



Hôpitaux
Universitaires
Genève

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 de Routine et Qualité

**RQUAL-Calcul
du risque T21**

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

Responsable du laboratoire : Dre I. Kern (079 55) 33 303

Labo direct ou résultats : Tél. /Fax : (022 37) 27 360 / 21 842

E-mail : labo.rqual@hcuge.ch

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) :

Votre référence :

☐ Le consentement de la patiente pour l'analyse de calcul de risque a été obtenu

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

☐ TEST du 1er TRIMESTRE : US de 11 1/7 à 13 6/7 (LCC 45 - 83 mm) : Tri 21, Tri 18 et 13 (☐ test séquentiel : prélèvement sanguin dès 9 0/7)

☐ TEST du 2ème TRIMESTRE : de 15 0/7 à 18 6/7 : Tri 21, Tri 18 et DTN ☐ AFP seule (2ème TRIMESTRE)

Date Dernières règles:

Date du Prélèvement :

Terme présumé :

Date de fécondation (si FIV) : Date de conception / implantation :

Cas échéant, âge de la patiente ou donneuse lors de la ponction :

Poids : Taille : ☐ fumeuse [nb/ cig./j :] ☐ non - fumeuse

Ethnie : ☐ Europe / Afrique du N. / Amérique N. & latine

Diabète : Diabète : ☐ non

☐ Afrique / Caraïbes / Afro-américaine

☐ non documenté

☐ Asie E. (Chine-Corée-Japon)

☐ gestationnel [☐ tt / régime ☐ tt / insuline]

☐ Asie S. (Bangladesh, Inde, Pakistan)

☐ type I

☐ Asie S-E. (Indonésie, Malaisie, Thai, Vietnam)

☐ type II [☐ tt / régime ☐ traité / insuline]

☐ métisse ☐ autre ☐ inconnue

Nb de grossesses antérieures : Nb fausses-couches: ☐ DTN ☐ T21 ☐ Autre :

ECHOGRAPHIE – BIOMETRIE FOETALE

Nombre de fœtus : (J2)

Date de l'US :

Examineur :

Remarque :

LCC (CRL) : mm: mm ☐ monochor-monoamniot.

Clarté nucale : mm: mm ☐ monochor-biamniot.

DBP (BIP) : mm: mm ☐ bichor-biamniot.

Age gestationnel selon US:

..... semaines jours

LABORATOIRE – RESULTATS DES DOSAGES ET CALCUL DU RISQUE

Pour Age gest: Risque T21 du à l'âge : 1/

Pour Age gest:

Conc. MoM / DoE Risque calculé

Conc. MoM / DoE Risque calculé

fβHCG (ng/ml) T21 1/

fβHCG (ng/ml) T21 1/

PAPPA (mU/l) T18 1/

PAPPA (mU/l) T18 1/

AFP (ng/ml) DTN

AFP (ng/ml) DTN

CN (mm) : ☐ terme

CN (mm) : ☐ terme

☐ prélèvement

☐ prélèvement

Proposition : ☐ suivi habituel ☐ chorio/amniocentèse ou TPNI ☐ TPNI ☐ autre Date :

Commentaire :

Visa :