

BON DE DEMANDE DE DOSAGE DES ANTICANCEREUX ORAUX

Date d'application  
03 nov. 2025

Page  
1/1

IUCT-Oncopole – Laboratoire de biologie Médicale Oncologique – **Réception prélèvement 2<sup>ème</sup> étage**  
Secteur Pharmacologie – Pr Etienne CHATELUT – 1, Avenue Irène Joliot Curie – 31059 TOULOUSE cedex 9

Téléphone : **+33(0)5 31.15.52.01**

Fax : **+33(0)5.31.15.55.79**

les versions en cours de bons de demande et des consentements, sont disponibles sur  
<https://www.iuct-oncopole.fr/le-laboratoire-de-biologie-medicale-oncologique>

**Identité du patient :**

Madame  Monsieur

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : .....

N° dossier (IPP,...): .....

**Service demandeur :**

Médecin prescripteur : .....

Téléphone (10 chiffres) : .....

Adresse complète et/ou cachet du demandeur : .....

.....  
.....  
.....

**Molécule à doser :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Imatinib (GLIVEC®)             | <input type="checkbox"/> Sunitinib (SUTENT®)            |
| <input type="checkbox"/> Dasatinib (SPRYCEL®)           | <input type="checkbox"/> Pazopanib (VOTRIENT®)          |
| <input type="checkbox"/> Nilotinib (TASIGNA®)           | <input type="checkbox"/> Sorafenib (NEXAVAR®)           |
| <input type="checkbox"/> Ponatinib (ICLUSIG®)           | <input type="checkbox"/> Cabozantinib (CABOMETYX®)      |
| <input type="checkbox"/> Venetoclax (VENCLYXTO®)        | <input type="checkbox"/> Lenvatinib (KISPLYX® LENVIMA®) |
| <input type="checkbox"/> <b>Ibrutinib (IMBRUVICA®)*</b> |   |

**Renseignements cliniques :**

- Suspicion de mauvaise observance  
 Suspicion d'interaction(s) médicamenteuse(s) :  
(préciser) : .....
- Effets indésirables : (préciser) .....
- .....  
.....
- Echec thérapeutique : (préciser) .....
- .....  
.....

**Traitements associés :**

.....  
.....

**Analyse demandée : Dosage anticancéreux oraux**

En réalisant ce prélèvement, je m'engage à avoir lu les consignes du manuel de prélèvement du LBMO : <http://www.iuct-oncopole.fr/le-laboratoire-de-biologie-medicale-oncologique>

Prélèvement : sang total sur 1 tube héparinate de lithium de 5 mL (bouchon vert).

**1) Acheminement inférieur à 72 h (ou 4 h pour le Venetoclax) :**

- Tube de sang total acheminé à température ambiante.
- OU** - Plasma acheminé à température ambiante obtenu par:
  1. Centrifugation : 10 min, 1400g, température ambiante.
  2. Recueil et décantation du plasma dans 1 tube.

**2) Acheminement supérieur à 72 h (ou 4 h pour le Venetoclax) :**

1. Centrifugation : 10 min, 1400g, température ambiante.
2. Recueil et répartition du plasma dans 2 cryotubes.
3. Plasma acheminé à - 20°C.

Documents à joindre au prélèvement :

- ✓ Bon de demande complété
- ✓ Ordonnance (pour les demandes provenant du CHU: bon de commande + bordereau d'envoi)
- ✓ Joindre une copie de pièce d'identité du patient (**Obligatoire** pour les services externes à l'IUCTO sauf CHU de Toulouse)

Horaires de réception du LBM : Du lundi au vendredi de 6h30 à 18h. Appeler la pharmacologie.

**Modifications par rapport à la version précédente** : ajout du Lenvatinib

Rédacteur : Ben ALLAL, Marie christine ZIMOCH, le 28 oct. 2025

Validateur : Etienne CHATELUT (Biogiste LBMO), le 31 oct. 2025

Approbateur Qualité : Marie christine ZIMOCH (Référent Accréditation LBMO), le 31 oct. 2025