



Chimie - Site Anderlecht	N° FORM : 01_00_04_08_003_F002.doc
Biochimie spéciale automatisée	Rédaction : Charles BOUTIQUE
Date d'impression : 29/06/2018	Approbation : Béatrice GULBIS
Version 02	Validation : Guillaume DEPRez
Date : 29/06/2018	Page 1 sur 1
Dépistage et diagnostic des pathologies membranaires érythrocytaires (FR)	

Envoi échantillons :
 LHUB-ULB
 Site Anderlecht
 LABORATOIRE DE CHIMIE MEDICALE
 Route de Lennik, 808
 1070 BRUXELLES

Contacts :
 Laboratoire : 02/ 435 22 33
 Prof. B. Gulbis : 02/ 555. 34.27 ou +32(2) 435 20 10
 Site Web: <https://www.erasme.ulb.ac.be/fr/professionnel-de-la-sante/vous-etes-un-medecin-generaliste-ou-specialiste/compendium-des-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	<input type="radio"/> Caucasienne <input type="radio"/> Africaine <input type="radio"/> Asiatique <input type="radio"/> Inconnue		

Suspicion	<input type="radio"/> SH	<input type="radio"/> Elliptocytose	<input type="radio"/> Autre :		
Sexe	<input type="radio"/> M	<input type="radio"/> F	Bilirubine totale		mg/dL
Histoire familiale	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non	Bilirubine non conj.		mg/dL
Anémie hémolytique	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non	LDH (vos valeurs de réf.)		U/L
Splénomégalie	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non	Haptoglobine		mg/dL
Lithiase biliaire	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non	Hémoglobine		g/dL
Diabète	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non	GR		10 ⁶ /mm ³
Ictère néonatal	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> non	MCV		fL
Transfusion ? O / N (date de la dernière transfusion :) Traitement : Commentaire – Lien de parenté			MCHC		g/dL
			MCH		pg
			RDW		%
			Réticulocytes		/mm ³ (val. absolue)
			Morphologie GR		
			Test de Coombs direct		