



BON DE DEMANDE D'EXAMENS D'IMMUNO-HEMATOLOGIE

GLIMS

CHI Frejus Saint-Raphaël

Service de Biologie



39 06 (réception) 04 94 40 20 26 (secrétariat)

Etiquette CB patient

Si indisponible, inscrire:

Nom Prénom:.....

Nom de jeune fille:.....

Date de naissance:.....

Sexe:.....

N° de séjour:.....

Etiquette CB UF

Prescripteur

Nom*:.....

Signature*:.....



Date de prélèvement

/ /

Heure

H

Prélevé par*:.....

Qualité*:.....

Signature*:.....

*Éléments obligatoires (Circulaire DGS/DHOS/AFSSAPSn°2003-582 du 15 janvier 2003)

Pas d'urgence

Urgent

Urgence Vitale (2025)



Renseignements cliniques

Allo-anticorps connu(s):.....

Transfusion au cours des 3 derniers mois

Grossesse

SA

Injection d'Ig anti-D (Rhopylac) au cours des 6 mois précédents

Date de l'injection

/ /

Indication

Bilan Préopératoire

Bilan pré-transfusionnel

Suivi de Grossesse

Bilan d'Hémolyse

Exploration d'un incident transfusionnel

Contrôle post transfusionnel

Détermination sans visée transfusionnelle

Examens

Groupe Sanguin - une détermination (1 tube EDTA)*

RAI : Recherche d'Anticorps anti-érythrocytaires (1 tube EDTA)

Test de Coombs Direct (1 tube EDTA)**

Tubes supplémentaires pour le Dépôt ou l'EFS (4 EDTA)

Dérogation RAI 21 jours

Uniquement en cas de RAI négative et d'absence de transfusion, de grossesse ou de greffe depuis au moins 6 mois

Signature du Médecin obligatoire RAI 21 jours

* Une demande par détermination de groupe sanguin

** Pas de tube supplémentaire si demande de groupe ass

Nouveau-Né (<6 mois)

Sang

Sang de Cordon

Groupe Sanguin Bébé

Test de Coombs direct

Etiquette de la mère
ou Nom & Prénom de la mère

Réservé au laboratoire

EDTA SUP

Groupe Identito

LBM-ENR-008-06 Janvier 2021



HORODATAGE
dans le sens et au niveau de la flèche

Ce cadre est réservé à l'horodatage. Ne rien inscrire d'autre.

