

Etiquette Patient

Etiquette Service

CONTACT LABO

Accueil: 01.49.81.28.53
Standard: 01.49.81.21.11
Lab. des hémoglobines : 12869
Lab. de garde : 16850



Prescripteur :

Préleveur :

réservé au laboratoire

Date et Heure de prélèvement

Jours 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

Mois 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Heures 00 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

Minutes 00 15 30 45

Renseignements cliniques Protocole Urgence (Examens en rouge)

EXPLORATION D'UNE HÉMOGLOBINOPATHIE

Formulaire à remplir par le médecin prescripteur et à joindre à tout échantillon sanguin.

ÉTUDE DE L'HÉMOGLOBINE / TEST FONCTIONNEL (ÉTUDE PHÉNOTYPIQUE)

Renseignements Cliniques et Hématologiques Indispensables

- Étude standard de l'hémoglobine (électrophorèse, chromatographie)
- Suivi des patients connus (*dosage HbF, HbS, HbC, ...*)
Syndrome drépanocytaire majeur : Non Oui
Syndrome β -thal.majeur ou intermédiaire : Non Oui
- Recherche et typage d'un variant de l'hémoglobine
- Recherche d'une hémoglobine instable
- Recherche d'une hémoglobine d'affinité modifiée : *Fournir la mesure de la P₅₀ réalisée à partir d'une gazométrie sur sang veineux.*

1 tube ACD ou EDTA (BD Vacutainer®) ou CPDA (Sarstedt®) conservé à +4°C et acheminé à température ambiante si rapide (24 heures), sinon à +4°C.

Pour un variant ou une polyglobulie à caractériser, fournir une attestation de consentement éclairé pour analyse génétique, en cas d'explorations de l'hémoglobine ne permettant pas d'aboutir à une identification du variant, une analyse des loci alpha et bêta globine pourra compléter celles-ci.

Étude de la densité érythrocytaire par la méthode des phtalates

- Courbe complète (après *accord téléphonique ou nouveaux patients*)
- Cellules denses (érythrocytes > 1.11 de densité)

1 tube hépariné acheminé extemporanément à température ambiante (sinon, dans les 24 h à +4°C)

CONTEXTE CLINIQUE ET BIOLOGIQUE INDISPENSABLE À L'INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS (RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT) :

TRANSFUSION(S) RÉCENTE(S) (< 3 mois) : Non Oui (date : _____ quantité : _____)

Traitement par HYDROXYURÉE : Non Oui

PARAMÈTRES HÉMATOLOGIQUES (ou joindre une numération récente) :

Hématies	Hémoglobine	Hématocrite	VGM
TCMH	CCMH	IDH (RDW)	Réticulocytose
Ferritine	Fer sérique	Transferrine	Coeff. de saturation
LDH	Bilirubine totale	Bilirubine conjuguée	Haptoglobine

CONTEXTE CLINIQUE (ou joindre un compte-rendu détaillé) :

- Anémie Hémolyse Carence martiale Etude familiale
- Microcytose Polyglobulie Grossesse (terme/SA) Conseil génétique

Autres renseignements cliniques et traitement en cours (*renseigner également au verso*) :

ADRESSE POUR L'ACHEMINEMENT DES ÉCHANTILLONS SANGUINS PAR COURSIER :

Laboratoire du Globule Rouge, Département de Biochimie-Biologie moléculaire-Pharmacologie-Génétique Médicale
Hôpital Henri Mondor - 94000 CRÉTEIL (Val-de-Marne, France)

NOMENCLATURE ET COTATION DES EXAMENS

ÉTUDE DE L'HÉMOGLOBINE / TEST FONCTIONNEL (ÉTUDE PHÉNOTYPIQUE)		
EXAMEN OU TEST DEMANDÉ	CODE NOMENCLATURE	COTATION ACTE
Étude standard de l'Hémoglobine (3 techniques parmi I.E.F., citrate agar, C.L.H.P., test d'Itano, ...)	1120	B 120
Suivi des patients drépanocytaires (dosage par C.L.H.P. des fractions de l'Hémoglobine : HbF, HbS, HbC, ...) Equivalent du code 1113 : électrophorèse de l'hémoglobine.	1113.	B60
Recherche et typage d'un variant de l'Hémoglobine (normis I.E.F., citrate agar, C.L.H.P.)	1120 +1113 +M113	B120+B60+32.4€
Test à l'isopropanol (Hémoglobine instable) (ce test n'est jamais effectué isolément)	1117	B 20
Exploration de la densité érythrocytaire (méthode des phthalates)	Anciennement E159	

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET BIOLOGIQUES COMPLÉMENTAIRES (Arbre généalogique si nécessaire)

Réservé à l'usage exclusif des clients externes