

ASSISTANCE
PUBLIQUE  HÔPITAUX
DE PARIS

saint
antoine

CENTRE NATIONAL DE REFERENCE
EN HEMOBIOLOGIE PERINATALE

Coordonnateur Yves BROSSARD

Secteur Techniques Nouvelles

Tél : 01.71.97.03.09

Fax : 01.71.97.03.29

ETABLISSEMENT

(Cachet du service et signature obligatoires)

NOM :
NJE :
Prénom :
D. N :
Adresse :
.....
Tél :

Prescripteur :

Dr :
Adresse :
.....
Tél : Fax :

DEMANDE DE TYPAGE GENIQUE de GROUPE SANGUIN FOETAL

Joindre photocopie de la carte de groupe sanguin de la patiente

DDR :

DG :

Rhésus D RH1

A PARTIR DU SANG MATERNEL
(10 ml sur EDTA) - Délai transmission : 48 H

Date du prélèvement :

Nom du préleveur :

Si amniocentèse prévue : Date :

RH1 (D) RH3 (E) RH4 (petit-c) KEL1 (Kell)

A PARTIR DU LIQUIDE AMNIOTIQUE
(5 ml sur tube stérile) - Délai transmission : 72 H

Date amniocentèse :

Motif de l'amniocentèse :

Laboratoire de cytogénétique :

Si demande de génotypage foetal Rh D, préciser l'origine géographique familiale :

Patiente :

Procréateur :

Je soussigné Dr : déclare avoir informé la patiente de l'intérêt de déterminer le groupe sanguin foetal

Pour diagnostiquer une situation d'incompatibilité foeto-maternelle pour la grossesse en cours

Pour juger s'il y a lieu de recourir à une immuno-prophylaxie Rh anténatale, la patiente étant Rh Négatif non immunisée.

Je soussigné Melle, Mme :

accepte que l'analyse proposée soit faite à partir de l'ADN du foetus, dans un laboratoire autorisé conformément au décret 2006-1661 du 22 Décembre 2006 relatif au diagnostic prénatal, et qu'une partie du prélèvement soit conservée à des fins de contrôle de qualité ou scientifiques, conformément au décret 2007-1220 du 10 Août 2007.

Déclare avoir compris que la technique d'analyse peut parfois donner un résultat positif en excès (ou faux positif), et qu'un premier résultat négatif ou indéterminé peut conduire à demander un second prélèvement de sang maternel pour confirmation.

Fait à Le :

Signature du Prescripteur :

Signature de la Patiente :

CNRHP - Hôpital Saint-Antoine - Assistance Publique Hôpitaux de Paris
184 rue du Fg St Antoine - 75571 PARIS Cedex 12 - Téléphone : 01-71-97-03-00 - Télécopie : 01-71-97-03-23