

**DIAGNOSTIQUE / Service de Médecine de Laboratoire**

Centre d'accueil des prélèvements (CAP)  
Bâtiment des Laboratoires (BATLab), local 8D-0-850.1  
4 rue Gabrielle-Perret-Gentil, 1211 Genève 14

**Laboratoire d'Hématologie spéciale**

**HEMASPE**

<https://www.hug.ch/feuilles-de-demande>

Médecin responsable : Pr T. Matthes  
Labo direct ou résultats : Tél./Fax : (022 37) 23 947 / 21 842  
Centre d'accueil des prélèvements (CAP) : Tél (022 37) 21 800

M.  Mme  (SVP: en caractères d'imprimerie)

Nom:.....

Nom de jeune fille :.....

Prénom :..... Date de

naissance : ..... / ..... / ..... **Représentant**

**légal si patient mineur** :  père  mère **Nom/prénom** :

.....

Rue/N°:.....

Localité, No postal :.....

Unité d'hospitalisation : ..... Médecin :.....

N° EdS : .....

**Adresse pour facturation**:  Patient  Demandeur  Assurance

**Nature du cas** :  Maladie  AI  Accident  Maternité

N° AVS (AI obligatoire) : .....

~~Assurance : ..... N° Assuré : .....~~

**Prescripteur** (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax) :

**Identification laboratoire** :

**Médecins en copie** (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax): *Le laboratoire demandeur/prescripteur a obtenu l'accord du prescripteur/patient pour transmettre des copies à d'autres médecins que le médecin prescripteur :*

**Prélèvement du** : ..... **Heure** :

**Renseignements obligatoires ( diagnostic et/ou traitement etc.)** :

**Opposition du patient à l'enregistrement des résultats de cette demande dans le dossier patient informatique (DPI) des HUG**

**HEMATOLOGIE SPECIALE**

**Dosage d'Erythropoïétine**

Hémogard rouge (sang natif 6 ml) ou Hémogard jaune (sang natif + gel 6 ml)

**Renseignements obligatoires pour l'examen :**

**Résultats** : Hb ..... g/l Ht .....%

**Diagnostic** :

**Fragilité Osmotique**

Récipient fourni par le laboratoire

**Analyse uniquement sur rendez-vous,  
une personne du laboratoire devant être présente lors de la prise de sang  
Lundi, mardi et mercredi Tél. 23947**

**Pink test**

Sang EDTA : Hémogard mauve 3ml (adulte et enfant)  
Microtainer MAP mauve a/EDTA 0.5ml (nouveau né)

**Analyse uniquement sur rendez-vous.  
Une fois prélevé, l'échantillon doit parvenir dans la ½ heure au laboratoire  
Faire une demande de i-transport**