

ETUDE DE L'HEMOGLOBINE STUDY OF HAEMOGLOBIN

Secrétariat :

Tel : +33 1 34 40 20 20

Fax : +33 1 34 40 20 19

- FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS - - INFORMATION FORM -

PRESCRIPTEUR / PRESCRIBER	PATIENT / PATIENT
Nom / Last name :	Nom / Last name :
	Prénom / First name :
Date de prélèvement / Sampling date:	Pays d'origine / Country of origin:
.....	Date de naissance / Date of birth:

MOTIF DE LA DEMANDE / MOTIVE OF REQUEST (cocher une ou plusieurs réponses / tick one or several answers)
☐ Examen systématique (conseil génétique dans le cadre d'une grossesse, antécédents familiaux, origine ethnique...) / Systematic examination (genetic counsel for pregnancies, family history, ethnic origin...)
☐ Recherche d'une thalassémie devant une microcytose et/ou une polyglobulie inexpliquée / Thalassemia screening in face of microcytosis and/or unexplained polyglobuly
☐ Suivi d'une hémoglobinopathie connue (préciser laquelle :) Monitoring of a known haemoglobinopathy (please specify:)
☐ Mise en évidence d'une Hb anormale lors du dosage d'HbA1c / Underlining of abnormal Hb during HbA1c assay
☐ Autre / Others :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES / CLINICAL INFORMATION INDISPENSABLE à la bonne interprétation : joindre NFS si possible INDISPENSABLE for the interpretation: please attach blood count report if possible
Date / Date:
☐ GR / Red Cells: 10 ¹² /l
☐ Hb / Haemoglobin: g/dl
☐ VGM / Mean Cell Volume: fl
☐ Données inconnues / Unknown information

TRANSFUSION / TRANSFUSION
Le patient a-t-il été transfusé dans les 3 derniers mois ? Has patient been transfused over the last three months ?
☐ Non / No
☐ Donnée inconnue / Unknown information
☐ Oui / yes Date / Date:

BILAN MARTIAL / IRON ASSESSMENT
Un bilan martial a-t-il été réalisé ? Has an iron assessment been performed ?
☐ Non / No
☐ Donnée inconnue / Unknown information
☐ Oui / yes ☐ Fer sérique / Iron ☐ Ferritine / Ferritin ☐ Transferrine / Transferrin

HEMOLYSE / HAEMOLYSIS
Un bilan d'hémolyse a-t-il été réalisé ? Has a haemolysis assessment been performed ?
☐ Non / No
☐ Donnée inconnue / Unknown information
☐ Oui / yes ☐ Bilirubine / Bilirubin ☐ Haptoglobine / Haptoglobin ☐ Splénomégalie / Splenomegaly