LABORATOIRE D'HEMATOLOGIE GENERALE (Pr. Delphine BORGEL)
HOPITAL UNIVERSITAIRE NECKER-ENFANTS MALADES
Tour Lavoisier, 5ème étage, 149, rue de Sèvres, 75743 PARIS Cedex 15

DEMANDE D'ETUDE DE LA FONCTION SPLENIQUE

Pr. Borgel, PU-PH delphine.borgel@aphp.fr 01 42 19 60 91
Dr. Roussel, AHU camille.roussel@aphp.fr 01 87 89 29 62
Dr. Brouzes, PH chantal.brouzes@aphp.fr 01 44 49 51 25
Dr. Lasne, PH dominique.lasne@aphp.fr 01 44 49 49 54
Dr. Godefroy, PH claire.godefroy@aphp.fr 01 44 49 28 18
Secrétariat :01 44 49 51 11 Fax : 01 44 49 51 20

Prélèvement de sang total sur Tube BOUCHON VERT (héparine, sans gel) ; (minimum: 200µL).
Le prélèvement doit parvenir au laboratoire sous 48h à +4°C

Horaires de réception : Lundi-Vendredi : 8h à 17h30

NOM :_____

PRENOM :_____

Date de naissance: __/ __/_____

Etiquette id patient

Nom du préleveur :_____

Prescripteur :_____

Hôpital et Service :_____

Telephone :_____

Télécopie :_____

Etiquette id service

Courriel
(adresse cryptée, indispensable pour le retour des résultats**)**

_____@_____

Date de Prélèvement _ _ / _ _ / _ _ _ _ **Heure de prélèvement :** _ _H_ _

Renseignements cliniques et thérapeutiques obligatoires

Renseignements cliniques

……

……

. ……

Antécédent de splénectomie □ Oui □ Non Date……..

Drépanocytose □ Oui □ Non

Transfusion récente (<3mois) □ Oui □ Non Date……..

Examen(s) demandé(s)

☐ **Quantification des érythrocytes vacuolés : Pocked cells** (également dénommés « pitted cells »)

☐ **Quantification des corps d'Howell-Jolly** (Méthode automatisée-Imagerie en flux)