

FE-SECR-0014 V04

**RECHERCHE DU GENE *RHD* SUR ADN FOETAL  
CIRCULANT DANS LE SANG MATERNEL**

- Patiente allo-immunisée anti-D  
 Acte invasif programmé  
 A charge de la patiente

Prélevée par:

Date:

Heure:

**Type de prélèvement:** 12 ml sur EDTA (3 Tubes mauves) dès la 12<sup>ème</sup> S.A.**Conservation:** Envoyer les tubes sans séparation endéans les 48h**A adresser au**

Service de Biologie Clinique

Laboratoire d'immuno-hématologie/ Transfusion

Dr J-M. MINON

Tél: 04/223 8781

CHR de la Citadelle

Bd du 12<sup>ème</sup> de Ligne, 1

4000 LIEGE

**IDENTIFICATION DU PATIENT**

Nom:

Prénom:

D.N:

Adresse:

N° identification:

**RENSEIGNEMENTS IMMUNOHEMATOLOGIQUES**Groupe sanguin ABO et Rhésus de la maman :

Sous groupe Rhésus de la maman :

**Allo-anticorps maternel anti-D :**  Présent  Absent Titre: .....

Autres :

Groupe sanguin ABO et Rhésus du papa :

Sous groupe Rhésus du papa :

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:**

DDR: .... / .... / .....

Age gestationnel: .....

Semaines (DDR)

.....

Semaines (US)

Patiente allogreffée: 

Ethnie:

**Mère:**  Caucasiens  Africains  Asiatiques**Père:**  Caucasiens  Africains  AsiatiquesSexe foetal si connu (US):  M F

Médecin prescripteur:

Date: