CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal
3175, Côte Sainte-Catherine , Montréal, QC , H3T 1C5, 514-345-4642

F-621 #INV.: 3994216 (RÉV.2024-09)
Analyses du laboratoire D'IMMUNOLOGIE

ATTENTION: Zone grise obligatoire

Analyses du laboratoire **D'IMMUNOLOGIE**

Prélèvement demandé: Date: _____ Heure_____ ou Heure de tournée: 7h ☐ 11h ☐ 14h ☐ 17h ☐ 20h ☐ 00h ☐

Unité de Soins/Clinique : _____

Requérant : _____ # Licence : _____

Prélèvement fait: Date: _____ **Heure**_____

Prélevé par: _____

Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises

☐ SANG

☐ ☐

Renseignement clinique: _____

Restreint aux Immunologues du CHU Sainte-Justine
Analyses sur rendez-vous et entente téléphonique avec le spécialiste du laboratoire.
SVP communiquez avec le laboratoire.

- ☐ **Panel lymphocytaire B complet** PBC
- ☐ **Expression Vβ2 sur CD4 et CD8** EVB24, EVB28
- ☐ **Répertoire 9 Vβ sur CD4 et CD8** REPVB
- ☐ **Cellules invariant iNKT/MAIT** 2411C, MAIT
- ☐ **Défaut d'expression HLA classe II** EDR19, EDR14
- ☐ **Défaut d'expression HLA classe I** HLA1G
- ☐ **Dépistage néonatal SCID** PDNEO
- ☐ **Perforine** EPFNK, EPF8
- ☐ **FOXP3** EC254, EFO34
- ☐ **DOCK8** DCK8G
- ☐ **XIAP** XIAP1
- ☐ **SAP** SAP1
- ☐ **TRI** SELMB, FICOL, EPURN
- ☐ **Autre :** _____

- ☐ **LRBA** LRBA
- ☐ **TH17** TH17G
- ☐ **Prolifération de lymphoctes T** EPHAG, OKT3G
- ☐ **Signalisation par les récepteurs TOLL CD62L** TLC62
- ☐ **Dégranulation de cellules NK** DCNKG
- ☐ **Phosphorylation de STAT 1** STAT1
- ☐ **Déphosphorylation de STAT 1** STAT1
- ☐ **Phosphorylation de STAT 1 en présence de sérum de patient (recherche anticorps anti-IFNγ)** STAT1
- ☐ **Phosphorylation de STAT 3** STAT3
- ☐ **Déphosphorylation de STAT 3** DSTA3
- ☐ **Phosphorylation de STAT 5** STAT5
- ☐ **Autre :** _____