

PRESCRIPTION D'EXAMENS D'IMMUNO-GENETIQUE HLA Susceptibilité aux maladies et aux médicaments

PRESCRIPTEUR

Nom / Prénom:

Signature :

Date de prescription : | | | | |

ETABLISSEMENT DE SANTE

Identification :

Service / UF:

Tel direct :

PATIENT

Sexe (*): ☐ F ☐ M

Nom de naissance (*):

Nom d'usage (*):

Prénom (*):

Identifiant unique (Etiquette patient) :

Né(e) le (*): | | | | |

PRELEVEUR

Nom / Prénom:

Signature :

Date de prélèvement (*): | | | | |

Heure de prélèvement :H.....

(* Eléments à indiquer sur les tubes)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES INDISPENSABLES : préciser la pathologie suspectée

Selon l'arrêté du 27/05/13, NOR : AFSP1313547A, l'interprétation du résultat se limite à l'indication pour laquelle l'examen a été prescrit.

Pathologie suspectée :

Signes cliniques :

DEMANDE D'EXAMENS

OBLIGATION Attestation de consultation et consentement éclairé du patient ou représentant légal

☐ SI URGENT Préciser impérativement le motif de l'urgence :

Recherche allèle HLA Classe I	☐ HLA-A*29 Rétinopathie de Birdshot ☐ HLA-B*27 ☐ Spondylo-arthrite ☐ HLA-B*51 ☐ Uvéite antérieure non infectieuse ☐ HLA-B*51 ☐ Maladie de Behçet ☐ HLA-B*51 ☐ Uvéite inflammatoire ☐ HLA-C*06:02 Psoriasis ☐ HLA-B*57:01 Abacavir© ☐ HLA-A*02 :01 Tebentafusp© ☐ HLA-B*58:01 Allopurinol© ☐ HLA-A*31:01, HLA-B*15 :02 Carbamazépine© Oxcarbazépine© Autres allèles HLA classe I à préciser :	1 tube de sang total EDTA*
Recherche allèle HLA Classe II	☐ HLA-DRB1* (épitopes partagés) Polyarthrite rhumatoïde ☐ HLA-DRB1* Panuvéite, maladie de Vogt-Koyanagi-Harada ☐ HLA-DRB1*15:01 Sclérose en plaque ☐ HLA-DQB1*06:02 Narcolepsie-Cataplexie, maladie de Gélineau ☐ HLA-DRB1*, -DQB1*, -DQA1* Diabète de type I ☐ HLA- DQB1*, -DQA*1 (DQ2, DQ8) Maladie cœliaque ☐ HLA-DRB3*01:01 Incompatibilité fœto-maternelle plaquettaire HPA-1a sans Ac Autres allèle HLA classe II à préciser :	1 tube de sang total EDTA*
Recherche allèle HLA Classe I et Classe II	☐ HLA-A*, -B*, -C*, -DRB1* (B*27, C*06:02, épitopes partagés) maladie rhumatismale Autres allèle HLA Classe I et Classe II à préciser :	1 tube de sang total EDTA*

*quel que soit le nombre de Loci

Ces examens sont facturés selon la nomenclature des actes NABM.

CONSERVATION ET TRANSPORT DES TUBES A TEMPERATURE AMBIANTE