

DEMANDE D'EXAMENS D'IMMUNO-HEMATOLOGIE ERYTHROCYTAIRE

Cadre réservé à l'INTS

Reçue le
à

Laboratoire de Biologie Médicale INTS - CNRGS

Dr Syria Laperche

Unité d'Immuno-Hématologie Spécialisée

Dr Thierry Peyrard Dr Jérôme Babinet Dr Joëlle Nataf Dr Vincent Thonier

20 RUE BOUVIER BP 79 75522 PARIS CEDEX 11

TEL : 01 55 25 12 01

FAX : 01 55 25 12 03



GRADATION DE L'URGENCE

Demande Urgente : OUI NON

☞ En cas d'URGENCE annoncer obligatoirement la demande par téléphone : 01 55 25 12 12 et expliquer le contexte d'urgence dans un courrier.

☞ En cas de TRANSFUSION PROGRAMMEE dans les 48h annoncer obligatoirement la demande par téléphone : 01 55 25 12 12

IDENTIFICATION DU SUJET

Nom de famille :
(ou nom de naissance)
Prénom :
Nom usuel :
(Nom d'usage, nom marital)
Sexe : F M Né(e) le :
Origine ethnique :
Adresse Personnelle (obligatoire si phénotype érythrocytaire rare) :

PRESCRIPTEUR (destinataire des résultats)

Biologiste/Médecin responsable de l'envoi :

Laboratoire/Service transmetteur :

Adresse :

Tel :

Fax :

Cachet du
prescripteur

En cas d'étude familiale, indiquez l'identité du cas index (nom de famille, nom usuel, prénom, date de naissance, sexe) :

SITE EFS DE RATTACHEMENT (si le prescripteur n'est pas l'EFS)

Site : Adresse :

FACTURATION DES EXAMENS (par défaut au prescripteur)

Autre joindre un document précisant le nom, l'adresse et les numéros de téléphone et fax de l'entité à facturer

PRELEVEMENT

Date : Heure :
Identité du préleveur (obligatoire si CNRGS en première intention) :

NOMBRE D'ECHANTILLONS TRANSMIS

Nombre de tubes secs :
Nombre de tubes EDTA :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (uniquement pour les examens du circuit patient/receveur)

☞ Risque cardiaque : OUI NON Taux d'hémoglobine : g/dL
 ☞ Patient drépanocytaire : OUI NON
 ☞ Antécédents transfusionnels (y compris sur plusieurs sites) : OUI NON Inconnu **Joindre fiche(s) transfusionnelle(s) sur 1 an**
 ☞ Antécédents obstétricaux : OUI NON Si oui, Gestité : Parité :
 ☞ Grossesse en cours : OUI NON Si oui, Stade/Terme prévu : Césarienne : OUI NON
 ☞ Prophylaxie par injection de Rhophylac® OUI NON Si oui, Date d'injection : Date de la dernière RAI négative :
 ☞ Intervention programmée : Date : Type : Risque hémorragique : Elevé Faible

Documents à joindre obligatoirement (pour les examens du circuit patient/receveur et du circuit donneur) :

- documents immuno-hématologiques (ABO-RH-KEL, autres phénotypes/génotypes et anticorps connus)
- données techniques concernant le problème rencontré (copie des feuilles de paillasse)
- courrier explicatif (cf. manuel de prélèvement chapitre 2)

MOTIF DE LA DEMANDE

EXAMENS DEMANDES (circuit patient/receveur et circuit donneur)

Test direct à l'antiglobuline spécifique (anti-IgG, -IgM, -IgA, -C3c, -C3d) 5 mL sur tube EDTA
 Recherche d'anticorps anti-érythrocytaires (RAI) 15 mL sur tubes EDTA (20 mL en cas de suspicion d'autoanticorps)
 + 15 mL sur tubes secs
 Phénotype érythrocytaire, spécificité à préciser : 10 mL sur tubes EDTA
 Confirmation/Recherche de phénotype érythrocytaire rare 10 mL sur tubes EDTA
 Génotypage érythrocytaire courant (FY*1, FY*2, JK*1, JK*2, MNS*3, MNS*4) 5 mL sur tube EDTA
 Génotypage érythrocytaire autre spécificité :
 Etude des variants du système ABO 15 mL sur tubes EDTA + 10 mL sur tubes secs
 Etude des variants du système RH – gène RHD minimum 5 mL sur tubes EDTA (idéalement 2 tubes EDTA)
 Etude des variants du système RH – gène RHCE
 Autre : Nombre d'échantillons primaires nécessaires : voir manuel de
 A définir dans le courrier explicatif prélèvement

BIOTHEQUE, SEROTHEQUE

Patient/Receveur : suite à la demande du CNRGS Idéalement 30 à 50 mL sur tubes EDTA^{et/ou} tubes secs
 Donneur : circuit sang rare (joindre information sur le prélèvement CTS Serveur) 10 mL sur tubes EDTA^{et/ou} poche de plasma^{et/ou} CGR

DEMANDE DE CONCENTRES DE GLOBULES ROUGES PHENOTYPES « RARE » / CRYOPRESERVES (joindre la prescription)

En cas de demande de CGR associée, indiquez la date de la transfusion prévue : Nombre de CGR :

Le prescripteur reconnaît avoir pris connaissance du manuel de prélèvement dans sa version en vigueur disponible sur le site internet : <http://www.ints.fr/GroupeSanguin.aspx>

Tout envoi au CNRGS suppose que le sujet prélevé a été dûment informé de la possible nécessité de réalisation d'examens de biologie moléculaire dans un but de sécurité transfusionnelle et d'une éventuelle utilisation de ses échantillons à des fins autres que diagnostiques.