

# Fiche de renseignements cliniques Immunologie plaquettaire

## MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom du médecin : .....  
 Service : .....  
 Adresse : .....  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : .....  
 Pays : .....  
 Tél. : \_\_\_\_\_  
 Fax : \_\_\_\_\_

## LABORATOIRE PRÉLEVEUR

Nom : .....  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : .....  
 Pays : .....  
 Tél. : \_\_\_\_\_  
 Fax : \_\_\_\_\_

**Date et heure du prélèvement :**

\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_ min

## PATIENT\*

Nom de naissance : ..... Prénom : .....  
 Nom d'usage : ..... Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M  
 CP : \_\_\_\_\_ Ville : ..... Pays : .....  
 Origine géographique : .....

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Traitement en cours, à préciser : .....

Transfusion plaquettaire :  OUI Date : \_\_\_\_\_ Si oui,  MPS  CPA  NON

## CONTEXTE DE L'EXAMEN

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Thrombopénie isolée   | <input type="checkbox"/> PTI connu   |
| <input type="checkbox"/> Thrombopénie au cours de la grossesse, terme : ..... SA                                 | <input type="checkbox"/> Maladie auto-immune connue - Préciser : .....                     |
| <input type="checkbox"/> Anomalie échographique fœtale, terme : ..... SA   | <input type="checkbox"/> Hémopathies Lymphoïdes - Préciser : .....                         |
| <input type="checkbox"/> Mort fœtale <i>in utero</i> , terme : ..... SA  | <input type="checkbox"/> Suspicion de purpura post-transfusionnel (PPT)                    |
| <input type="checkbox"/> Nouveau-né thrombopénique   | <input type="checkbox"/> Thrombasthénie de Glanzmann/Bernard-Soulier / autre thrombopathie |
| <input type="checkbox"/> Nouvelle grossesse avec antécédents de thrombopénies fœtale/néonatale, terme : ..... SA |  |
| <input type="checkbox"/> Suspicion PTI   | <input type="checkbox"/> Autre(s) pathologie(s) : .....                                    |

## DEMANDE D'EXAMEN\* (CODE BIOMNIS IPLAQ)

**Joindre impérativement à votre prélèvement :**

- le bon de demande d'examens
- la prescription
- cette Fiche de Renseignements Cliniques complétée
- le consentement du patient disponible sur [www.biomnis.com](http://www.biomnis.com) (réf. D43 : Attestations - Consentement en vue d'un examen des caractéristiques génétiques d'une personne).

- Détection des IgG fixées sur les plaquettes / Coombs plaquettaire uniquement sur un prélèvement inférieur à 72 h
- Identification d'anticorps fixés sur les plaquettes (MAIPA direct)
- Recherche et identification d'anticorps sériques (MAIPA indirect)
- Recherche complémentaire d'anticorps anti-plaquettaire hors systèmes HPA-1, 3 et 5
- Recherche complémentaire d'anticorps anti-plaquettaire système HPA-15
- Typage plaquettaire dans les systèmes HPA-1, 3 et 5 (phénotypage et génotypage)
- Phénotypage plaquettaire dans les systèmes HPA-1, 3 et 5
- Génotypage plaquettaire étendu dans les systèmes HPA-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 et 15
- Génotypage plaquettaire dans les systèmes "rares" hors génotypage plaquettaire étendu HPA-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 et 15
- Exploration d'une thrombopénie fœtale ou néonatale

\*Toutes ces informations sont obligatoires pour la prise en charge de la demande.