

Formulaire accompagnant le prélèvement pour le DPNI des aneuploïdies

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Age gestationnel au prélèvement : SA j

Indice de Masse Corporelle (IMC) : (à défaut, taille : poids :)

Indications du prélèvement :

- Risque de T21 par les marqueurs sériques compris entre 1/10 & 1/1000** (joindre copie du résultat si non réalisé au CHRU)
- Patiente de plus de 38 ans n'ayant pas bénéficié du dépistage par les MSM**
- Grossesse antérieure avec aneuploïdie 13, 18 ou 21**
- Couple avec translocation robertsonienne impliquant les chromosomes 13 ou 21**
- Grossesse gémellaire** → monochoriale / bichoriale
- Autre :**

(Le prélèvement d'un seul tube Streck suffit, acheminé dans les 4 jours à température ambiante (possiblement réfrigéré), non centrifugé, non congelé)

Dr G. Renom (tel : 03 20 44 49 87 / fax : 03 20 44 49 57)

Laboratoire de Dépistage Périnatal

Centre de Biologie Pathologie et Génétique

CHRU de Lille