



Service d'Hématologie Biologique

Pôle de Biologie-Pathologie

Tel : 02 98 34 70 33 Fax : 02 98 14 51 48

Etude de la liaison du F VIII au vWF

DATE DE LA DEMANDE : / /

PRELEVEMENT :

- Plasma citraté : 2 échantillons de 500µl congelés (-20°C à -80°C)
- Tubes devant comporter le nom, prénom et date de naissance du patient
- Transport dans la carboglace au Laboratoire d'Hématologie du CHRU de Brest

*Laboratoire d'Hématologie
CHRU de Brest – Hôpital de La Cavale Blanche
Boulevard Tanguy Prigent
29609 BREST Cedex*

DONNEES PATIENT :

Nom : Prénom :
Sexe : M F
DDN : / /

SERVICE DEMANDEUR :

Centre Hospitalier :
Service :
Téléphone : Fax :
Adresse :
.....

DONNES BIOLOGIQUES OBLIGATOIRES:

TCA ratio :
VIIIc : %
vWF : Ag : %
Technique utilisée pour le vWF :Ag :
vWF : Aé : %
Groupe sanguin : O Non O

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Syndrome hémorragique : Oui Non
Antécédent chirurgical avec hémorragie : Oui Non
Si oui, préciser :
Réponse à la desmopressine : Oui Non Non réalisée
Antécédents familiaux : Oui Non
Score de Tosetto :
Autres (préciser) :
.....
.....