

ETUDE DE L'HEMOGLOBINE STUDY OF HAEMOGLOBIN

- FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS - - INFORMATION FORM -

Secrétariat :

Tel : +33 1 34 40 20 20

Fax : +33 1 34 40 20 19

PRESCRIPTEUR / PRESCRIBER	PATIENT / PATIENT
Nom / Last name :	Nom / Last name :
Date de prélèvement / Sampling date: <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px;"> </div>	Prénom / First name :
	Pays d'origine / Country of origin:.....
	Date de naissance / Date of birth: <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px;"> </div>

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 hémoglobinoopathie 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:10¹²/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 Ferritine/Ferritin:µg/l CST/Saturation of 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 / *Splnomegaly*