

Dépistage et diagnostic des pathologies membranaires érythrocytaires (FR)		
Version: 04	Date : 10/07/2018	Page 1 sur 1
Date d'impression : 10/07/2018		Validation : Guillaume DEPREZ
Biochimie spéciale automatisée		Approbation : Béatrice GULBIS
		Rédaction : Charles BOUTIQUE
Chimie - Site Anderlecht		N° FORM : 01_00_04_08_003_F002.doc

Envoi échantillons : Contacts :

LHUB-ULB Laboratoire: 02/435 22 33

Site Anderlecht Prof. B. Gulbis: 02/555. 34.27 ou +32(2) 435 20 10

LABORATOIRE DE CHIMIE MEDICALE

Route de Lennik, 808 Sante/vous-etes-un-medecin-generaliste-ou-specialiste/compendium-des-

1070 BRUXELLES analyses

Dépistage/diagnostic des pathologies membranaires érythrocytaires

2 tubes **EDTA** 5 ml (nouveau-né : 2 tubes **EDTA** 2 ml)

- indices réticulocytaires
- test de cryohémolyse (code INAMI 553254)
- test à l'éosine-5-maléimide (facturation au patient : 5 €)
- électrophorèse des protéines membranaires (facturation au patient : 10 €)
- ektacytométrie : (facturation au patient : 25 €)
- si possible, un **prélèvement des parents** est souhaitable.
- envoyer le(s) prélèvement(s) endéans les 24H (éviter le vendredi) ne pas centrifuger.

IDENTIFICATION, DONNEES CLINIQUES ET BIOLOGIQUES (ou joindre la biologie) DU PATIENT (en gras = données indispensables) Nom Prénom Date de naissance Date de prélèvement Origine géographique O Caucasienne O Africaine Asiatique ○ Inconnue **Suspicion** \circ SH ○Elliptocytose OAutre :.... Sexe \circ M \circ F Bilirubine totale mg/dL Bilirubine non conj. mg/dL Histoire familiale ○ oui ○ non U/L LDH Anémie hémolytique ○ oui ○ non (vos valeurs de réf.) Haptoglobine mg/dL Splénomégalie ○ oui ○ non Hémoglobine g/dL Lithiase biliaire O oui O non $10^{6}/\text{mm}^{3}$ GR Diabète ○ oui ○ non **MCV** fLIctère néonatal ○ oui ○ non **MCHC** g/dL **Transfusion**? O/N (date de la dernière MCH pg transfusion:....) Traitement: RDW % Réticulocytes /mm³ (val. absolue) Commentaire - Lien de parenté Morphologie GR

Test de Coombs direct