



RECHERCHE DES ALLELES RHCE C, c, E SUR ADN FOETAL CIRCULANT DANS LE SANG MATERNEL

A charge de la patiente (B1000)

Prélevée par:

Date:

Heure:

Type de prélèvement: 12 ml sur EDTA (3 Tubes mauves) dès la 12ème 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 12ème de Ligne, 1 4000 LIEGE

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom:

Prénom:

D.N:

Adresse:

N° identification:

RENSEIGNEMENTS IMMUNOHEMATOLOGIQUES

Groupe sanguin ABO/D de la maman :

Sous groupe Rh de la maman :

Allo-anticorps maternel : anti-C anti-c anti-E

Titre :

Groupe sanguin ABO/D du papa :

Sous groupe Rh du papa :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

DDR: / /

Age gestationnel:

Semaines (DDR)

.....

Semaines (US)

Patiente allogreffée:

Ethnie:

Mère Caucasiens

Africains

Asiatiques

Père Caucasiens

Africains

Asiatiques

Sexe foetal si connu (US):

M

F

Médecin prescripteur:

Date: