

BEPALING RHCE E, c, E ALLELEN OF FOETAAL DNA CICULEREND IN HET MATERNAAL BLOED

afhankelijk van de patiënt (B1000)

Staal genomen :

Datum :

Huur :

Afname: 12 ml EDTA bloed vanaf 12e zwangerschapsweek.

Bewaring: Te versturen binnen 48 uur na afname

Zich richten tot

Dienst Klinische Biologie

Laboratorium Immunologie-Hematologie / Transfusie

Dr J-M. MINON

Tél: 04/223 8781

CHR de la Citadelle

Bd du 12ème de Ligne, 1

4000 LUIK

PATIENTGEGEVENS

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres:

Identification n°:

IMMUNOHEMATOLOGISCHE INLICHTINGEN

ABO + volledige Rhesus groep van de moeder :

Moeder allo-antistoffen: ☐ anti-C

☐ anti-c

☐ anti-E

Titel:

ABO + volledige Rh groep van de vader :

KLINISCHE INLICHTINGEN

Datum laatste menstruatie :

Zwangerschapsduur : weken volgens laatste menstruatie

..... weken volgens echografie

Patient allograft: ☐

Afkomst moeder: ☐ Caucasisch

☐ Afrikaans

☐ Aziatisch

Afkomst vader: ☐ Caucasisch

☐ Afrikaans

☐ Aziatisch

Indien gekend, geslacht van de foetus via echografie :

☐ Mannelijk

☐ Vrouwelijk

Aanvragende geneesheer:

Erkenningsnummer:

Datum: