

Coordonnées de l'expéditeur* :	Coordonnées pour la facturation* : <i>Si facturation au patient, joindre la copie de l'attestation de carte vitale</i>
---	--

Informations Patient

Nom de naissance* :	Né(e) le* :	<i>Coller l'étiquette</i>
Nom d'usage :	Sexe* F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Prénom* :		

Informations Prélèvement

Date de prélèvement* : Heure : Nom du préleveur* :

 Prélèvements à conserver à température ambiante et à acheminer dans les 48 heures (excepté pour le diagnostic prénatal cf. guide de prélèvement)
Ce document devra être accompagné d'un bon de commande, de la prescription, d'informations cliniques complètes et du consentement.

Numération plaquettaire (nécessaire pour une interprétation complète des résultats) :

G/L date :

Contexte clinique de l'examen  **nécessaire pour une interprétation complète des résultats**

Thrombopénie isolée Autre(s) pathologie(s) :
 Thrombopénie au cours de la grossesse, Terme de la grossesse : ... SA
 Nouveau-né thrombopénique
 Nouvelle grossesse avec antécédents thrombopénies fœtales/néonatales
Terme de la grossesse : SA Transfusion plaquettaire non oui Date : Heure
 PTI connu suspicion
 Maladie auto-immune connue - Préciser :
 Thrombasthénie de Glanzmann/Bernard Soulier/autres thrombopathies Traitement en cours, à préciser :

Demande d'examens

Les volumes de prélèvements mentionnés ci-dessous concernent les adultes, pour les enfants il est recommandé de fournir un prélèvement de 1 à 5 mL sur tube EDTA selon l'âge.

Exploration d'une thrombopénie auto-immune

<input type="checkbox"/> Détection des IgG fixées sur les plaquettes (Coombs plaquettaire) Si prélèvement < 72h	15 mL de sang sur tube EDTA + consentement
<input type="checkbox"/> Identification d'anticorps fixés sur les plaquettes (MAIPA direct) Si prélèvement ≤ 4J	
<input type="checkbox"/> Recherche et identification d'anticorps sériques (MAIPA indirect)	10 mL de sang sur tube sec + consentement

Exploration d'une inefficacité transfusionnelle plaquettaire

<input type="checkbox"/> Recherche et identification d'anticorps sériques (MAIPA indirect)	10 mL de sang sur tube sec + consentement
<input type="checkbox"/> Phénotypage plaquettaire dans les systèmes HPA-1, 3 et 5	
<input type="checkbox"/> Génotypage plaquettaire dans les systèmes HPA-1,-2,-3,-4,-5,-6,-7,-8,-9,-11 et-15 BHN	15 mL de sang sur tube EDTA + consentement

Exploration d'une thrombopénie fœtale/néonatale

Préciser la numération plaquettaire du nouveau-né à J0, J1, J3 et J5 et le groupe sanguin ABO des parents s'il est connu

<input type="checkbox"/> Phénotypage plaquettaire HPA-1,-3 et-5	<input type="checkbox"/> MAIPA direct Si prélèvement ≤ 4J	Mère : 15 mL de sang sur tube EDTA + 10 mL de sang sur tube sec + consentement
<input type="checkbox"/> Génotypage plaquettaire BHN	<input type="checkbox"/> MAIPA indirect (recherche et identification)	Père : 15 mL de sang sur tube EDTA + consentement
<input type="checkbox"/> Phénotypage plaquettaire CD36	<input type="checkbox"/> Cross-match sur plaquettes paternelles	Enfant : 1 mL de sang sur tube EDTA (S'il n'a pas été transfusé) + Prélèvement de cellules buccales par écouvillon + consentement et fiche de renseignements cliniques

Diagnostic hématologique fœtal (prévenir le laboratoire avant prélèvement sinon pas de prise en charge des échantillons)

Génotypage fœtal plaquettaire si incompatibilité mère/père

<input type="checkbox"/> Méthode invasive	Terme de la grossesse : SA	Fœtus : Cas particuliers : Cf. guide de prélèvement 10 mL de liquide amniotique sur tube sec + consentement
<input type="checkbox"/> Méthode non invasive	Terme de la grossesse : SA	20 mL de sang maternel sur tube Cell-Free DNA + fiches informations & renseignements cliniques + consentement

Recherche d'immunisation dans le cadre des pathologies plaquettaires : Glanzmann / Bernard Soulier

<input type="checkbox"/> Recherche /identification d'anticorps sériques antiplaquettaires (MAIPA indirect)	10 mL de sang sur tube sec + consentement
--	---

Explorations complémentaires

<input type="checkbox"/> Recherche d'anticorps anti-plaquettaire dans les systèmes HPA-2, 4, GPIV	10 mL de sang sur tube sec + consentement
<input type="checkbox"/> Recherche d'anticorps anti-plaquettaire dans le système HPA-15	
<input type="checkbox"/> Quantification des allo-anticorps anti-HPA-1a	5 mL de sang sur tube sec + consentement + fiches de renseignements cliniques et de suivi
<input type="checkbox"/> Génotypage plaquettaire dans les systèmes plaquettaires « rares » BHN	
<input type="checkbox"/> Génotypage HPA-1, -3 et -5 par séquençage	15 mL de sang sur tube EDTA + consentement

Accréditation COFRAC Examens médicaux n°8-2542 liste des portées disponibles sur www.cofrac.fr BHN: Cotations consultables sur le guide prélèvement.
Date de la demande: Nom (en majuscules et lisible) et signature du prescripteur :