



L'INSTITUT
MUTUALISTE
MONTSOURIS

DEMANDE D'EXAMEN D'IMMUNO-HEMATOLOGIE

Paraphe labo :

11/2018

Joindre le dossier transfusionnel à toute demande FOR 4 V-06

Année ☒ 20 ☐ 19 ☐ 18 ☐ 17 ☐ 16 ☐ 15 ☐ 14 ☐ 13 ☐ 12 ☐ 11 ☐ 10 ☐ 9 ☐ 8 ☐ 7 ☐ 6 ☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1

Date de prél. ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31

Heure de prél. ☐ 00 ☐ 01 ☐ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 05 ☐ 06 ☐ 07 ☐ 08 ☐ 09 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31

☐ URGENT

NE PAS OUBLIER DE NOTER LA DATE ET L'HEURE DU PRELEVEMENT

POUR LES NOUVEAUX NES, PRECISER LE MODE DE PRELEVEMENT

☐ sang de cordon

OU

☐ sang périphérique

Coller ici
l'étiquette labo du patient

EXAMENS DEMANDES

1 vacu 4 ml bouchon violet foncé , pour les nouveaux-nés 1 semaine de 1.

- ☐ GROUPE ABO-D + PHENOTYPE Rhésus-Kell 1ère détermination
- ☐ GROUPE ABO-D + PHENOTYPE Rhésus-Kell 2ème détermination
- ☐ RECHERCHE D'AGGLUTININES IRREGULIERES
- ☐ TEST DE COOMBS DIRECT
- ☐ RECHERCHE D'AGGLUTININES FROIDES
- ☐ AUTRE EXAMEN IMMUNO-HEMATOLOGIQUE - Préciser

1 vacu 2.7 ml bouchon bleu foncé

- ☐ Test de Kleihauer

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

- ☐ EXAMEN PRE-TRANSFUSIONNEL
- ☐ EXAMEN PRE-OPERATOIRE Date prévue pour l'intervention :
- ☐ GREFFE : NATURE, LIEU, DATE
- ☐ GROSSESSE EN COURS
- ☐ INJECTION D'ANTI-D, DATE.....
- ☐ ICTERE NEO-NATAL Terme :
- ☐ CONJOINT

Dans le cadre d'une IVG utiliser le formulaire FOR 17 V-01

☐ TRANSFUSIONS ANTERIEURES ☐ non ☐ oui

☐ GROSSESSES ANTERIEURES ☐ non ☐ oui

Réservé à la maternité

Coller ici l'étiquette ORDO

Coller ici

l'étiquette de la mère
(pour le nouveau-né ou le père)

LE NOM DU PRELEVEUR ET LA SIGNATURE SONT OBLIGATOIRES POUR LES GROUPES SANGUINS

Circ. DGS/DHOS/AFSSAPS n°3/582 du 15/12/2003

Remplir le cadre et cocher la qualité :

IDE SF MED TECH

Tous les examens grisés sont réalisables en procédure dégradée

COLLER ICI ETIQUETTE PATIENT

NOM du PRESCRIPTEUR (et tampon)

NOM DU PRELEVEUR et SIGNATURE