

**Secrétariat** : Tel : 03.20.44.40.18 – Fax : 03.20.44.68.04 – Catalogue des analyses : <https://biologiepathologie.chu-lille.fr>

<b>ANTENATAL :</b> <input type="checkbox"/> Liquide amniotique <input type="checkbox"/> Villosités chorales <input type="checkbox"/> Sang fœtal : Test Kleihauer inversé ? O / N	<b>POST-PARTUM :</b> <input type="checkbox"/> Placenta <input type="checkbox"/> Sang fœtal <input type="checkbox"/> Autre : .....
--	---

NOM de naissance Mère : .....  
 PRENOM Mère : .....  
 DATE de NAISSANCE : ...../...../.....  
 NOM marital : .....

*Etiquette au nom de la patiente*

**Médecin prescripteur (unique) :** .....

Service/Code UF : ...../Adresse : ..... Tél. : .....

Joindre obligatoirement **1 exemplaire du consentement éclairé/attestation de consultation pour étude génétique** (1 exemplaire conservé par le prescripteur et le 3<sup>ème</sup> remis au patient)

## Prélèvement

Gestité : Parité :

**Médecin préleveur :** .....

**DDG :** ...../...../.....

Lieu : .....

Date et heure de ponction : .....

Quantité : .....

Aspect : hématique - trouble - citrin

Commentaire :

## Analyse demandée

☐ **Caryotype standard** (B1250) après QF-PCR (BHN140) (CIRUS : CAFL1 sur LA, CATF1 sur VC, CAFS1 sur sang)

☐ **CGH-array** (BHN2037, B1000 si culture) (CIRUS : CGHPRE)

Selon les recommandations nationales ⇒ après consultation d'information, joindre prescription et consentements adaptés

☐ **Exome** (BHN8170 RIHN)

Selon les recommandations nationales ⇒ après accord du CPDPN, consultation d'information, joindre prescription et consentements adaptés

☐ **FISH spécifique :** .....

☐ **Envoi à l'extérieur :** Analyse (Gène, pathologie) : .....

Biologiste : .....

Adresse : .....

## Indication (joindre les documents indiqués)

☐ Dépistage trisomie 21 <1/50 et CN<3.5mm) (joindre le résultat)

☐ Dépistage Prénatal non Invasif (ADNIc) positif (joindre le résultat)

☐ Clarté nucale ≥ 3.5 mm (joindre l'échographie)

☐ Autre signe d'appel échographique (joindre le compte-rendu)

☐ Anomalie chromosomique parentale (joindre le résultat)

☐ ATCD d'anomalie chromosomique (joindre le résultat)

☐ Autres :

## Traçabilité des contrôles – Analyses ext

Débal		C Admi	
Etique		C Ana	
Décant			