



• **Date de prélèvement :**

Semaines d'Aménorrhée :

• **Nature de prélèvement**

Liquide amniotique (CLA ou NR)

Villosités chorales (CVCC)

**Tube 1** ▶ Volume : ..... ml

▶ Aspect :  clair  brun  hémorragique

Produit de fausse-couche (CBI)

Sang fœtal (CSF)

**Tube 2** ▶ Volume : ..... ml

▶ Aspect :  clair  brun  hémorragique

ADN extrait de : .....  
(préciser la nature du prélèvement)

Si grossesse gémellaire, nombre de fœtus prélevés : .....

**ANALYSES DEMANDÉES**

**CARYOTYPE STANDARD FŒTAL**

**PUCE A ADN / ACPA FOETALE (SNP ARRAY) (SNPRE)** - Joindre obligatoirement 5 ml de sang maternel sur EDTA

Risque de trisomie 21 par les MSM supérieur ou égal à 1/50 - Joindre obligatoirement le compte-rendu

DPNI positif - Joindre obligatoirement le compte-rendu du DPNI-ADNIc

Signes d'appel échographique - Joindre obligatoirement le compte-rendu échographique

Anomalies chromosomiques parentales - Joindre obligatoirement le compte-rendu

ATCD pour le couple de grossesses avec caryotype anormal - Joindre obligatoirement le compte-rendu

Âge maternel > 38 ans [sans dépistage de la trisomie 21 (MSM ou DPNI-ADNIc)] après 18 SA

Convenance personnelle (NR) : .....

Autre (NR) : .....

**HYBRIDATION IN SITU (FISH)**

• **Diagnostic rapide sur noyaux non cultivés :**  Chromosome 21 (NC21)  Chromosomes 13, 18, 21, X, Y (NCKIT)

• **Recherche de microdélétion** - à préciser : .....

Pour toute demande complémentaire au caryotype fœtal il est souhaitable de prélever un 3<sup>e</sup> tube selon le terme de la grossesse.

**BIOCHIMIE FŒTALE**

Alpha Fœtoprotéine (αFP) (AFPLA)  Acétylcholinestérase (AChE) (ACOLA)  Enzymes digestives

Autres : .....

**BILAN D'INFECTION FŒTALE**

• **Indication :**

Signes échographiques :  OUI  NON Si oui, lesquels : .....

Séroconversion :  OUI  NON Si oui, date de la grossesse au moment de la séroconversion :

• **Agents pathogènes recherchés :**

Cytomégalo virus (CMVLA)  Parvovirus B19 (PARLA)  Toxoplasmose (TOXLA)  HSV1/HSV2 (HSVLA)

Rubéole (RUBLA)  Varicelle Zona (VZVLA)  Autres : .....

Zika (ZIKLA) ▶ Séjour en zone d'endémie :  OUI  NON Si oui, date de retour :

▶ Conjoint présentant un prélèvement positif pour Zika :  OUI  NON

Joindre impérativement les sérologies maternelles et la date de séroconversion ainsi que le dernier compte rendu d'échographie.

**GÉNÉTIQUE MOLÉCULAIRE**

Pour toute demande d'analyse, joindre obligatoirement 5 ml de sang maternel et 5 ml de sang paternel sur EDTA

Disomies uniparentales (DUPRE)  
préciser chromosomes 7, 14, 15 : .....

qPCR : nous contacter (QPRE)  
(joindre la fiche de renseignements R66-INTFR)

Mono/dizygotie (jumeaux) (ZYGO)

Sanger : nous contacter (SEPRE)  
(joindre la fiche de renseignements R66-INTFR)

Mucoviscidose (CFTR, recherche des mutations les plus fréquentes - prénatal (MUCOL) (bon spécifique disponible sur le référentiel en ligne de [www.eurofins-biomnis.com](http://www.eurofins-biomnis.com))

X fragile (XFRAP)

Prader-Willi (syndrome de) (SNRPL)

Exome (bon spécifique disponible sur [www.eurofins-biomnis.com](http://www.eurofins-biomnis.com))

Autres : .....

**Documents à joindre**

- Ordonnance spécifiant toutes les analyses demandées