

Laboratoire d'Immuno-Hématologie LHUB-ULB site HORTA Banque de sang CHU-Brugmann DEMANDE DE GENOTYPE DES GROUPES SANGUINS

Date et heure de prescription :/...../..... h.....
 Identité du préleveur :
 Date et heure de prélèvement :/...../..... h.....

Coordonnées Patient :	
Nom :	Prénom :
Date de naissance:/...../.....	Sexe (M/F) : Origine ethnique :
Numéro NISS (<i>indispensable pour remboursement INAMI</i>) :	
Renseignements immuno-hématologiques et cliniques :	
.....	
.....	
Si extérieur (Ref externe :) :	
ABO Rh Kell : Anticorps :	
Médecin clinicien prescripteur :	
Nom, prénom :	<input type="checkbox"/> copie résultat au biologiste :
N° INAMI :	Nom, prénom :
Adresse :	Adresse :

<input type="checkbox"/> ETUDE DES SYSTÈMES DE GROUPES SANGUINS: RH, KEL, FY, JK, MNS, LU, DI, CO, DO, LW, SC	Tube EDTA
Règles diagnostiques (<i>indispensable pour remboursement INAMI</i>)	
RC81 <input type="checkbox"/> Besoin chronique de transfusion chez des patients avec auto-anticorps	
RC82 <input type="checkbox"/> Besoin chronique de transfusion chez des patients avec des affections hémolytiques congénitales	
RC83 <input type="checkbox"/> Besoin chronique de transfusion chez des patients avec anémie aplasique	
RC84 <input type="checkbox"/> Besoin chronique de transfusion chez des patients avec allo-anticorps post-transfusionnels	
RC85 <input type="checkbox"/> Autres → NON pris en charge par l'INAMI	
<input type="checkbox"/> ETUDE DES VARIANTS DU SYSTÈME RHD	Tube EDTA
<input type="checkbox"/> Détermination d'un D faible	
Règles diagnostiques (<i>indispensable pour remboursement INAMI</i>)	
RC86 <input type="checkbox"/> Présence d'un D faible chez les femmes de moins de 50 ans ou les patients pédiatriques nécessitant une transfusion	
RC87 <input type="checkbox"/> Présence d'un D faible chez les femmes enceintes	
RC88 <input type="checkbox"/> Présence d'un D faible chez les patients avec affections nécessitant des transfusions de manière chronique	
RC89 <input type="checkbox"/> Présence d'anti-D chez des patients rhésus D positif	
RC90 <input type="checkbox"/> Autres → NON pris en charge par l'INAMI	
<input type="checkbox"/> Détermination d'un D variant	
Règles diagnostiques (<i>indispensable pour remboursement INAMI</i>)	
RC91 <input type="checkbox"/> Présence d'un D faible sérologique qui n'a pu être démontré par méthode de biologie moléculaire	
RC92 <input type="checkbox"/> Autres → NON pris en charge par l'INAMI	
<input type="checkbox"/> ETUDE DES VARIANTS DU SYSTÈME RHCE (<i>non remboursé par l'INAMI</i>)	Tube EDTA

Laboratoire d'Immuno-Hématologie/Banque de sang CHU Brugmann
 Place A. Van Gehuchten 4, 1020 Bruxelles
 Tel : +32 2 477 25 36
 H. El Kenz (hanane.elkenz@lhub-ulb.be)
 M. Deleers (marie.deleers@lhub-ulb.be)

Cadre réservé à la BDS
 Echantillons reçus
 le à
 Par

Le professionnel de santé préleveur reconnaît avoir pris connaissance du **manuel de prélèvement** dans sa version en vigueur,
 disponible sur le site <http://www.chu-brugmann.be/sitesq/homesys.asp>