



BLUTSPENDE SRK  
ZÜRICH

Service Diagnostic moléculaire  
Rütistrasse 19, CH-8952 Schlieren  
Tél. 058 272 52 52 (centrale)  
Tél. 058 272 52 25 (ligne directe du laboratoire) / e-mail moc@zhbsd.ch

MOC étiquette (merci de laisser vide)

Demandeur (merci d'indiquer l'adresse complète)  
(Cachet)

Tél. \_\_\_\_\_ souhaité

E-mail \_\_\_\_\_ souhaité

Facture à:           Demandeur  
                          Patient (possible uniquement lors d'un mandat primaire)

Nom, prénom, date de naissance, adresse  
(Étiquette patient)

## À remplir par le demandeur

### Traitement et rapport dans un délai de 7 à 10 jours ouvrables

Facturation selon la liste d'analyses validée:

6604.50 x 2      Génotypage moléculaire d'antigènes fœtaux  
6001.03 x 1      Extraction ADN génomique

## Demande d'examen pour la détermination du rhésus fœtal dans le sang maternel

### Prélèvement d'échantillon et préanalyse

- **1x 10 ml** tube EDTA pour sang (pas de tube à gel)
- Stockage et transport à **température ambiante** (ne pas réfrigérer ou congeler les échantillons)
- **Envoi de l'échantillon dans les meilleurs délais** nécessaire (idéalement dans les 72 heures, mais pas plus de 5 jours)
- Test recommandé à partir de 18 SG; test possible à partir de 12 SG (>11+0) (en cas de résultat négatif et de contrôle fœtal négatif, le test doit être répété à partir de 18 SG)

### Informations sur l'échantillon

Âge gestationnel S+J \_\_\_\_\_

Date et heure de la prise de sang \_\_\_\_\_

Présence d'anticorps anti-D?           Non           Oui

Commentaire: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom (écrit lisiblement) \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_