PRISE EN CHARGE DES DEMANDES DE DEPISTAGE ANTENATAL HORS DPN

Toute demande est vérifiée par un biologiste.

CONTACT DIAGNOSTIC ANTENATAL POUR TOUTE QUESTION : Virginie AFCHAIN - DECT : 77484

EXAMEN	DATE DE SAISIE	ENVOI	TRANSPORTEUR	PRELEVEMENT	CONDITIONS DE CONSERVATION	LIEU D'ENVOI	CODE	DOCUMENTS ACCOMPAGNANT
Caryotype – FISH sur Biopsie de Trophoblaste (BT) **Hôpital Antoine Béclère**	Le jour même	Le jour même	**Par ambulance**	1 Flacon de biopsie de trophoblaste	Température ambiante	Laboratoire de Cytogénétique Hôpital Antoine Béclère	**CTYBT FISHBT**	**1 enveloppe :** 2 feuilles de consentement « Béclère » 1 ordonnance 1 feuille de prise en charge « SECU » Echographie et/ou résultats de marqueurs sériques
Caryotype – FISH – CGH array sur Liquide Amniotique (LA) **Hôpital Antoine Béclère**	Le jour même	Le jour même	Coursier CERBA	2 Flacons de liquide amniotique : au moins 40 ml de LA	Température ambiante	Laboratoire de Cytogénétique Hôpital Antoine Béclère	**CTYPEF FISHLA**	**1 enveloppe :** 2 feuilles de consentement « Béclère » 1 ordonnance 1 feuille de prise en charge « SECU » Echographie et/ou résultats de marqueurs sériques

Ce document ne doit être ni modifié, reproduit ou diffusé sans l'autorisation des responsables Qualité ; seule la version électronique fait foi.

PRISE EN CHARGE DES DEMANDES DE DEPISTAGE ANTENATAL HORS DPN

EXAMEN	DATE DE SAISIE	ENVOI	TRANSPORTEUR	PRELEVEMENT	CONDITIONS DE CONSERVATION	LIEU D'ENVOI	CODE	DOCUMENTS ACCOMPAGNANT
CGH Array sang maternel et paternel **Hôpital Antoine Béclère**	Le jour même	Le jour même	Coursier CERBA	2 tubes EDTA sang maternel CGHARM 2 tubes EDTA sang paternel CGHARP	Température ambiante	Laboratoire de Cytogénétique Hôpital Antoine Béclère	**CGHARR** Saisir 2 dossiers pour les 2 prélèvements	**1 seule enveloppe pour l'ensemble du dossier :** 1 ordonnance 1 consentement maternel « Beclere » 1 consentement paternel « Béclère » 1 photocopie de l'échographie
Enzymes digestives	Le jour même	Le jour même : lundi et mercredi + urgences	Coursier CERBA	1 flacon de liquide amniotique	+4°C	CH Robert Debré	ENZDIG	**1 enveloppe :** 1 ordonnance 1 feuille de consentement « Robert Debré » 1 photocopie de l'échographie
Autres demandes	Le jour même	Le jour même : lundi et mercredi + urgences	Coursier CERBA	Au moins 1 flacon de liquide amniotique +/- sang maternel et paternel en fonction de la demande	Température ambiante ou +4°C en fonction de l'examen	Cerba sauf spécification expresse du service d'obstétrique	Fonction de l'examen, EXTE si inconnu de la base LaboServeur	**1 enveloppe :** 1 ordonnance par analyse demandée 1 consentement Cerba 1 photocopie de l'échographie

Ce document ne doit être ni modifié, reproduit ou diffusé sans l'autorisation des responsables Qualité ; seule la version électronique fait foi.

PRISE EN CHARGE DES DEMANDES DE DEPISTAGE ANTENATAL HORS DPN

Gestion documentaire (réservée RQ/RQL)

Copie(s) de ce document : ☐ *Oui* ☐ *Non*

Localisation à renseigner			*Nbr de copies émises*
Secteur	*Poste*	*Classeur*	
PRE-ANALYTIQUE	PRE-ANALYTIQUE ENVOI	BLEU	
PRE-ANALYTIQUE	PRE-ANALYTIQUE ENVOI	AFFICHAGE	1
ENOV			1
Site de Châteaudun	Pre-analytique	Bleu	1

Traçabilité des modifications du document

Modifications du document				
Date	*Mineure*	*Majeure*	*Chapître(s)/paragraphe(s)concerné(s)*	*Version du document concerné*
5/04/2019		*X*	*Modification "Envoi/Transporteur" des caryotypes/FISH, BT et LAM*	*2*
27/09/2019		*X*	*Refonte du document suite à l'arrêt d'activité de cytogénétique du Laboratoire Serero- ENVOI BECLERE*	*3*

Ce document ne doit être ni modifié, reproduit ou diffusé sans l'autorisation des responsables Qualité ; seule la version électronique fait foi.