

Stuur monsters :

LHUB-ULB
Site Anderlecht
LABORATOIRE DE CHIMIE MEDICALE
Route de Lennik, 808
1070 BRUXELLES

Contacts :

Laboratorium : 02/ 435 22 33
Prof. B. Gulbis : 02/ 555 34 27 of 02 435 20 10
Website: <https://www.erasme.ulb.ac.be/fr/professionnel-de-la-sante/vous-etes-un-medecin-generaliste-ou-specialiste/compodium-des-analyses>

Screening/Diagnostische testen voor pathologieën van het erythrocytenmembraan

2 buizen EDTA 5 ml (*pasgeborenen : 2 buizen EDTA 2 ml*)

- Reticulocyten parameters
 - Cryohemolyse test (RIZIV code : 553195/553206)
 - Eosine-5'-maleïmide-bindingstest: (RIZIV code: 545112/545123)
 - Elektroforese van membraanproteïnen: (aangerekend aan de patiënt: 10 €)
 - Ektactometry: (aangerekend aan de patiënt: 25 €)
- Een monster van **ouders** is wenselijk, indien mogelijk
- Opsturen monsters binnen de 24 uur (vermijd vrijdag) - niet centrifugeren.

IDENTIFICATIE, KLINISCHE EN BIOLOGISCHE DATA

(of meesturen laboresultaten) PATIENT (**vette letters = vereiste gegevens**)

Naam			
Voornaam			
Geboortedatum	/ /	Staal datum	/ /
	<input type="radio"/> Kaukasus <input type="radio"/> Afrika <input type="radio"/> Azië <input type="radio"/> Onbekende		

Verdenking	<input type="radio"/> SH	<input type="radio"/> Elliptocytose	<input type="radio"/> Andere	Totaal bilirubine		mg/dL
Geslacht		<input type="radio"/> V	<input type="radio"/> M	Niet geconjugeerde bilirubine		mg/dL
Familieanamnese		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	LDH (<i>uw referentiewaarden</i>)		U/L
Hemolytische anemie		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	Haptoglobine		mg/dL
Splenomegalie		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	Hémoglobine		g/dL
Cholelithiasis		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	RBC		10 ⁶ /mm ³
Diabetes		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	MCV		fL
Neonatale icterus		<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee	MCHC		g/dL
				MCH		pg
				RDW		%
				Reticulocyten		/mm ³ (<i>val. absolue</i>)
				RBC morfologie		
				Directe Coombs test		

Bloed transfusie ? J / N (datum van de laatste bloedtransfusie:/...../...../)

Medicatie:

Commentaar – familieband: