HCL (PDF - 76ko) BIOSPE - Alzheimer - Renseignements cliniques / HCL (PDF - 294 ko)
24/07/2019	Progranuline [LCR] (examen transmis)	Modification	Spécialité	Biochimie
24/07/2019	Progranuline [LCR] (examen transmis)	Modification	Matériel de prélèvement	Tube Polypropylène spécifique
24/07/2019	Progranuline [LCR] (examen transmis)	Modification	Transport au laboratoire et conditions de conservation	[+15 °C ; +25 °C] < 2 h Centrifugation immédiate et transfert dans un tube polypropylène spécial congelé à ≤ − 65 °C : ≤ –18 °C < 2 mois
24/07/2019	Progranuline [LCR] (examen transmis)	Modification	Jours de réception	Lundi;Mardi;Mercredi;Jeudi;Vendredi;Samedi;Dimanche
24/07/2019	Progranuline [LCR] (examen transmis)	Modification	Jour de réception autre	
24/07/2019	Protéine TAU - Bêta amyloïde (examen transmis)	Modification	BONS OU FORMULAIRES REQUIS	BIOSPE - Alzheimer traçabilité -80 / BRON (PDF-18 Ko) BIOSPE - Alzheimer - Renseignements cliniques / HCL (PDF - 294 ko)
24/07/2019	Acides aminés [LCR]	Modification	Fréquence de réalisation	2/semaine
24/07/2019	Acides aminés [LCR]	Modification	Transport au laboratoire et conditions de conservation	[+15 °C ; +25 °C] : < 2 h < 6 h : [+2 °C ; +8 °C] ≤ –70 °C
24/07/2019	Acides aminés [LCR]	Modification	Délai de rendu	5 jours
24/07/2019	Acides aminés [LCR]	Modification	Délai de conservation de l'échantillon	2 semaines ≤ –70 °C
24/07/2019	Acides aminés [LCR]	Modification	Technique analytique	Chromatographie liquide haute performance / Spectrométrie de masse en tandem (LC-MS-MS)
24/07/2019	Acides aminés [Sang]	Modification	Fréquence de réalisation	2/semaine

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne

		Référence	Version
	6100-INF-Manuel de Prélèvements : Liste des modifications	4440	2

Date	Analyse	Action	Champs modifié	Nouvelle valeur
24/07/2019	Acides aminés [Sang]	Modification	Transport au laboratoire et conditions de conservation	Sang total : [+15 °C ; +25 °C] < 2 h Sang total : [+2 °C ; +8 °C] < 6 h Plasma hépariné congelé : ≤ –70 °C
24/07/2019	Acides aminés [Sang]	Modification	Délai de rendu	5 jours
24/07/2019	Acides aminés [Sang]	Modification	Délai de conservation de l'échantillon	2 semaines ≤ –70 °C
24/07/2019	Acides aminés [Sang]	Modification	Technique analytique	Chromatographie liquide haute performance / Spectrométrie de masse en tandem (LC-MS-MS)
24/07/2019	Acides aminés [Sang]	Modification	Volume échantillon nécessaire	200 µL
24/07/2019	Acides aminés [Urines]	Modification	Fréquence de réalisation	2/semaine
24/07/2019	Acides aminés [Urines]	Modification	Transport au laboratoire et conditions de conservation	[+15 °C ; +25 °C] : < 2 h < 6 h : [+2 °C ; +8 °C] ≤ –70 °C
24/07/2019	Acides aminés [Urines]	Modification	Délai de rendu	5 jours
24/07/2019	Acides aminés [Urines]	Modification	Délai de conservation de l'échantillon	2 semaines ≤ –70 °C
24/07/2019	Acides aminés [Urines]	Modification	Technique analytique	Chromatographie liquide haute performance / Spectrométrie de masse en tandem (LC-MS-MS)
24/07/2019	Acides aminés [Urines]	Modification	Volume échantillon nécessaire	200 µL
24/07/2019	Lyso-hexosylcéramide (examen transmis)	Modification	Synonymes	Lysohexosylcéramide;Lyso-glucosylcéramide;Glucosylsphingosine;Suivi de Maladie de Gaucher
24/07/2019	Lyso-sphingomyéline (examen transmis)	Modification	Synonymes	Suivi de maladie de Niemann-Pick;Lysosphingomyéline
24/07/2019	Sérum amyloïde A (examen transmis)	Ajout		
24/07/2019	Oxystérols / Nieman-Pick (examen transmis)	Modification	PROTOCOLE	Adulte : 1 tube Pédiatrie : 1 microtube EDTA
24/07/2019	Profil des stéroïdes dans le liquide amniotique (examen transmis)	Modification	Synonymes	17-hydroxyprogestérone;Delta-4-androstènedione;Testostérone;11-désoxycortisol;21-désoxycortisol;diagnostic prénatal
25/07/2019	Caféine (examen transmis)	Modification	Matériel de prélèvement	ROUGE 6 mL
31/07/2019	Copeptine pro-AVP [Sang]	Suppression		

© Documents internes, propriété du CHU Dijon Bourgogne