eurofins | Biomnis

Fiche de renseignements cliniques
Sphérocytose héréditaire
Test à l'éosine 5'maléimide - EMA

Document à joindre aux prélèvements

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Mail du médecin : .....

Nom du médecin : .....

Service : .....

Adresse : .....

.....

CP : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ Ville : .....

PATIENT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Sexe : ☐ F ☐ M

Date de prélèvement : ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

RENSEIGNEMENTS CLINICO-BIOLOGIQUES

Coombs érythrocytaire : ☐ Positif ☐ Négatif

Hémolyse : ☐ OUI ☐ NON

Splénomégalie : ☐ OUI ☐ NON

Ictère : ☐ OUI ☐ NON

Transfusion : ☐ OUI ☐ NON Si oui, date : ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Antécédents familiaux : .....

.....

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- **Pas de transfusion** dans les 3 mois précédant le prélèvement
- Les prélèvements **doivent être effectués du lundi au jeudi (stabilité pré-analytique : 96 h maximum)**
- **Nature du prélèvement :** Sang total EDTA
  2 x 5 ml pour les adultes **– 2 ml** minimum pour les nourrissons
- **Température :** Réfrigérée