

Service Diagnostic moléculaire
Rütistrasse 19, CH-8952 Schlieren
Tél. 058 272 52 52 (centrale)
Tél. 058 272 52 25 (ligne directe du laboratoire) / e-mail moc@zhbsd.ch

MOC étiquette (merci de laisser vide)

Demandeur (merci d'indiquer l'adresse complète)
(Cachet)

Tél. _____ souhaité

E-mail _____ souhaité

Facture à: Demandeur
 Patient (possible uniquement lors d'un mandat primaire)

Nom, prénom, date de naissance, adresse
(Étiquette patient)

À remplir par le demandeur

Traitement et rapport dans un délai de 7 à 10 jours ouvrables

Facturation selon la liste d'analyses validée:

6604.50 x 2 Génotypage moléculaire d'antigènes fœtaux
6001.03 x 1 Extraction ADN génomique

Demande d'examen pour la détermination du rhésus fœtal dans le sang maternel

Prélèvement d'échantillon et préanalyse

- **1x 10 ml** tube EDTA pour sang (pas de tube à gel)
- Stockage et transport à **température ambiante** (ne pas réfrigérer ou congeler les échantillons)
- **Envoi de l'échantillon dans les meilleurs délais** nécessaire (idéalement dans les 72 heures, mais pas plus de 5 jours)
- Test recommandé à partir de 18 SG; test possible à partir de 12 SG (>11+0) (en cas de résultat négatif et de contrôle fœtal négatif, le test doit être répété à partir de 18 SG)

Informations sur l'échantillon

Âge gestationnel S+J _____

Date et heure de la prise de sang _____

Présence d'anticorps anti-D? Non Oui

Commentaire: _____

Nom (écrit lisiblement) _____

Signature _____