



Biomnis

Fiche de renseignements cliniques  
**Suivi des patients sous biomédicaments,  
dosage du médicament et des anticorps associés**

DIVISION INTERNATIONALE

17/19, avenue Tony Garnier • BP 7322 • 69357 Lyon cedex 07

Tél. : +33 (0)4 72 80 23 85 • Fax : +33 (0)4 72 80 73 56 • E-mail : international@biomnis.eurofinseu.com

**MÉDECIN PRESCRIPEUR**

Nom du médecin : .....

Prénom : ..... *Cachet du médecin*

Tél. : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**LABORATOIRE PRÉLEVEUR**

N° de correspondant : .....

Nom du laboratoire : ..... *Cachet du laboratoire  
ou étiquette code barre*

Tél. : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**PATIENT**

Nom : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

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

Sexe :  F     M

**PRÉLÈVEMENT**

- 1 mL de sérum réfrigéré pour Infliximab et Adalimumab
- 1 mL de sérum congelé dans les 4 heures pour les autres biomédicaments (Certolizumab, Vedolizumab, Bevacizumab, Etanercept, Rituximab, Ustekinumab, Golimumab et Tocilizumab)
- Prélèvement résiduel avant nouvelle injection ou perfusion

**INFORMATIONS SUR LE PRÉLÈVEMENT ET SUR LE TRAITEMENT**

Date de prélèvement(s) : ..... Heure de prélèvement(s) : ..... h ..... min.

Molécule injectée / perfusée :

**Infliximabémie** : ► code INFAC  
**Adalimumab** : ► code ADAL  
**Certolizumabémie** : ► code CERTO  
**Vedolizumabémie** : ► code VEDO  
**Bevacizumabémie** : ► code BEVA

**Etanerceptémie** : ► code ETAN  
**Rituximabémie** : ► code RITUX  
**Ustekinumabémie** : ► code USTEK  
**Golimumabémie** : ► code GOLIM  
**Tocilizumabémie** : ► code TOCI

Date de la dernière injection / perfusion : .....

Délai depuis la dernière injection / perfusion : ..... semaines

Dose reçue à la dernière injection / perfusion : .....

Indication de la mise sous anti-TNF alpha : .....

Médicaments immunosuppresseur associés et antécédents de traitement anti-TNF alpha :

Motif de la demande :

- Systématique
- Suspicion d'échappement thérapeutique
- Réactions liées à l'injection/perfusion
- Autres, préciser : .....