

DIAGNOSTIC PRENATAL CIBLE PAR GENETIQUE MOLECULAIRE

<p>Etiquette ORBIS Patient Nom : Prénom : Date de Naissance : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p>	<p>Il s'agit du :</p> <p><input type="checkbox"/> fœtus</p> <p><input type="checkbox"/> Parent</p>	<p>Etiquette UF (origine prescription)</p>	<p>PRESCRIPTEUR :</p> <p>Nom : APH : Tel :</p>	<p>PRELEVEUR :</p> <p>Nom : Date : Heure : Tel :</p>
---	--	---	---	---

<input type="checkbox"/> FOETUS	CONDITIONS DE PRELEVEMENT
<p><input type="checkbox"/> <u>famille/Cas Index connu</u> (NOM et PRENOM) :</p> <p><input type="checkbox"/> <u>gène recherché</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> signes associés :</p> <p><input type="checkbox"/> terme de la grossesse ou SA :</p>	<p>Un diagnostic prénatal se fait en trio, joindre une demande diagnostic moléculaire en prénatal et 2 tubes de sang EDTA pour chacun des parents du fœtus.</p> <p>PREVENIR EN AMONT LE LABORATOIRE au 0142177887 DE LA DATE DU RDV PRISE POUR LE DPN.</p> <p>POUR LE FOETUS :</p> <p><input type="checkbox"/> <u>1 tube de 15 ml de liquide amniotique</u></p> <p><input type="checkbox"/> <u>ou villosités choriales</u></p> <p>Le prélèvement doit être envoyé au laboratoire le jour même du prélèvement et conservés à température ambiante en attendant. (réception maximum 3 jours après).</p> <p>Appeler le laboratoire au 0142177887 pour les prévenir de l'envoi.</p>
<input type="checkbox"/> PARENT	
<p><input type="checkbox"/> Accompagné du prélèvement du fœtus.</p> <p><input type="checkbox"/> Non accompagné du prélèvement du fœtus, indiquer pour les prélèvements à venir :</p> <p>-nom et prénom du/des parent(s) :</p> <p>.....</p> <p>-date prévu du prélèvement :</p> <p>.....</p> <p>-provenance / nom du centre:</p> <p>.....</p> <p>-tel du service :</p> <p>.....</p> <p>-mail :</p> <p>.....</p> <p>-nom du contact :</p> <p>.....</p>	<p>POUR LES PARENTS :</p> <p>2 tubes de sang EDTA (2 tubes bouchon violet) doivent être acheminés au laboratoire le jour du prélèvement et conservés à température ambiante en attendant.</p> <p>En cas de non-respect des conditions prérequis du prélèvement, l'examen ne pourra être effectué.</p>

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE CONSENTEMENT DU PATIENT SIGNE

SI POSSIBLE JOINDRE COMPTE RENDU D'IMAGERIE