

DIVISION INTERNATIONALE - Tél. : +33 (0)4 72 80 23 85 - Fax : +33 (0)4 72 80 73 56 - E-mail : international@biomnis.com

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom du médecin :
 Service :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Pays :
 Tél. :
 Fax :

LABORATOIRE PRÉLEVEUR

Nom :
 CP : Ville :
 Pays :
 Tél. :
 Fax :

Date et heure du prélèvement :
 à h min

PATIENT*

Nom de naissance : Prénom :
 Nom d'usage : Date de naissance : Sexe : ☐ F ☐ M
 CP : Ville : Pays :
 Origine géographique :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Traitement en cours, à préciser :
 Transfusion plaquettaire : ☐ OUI Date : Si oui, ☐ MPS ☐ CPA ☐ NON

CONTEXTE DE L'EXAMEN

- | | |
|--|--|
| ☐ Thrombopénie isolée | ☐ PTI connu |
| ☐ Thrombopénie au cours de la grossesse, terme : SA | ☐ Maladie auto-immune connue - Préciser : |
| ☐ Anomalie échographique fœtale, terme : SA | ☐ Hémopathies Lymphoïdes - Préciser : |
| ☐ Mort fœtale <i>in utero</i> , terme : SA | ☐ Suspicion de purpura post-transfusionnel (PPT) |
| ☐ Nouveau-né thrombopénique | ☐ Thrombasthénie de Glanzmann/Bernard-Soulier / autre thrombopathie |
| ☐ Nouvelle grossesse avec antécédents de thrombopénies fœtale/néonatale, terme : SA | ☐ Autre(s) pathologie(s) : |
| ☐ Suspicion PTI | |

DEMANDE D'EXAMEN* (CODE BIOMNIS IPLAQ)

Joindre impérativement à votre prélèvement :

- le bon de demande d'examen
- la prescription
- cette Fiche de Renseignements Cliniques complétée
- le consentement du patient disponible sur www.biomnis.com (réf. D43-INTFR : Attestations - Consentement en vue d'un examen des caractéristiques génétiques d'une personne).

- ☐ Détection des IgG fixées sur les plaquettes / Coombs plaquettaire uniquement sur un prélèvement inférieur à 72 h
- ☐ Identification d'anticorps fixés sur les plaquettes (MAIPA direct)
- ☐ Recherche et identification d'anticorps sériques (MAIPA indirect)
- ☐ Recherche complémentaire d'anticorps anti-plaquettaire hors systèmes HPA-1, 3 et 5
- ☐ Recherche complémentaire d'anticorps anti-plaquettaire système HPA-15
- ☐ Typage plaquettaire dans les systèmes HPA-1, 3 et 5 (phénotypage et génotypage)
- ☐ Phénotypage plaquettaire dans les systèmes HPA-1, 3 et 5
- ☐ Génotypage plaquettaire étendu dans les systèmes HPA-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 et 15
- ☐ Génotypage plaquettaire dans les systèmes "rares" hors génotypage plaquettaire étendu HPA-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 et 15
- ☐ Exploration d'une thrombopénie fœtale ou néonatale

*Toutes ces informations sont obligatoires pour la prise en charge de la demande.