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	• Externalisé
Synonyme	VOTRIENT

Prescription

Formulaire de demande	**Numéro de commande** **Lien** Feuille de demande Pharmacologie Onco-Hématologie PHK (PHKR)
Renseignements à fournir	Renseigner la pathologie traitée, le motif de la demande (échec thérapeutique, effets indésirables,...), la posologie et les date et heure de la prise médicamenteuse. Préciser la prise au cours du repas et la prise éventuelle d'antiacides

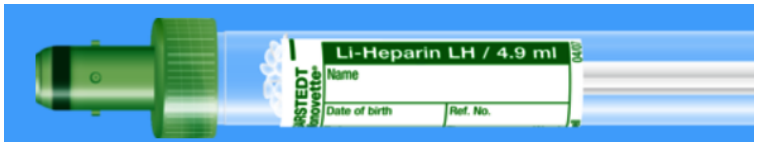
Pré analytique

Prélèvement

Nature	• Sang veineux
Instruction(s) particulière(s)	Prélever juste avant prise (T0) 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