



Catalogue des analyses - Laboratoire

Pazopanib

Sang

Information(s) importante(s)

Attention

- Formulaire annexe à remplir (voir rubrique Informations Générales - Prescription)

Informations générales

Examen

But de l'analyse	Dosage du taux sanguin de pazopanib
Indication diagnostique	Suivi thérapeutique dans le cadre de sarcome des tissus mous ou de carcinome rénal
Renseignement téléphonique	021 31 44 280
Fréquence et/ou horaire d'exécution	Fréquence / Délai de rendu du résultat <J15
Spécialité	<ul style="list-style-type: none"> • Externalisé
Synonyme	VOTRIENT
Prescription	
Formulaire de demande	Numéro de commande Lien Feuille de demande Pharmacologie Onco-Hématologie PHK (PHKR).
Renseignements à fournir	<p>Renseigner la pathologie traitée, le motif de la demande (échec thérapeutique, effets indésirables,...), la posologie et les date et heure de la prise médicamenteuse.</p> <p>Préciser la prise au cours du repas et la prise éventuelle d'antiacides</p>

Pré analytique

Prélèvement

Nature	<ul style="list-style-type: none"> • Sang veineux
Instruction(s) particulière(s)	Prélever juste avant prise (To) pour la mesure de la concentration résiduelle.
Matériel standard	
Quantité	1
Contenant	Tube 4.9 ml héparinate de lithium



Monovette ISO bouchon VERT – N° commande : 998991

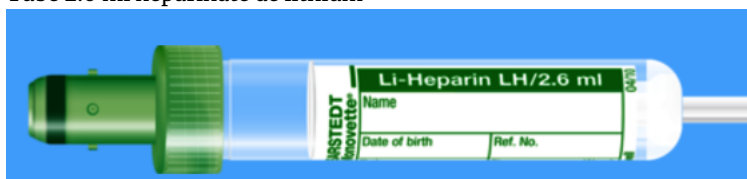
Matériel pédiatrique

Quantité

1

Contenant

Tube 2.6 ml héparinate de lithium



Monovette ISO bouchon VERT – N° commande : 999007

Acheminement

Dépose des prélèvements

Réception des laboratoires

Site

BH18-100

Adresse

Bugnon 46
1011 Lausanne

Pneumatique

439

Horaire d'ouverture de la réception

24h/24

Téléphone

021 31 44 280

Site web

Réception des laboratoires 24/24.