



Catalogue des analyses - Laboratoire

# **Cobimetinib**

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 cobimétinib

**Renseignement téléphonique** 021 31 44 280

**Fréquence et/ou horaire d'exécution** Fréquence / Délai de rendu du résultat <J15

**Spécialité** • Externalisé

**Synonyme** COTELLIC

### Prescription

**Formulaire de demande** Numéro de commande  
Lien  
[Feuille de demande Pharmacologie Onco-Hématologie PHK \(PHKR\)](#)

**Renseignements à fournir** Posologie (dose par prise et nombre de prises /jour) et date et heure de dernière prise; Poids du patient ; Prise d' anti-acides ; Prise au cours d'un repas ; Date J1 du cycle en cours

## Pré analytique

### Prélèvement

**Nature**

- Sang veineux

**Matériel standard****Quantité**

1

**Contenant**

Tube 4.9 ml héparinate de lithium



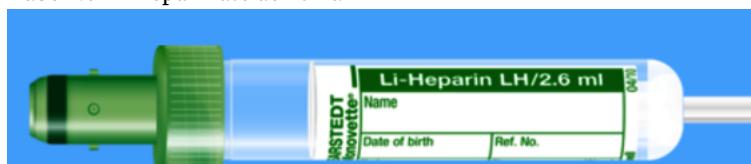
Monovette ISO bouchon VERT - N° commande : 998991

**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