



Laboratoire de chimie clinique

Réception des laboratoires
BH18-100
Rue du Bugnon 46
1011 Lausanne
Tél. 079 55 690 48
www.chuv.ch/laboratoires



Fax 021 31 40 607 PP 439

Service de génétique médicale

Tél. 021 31 43 200 Fax 021 31 43 392

Unité d'échographie de la maternité

Tél. 021 31 43 177 Fax 021 31 43 183

PATIENTE

Nom, prénom, date de naissance, adresse complète
(étiquette code-barres CHUV ou autre; à défaut inscription manuscrite)

Espace réservé au laboratoire

Aux prescripteurs internes :

Joindre à cette demande un bon N° 10 identifié avec le dito patient
et cocher l'analyse « Dépistage prénatal - 1^{er} trimestre : T21 + T13/18 »
(utiliser une étiquette code-barres du bon pour identifier le prélèvement)

Facturation : patiente demandeur

1^{er} trimestre de la grossesse : détermination des risques de trisomie 21 et de trisomies 13/18

Test séquentiel : prélèvement sanguin à partir de SG 9 0/7 (analyses de β -hCG libre et de PAPP-A), échographie de SG 11 1/7 à 14 0/7 (LCC 45-84 mm et CN)
A défaut, prélèvement sanguin et échographie simultanés de SG 11 1/7 à 14 0/7

COPIE(S) RAPPORT(S) A :

Service(s) et /ou médecin(s), adresse(s) complète(s)

PRESCRIPTEUR :

Service ou médecin, adresse complète

PATIENTE

Poids et taille (lors du prélèvement) : _____ kg _____ cm **Tabagisme :** non ouicigarette(s) / jour

Origine (ethnique) : Europe, Afrique du Nord, Amériques du Nord et Latine **Diabète :** non oui

Afrique (excepté Nord), Caraïbes, Afro-américaine gestation. tt sans insuline tt insuline

Asie de l'Est (Chine, Corée, Japon) type I

Asie du Sud (Bangladesh, Inde, Pakistan, Sri Lanka) type II tt sans insuline tt insuline

Asie du Sud-Est (Indonésie, Malaisie, Thaïlande, Vietnam)

métisse

autre :

SI FIV : Date du prélèvement d'ovocytes :(jj/mm/aa) **Date de fécondation :**(jj/mm/aa)

Date de transfert :(jj/mm/aa) **Si don, âge donneuse au prélèvement :**(ans)

Anomalies précédentes : aucune T 21 T 13 T 18 autre(s) :

ECHOGRAPHIE/ PRELEVEMENT

Test séquentiel (prélèvement et mesures échographiques non simultanés)
(Effectuer une copie du formulaire avant envoi du prélèvement ; compléter la copie pour transmission des mesures échographiques par fax au laboratoire : 021 31 40 607)

Prélèvement et mesures échographiques simultanés

Calcul de risques sans biochimie (grossesse gémellaire, FIV)

• **NOMBRE DE FOETUS** 1 2

Si gémellarité : monochoriale – monoamniotique monochoriale – diamniotique dichoriale – diamniotique

• **AGE GESTATIONNEL** (LCC : 45 à 84 mm; SG 11 1/7 à 14 0/7)

Date des dernières règles (DR) :(jj/mm/aa) **Doutes sur DR :** non oui

Date de l'US :(jj/mm/aa) **Examineur :** **Signature :**

Longueur crânio-caudale (LCC) : (mm) **Si gémellarité :** **LCC (J2)** (mm)

Clarté nucale (CN) : (mm, au 1/10) **CN (J2)** (mm, au 1/10)

Si certification : Présence os nasal oui non Présence os nasal (J2) oui non

 Régurg. tricusp. non oui Régurg. tricusp. (J2) non oui

 Ductus ven. non oui Ductus venosus (J2) non oui

• **PRELEVEMENT** (SG 9 0/7 à 13 6/7, un tube sérum sans gel 4.9 ml)

Date et heure :(jj/mm/aa).....(h/min)

Date d'envoi au labo. :(jj/mm/aa) sous forme de sang natif sérum (non congelé congelé)

REMARQUES :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

- **Prélèvement**

Un tube sérum sans gel de 4.9 ml.

- **Acheminement des demandes d'analyses et des prélèvements**

Prescripteurs internes

Acheminement 24h/24 à la Réception des laboratoires BH 18-100 dans les plus brefs délais.

Prescripteurs externes

Adresse d'acheminement :

Réception des laboratoires
BH 18-100
CHUV
Rue du Bugnon 46
1011 LAUSANNE

Selon le délai d'acheminement à la Réception des laboratoires :

- si ≤ 24 h : conserver le prélèvement de sang natif à 4 °C (frigo) dans l'attente de sa transmission et l'acheminer dans les plus brefs délais en évitant toute exposition à la chaleur
- si > 24 h : centrifuger, décanter le sérum et le congeler à -20 °C dans l'attente de son envoi; l'acheminer si possible sous forme congelée par transporteur ou courrier postal (en express)

- **Demande de renseignements et commande de formulaires**

Tél. 079 55 69 048