



Biomnis

Fiche de renseignements cliniques Hémostase

DIVISION INTERNATIONALE

17/19, avenue Tony Garnier • BP 7322 • 69357 Lyon cedex 07

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

PATIENT(E)

Nom : Prénom :

Age : ans

Date de naissance : | | | | | | | | | |

Sexe : M F

Date de prélèvement : | | | | | | | | | |

RÉSULTATS BIOLOGIQUES DISPONIBLES

- NFS Plaquettes
- TP
- TCA
- Fibrinogène
- Hb/Ht
- Groupe sanguin ABO - à préciser pour les facteurs VIII et Willebrand :

TRAITEMENTS

Traitement anticoagulant en cours : AVK HNF HBPM Arixtra Orgaran
 Pradaxa Xarelto Eliquis Autres :

Nom du médicament :

Posologie :

Date et heure de prise/injection :

Heure de prélèvement :

→ Indispensable si dosage du médicament

Traitement oestroprogestatif* Oui Non

Traitement substitutif (facteurs, DDAVP) Oui Non

*à visée contraceptive ou hormonal substitutif

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET ANTÉCÉDENTS

Bilan pré-opératoire Oui Non

Contexte thrombotique

- Antécédents personnels
- Antécédents familiaux
- Bilan d'exclusion de TVP/EP

Contexte hémorragique

- Antécédents personnels
- Antécédents familiaux

Contexte obstétrical

- Grossesse en cours Date de grossesse : | | | | | | | | | |
- Fausse couche ou pertes fœtales

Contexte inflammatoire ou auto-immun

- Maladie intercurrente connue (cancer, maladie hématologique...) :
- Maladie auto-immune connue :