



MYÉLOGRAMME
FEUILLE DE TRAVAIL

DATE du prélèvement : _____ / _____ / _____ Hématologue : _____

Prélèvement POST- chimio allogreffe autogreffe : _____ jrs _____ mois

Site du prélèvement : sternum EIPD EIPG

Biopsie simultanée : oui non

Analyses demandées : culture cytométrie PCR cytogénétique

Colorations requises : MGG fer cytochimies

OBSERVATIONS (numération différentielle au verso) :

Cellularité : très ↓↓ lég-mod ↓ N lég-mod ↑ très ↑↑

ME : _____ /1

LIGNÉES (description) :

Mégacaryocytaire :

Granulocytaire :

Érythroïde :

Lymphoïde :

Plasmocytaire :

Observations particulières :

CONCLUSION

Date : _____

Signature : _____

