

## ETABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG Grand Est - Site de Strasbourg Spielmann

10, rue Spielmann - B.P. 36 - 67065 Strasbourg Cedex - Tél. 03 88 21 25 25 - Fax labo 03 88 21 25 14

**Hémostase :** ligne directe 03 88 21 25 06 – lignes intérieures HUS : 78-6322 et 78-6362

## DEMANDE D'EXAMENS BIOLOGIQUES : LABORATOIRE D'HÉMOSTASE SPÉCIALISÉE

IDENTIFICATION DU PATIENT Remplir ou coller une étiquette sur chaque feuille		
N° ENTRÉE	Emplacement pour étiquette	N° ordonnance
NOM D'USAGE (marital ou autre)		
NOM DE FAMILLE (ou de naissance)		
PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE F M
HOSPITALISÉ Établissement de soins		
Unité fonctionnelle		Tél
AMBULANT (informations complémentaires)		
Adresse CP et Commune		
Demande de tiers payant : joindre photocopie de la carte de Sécurité Sociale + feuille de soins signée par l'assuré(e) + ordonnance.		
Contexte clinique :		
Numération plaquettaire :		
	UEMOCTA OF BRIDE	
HEMOSTASE PRIMAIRE		
Études des fonctions plaquettaires (sur rendez-vous uniquement)		
Agrégation plaquettaire en PRPc (Plasma riche en Plaquettes) - <b>3 tubes citrate 5 mL</b> .  Délai de transmission impératif : <i>2H à température ambiante</i>		
Etude des glycoprotéines plaquettaires - 1 tube citrate 5 mL		
Dosage de la sérotonine plaquettaire		
Dosage des nucléotides plaquettaires		
Etude de l'exposition des phospholipides anioniques		
Agrégation plaquettaire en plaquettes lavées		
Étude de la réponse au traitement par thienopyridines		
☐ VASP - 1 tube citraté	5 ml	
Autres examens (préciser)	: En cas de dout	e sur une analyse, appeler le laboratoire.
Date et heure de prélèvement : Nom, qualité, numéro d'identi	fication professionnelle et signature de la personne ayant effectué le prélèvement (oblig	gatoires) :
Nom du prescripteur (majuscules) :		
Le catalogue des examens (ALC/FIN/AFI/FI/206) et le manuel des prélèvements (ALC/LAB/PRA/FI/200)  sont disponibles sur le site www.efs.sante.fr/region/grand-est		