



Nom

Sexe

Mandataire

☐ M ☐ F

Prénom

Date de naissance

Renseignements cliniques, antécédents familiaux

Remarques spéciales

Hémogramme¹

Informations additionnelles¹

Hb _____ g/l

Ferritine _____

Hct _____ %

CRP _____

Ec _____ T/l

VGM/MCV _____ fl

TCMH/MCH _____ pg

¹ Ces indications sont indispensables à l'interprétation correcte.

Hémoglobinopathies: Thalassémies et variants structuels

Prélèvement

☐ Sang EDTA

Analyses classiques

☐ Hémogramme¹

☐ Ferritine / CRP

☐ HPLC Chromatographie de l'Hb
Quantification des composés de l'Hb
(HbA, HbA2, HbF, Hb pathologiques)

Analyses moléculaires

☐ Séquençage / MLPA

Pour les analyses génétiques un consentement éclairé est nécessaire.

Remarques / Suggestions: