



Bon n°2_Demande de Crossmatch pré-greffe d'organe_Sites d'Angers et Nantes

LABORATOIRE D'HISTOCOMPATIBILITE		
	Site d'Angers :	Site de Nantes :
Lundi au vendredi (heures ouvrables)	☎ 02 41 72 44 26 ou 44 44 – 📠 02 41 72 39 43	☎ 02 40 12 33 21 ou 33 22 – 📠 02 40 12 34 79
Hors heures ouvrables, weekend, jours fériés	☎ 02 41 72 44 39 – 📠 02 41 48 78 73	☎ 02 40 12 33 05 – 📠 02 40 12 33 44

BON N° 2**Demande de CROSS-MATCH pré-greffe d'organe**
(NE PAS UTILISER CE DOCUMENT POUR LES Cross-Match virtuels)**A remplir et à joindre impérativement au prélèvement****ANGERS** : A TRANSMETTRE AU LABORATOIRE D'URGENCE de l'EFS**Transmission urgente**: OUI ⇒ Nécessité de transmettre à Nantes en période d'astreinteNON ⇒ Les examens seront réalisés pendant les heures ouvrables du laboratoire.

(Dans ce cas conserver les prélèvements à température ambiante et prévenir le laboratoire dès son ouverture)

NANTES : A TRANSMETTRE PAR FLUIDELEC Code 3355 ou 3353**Transmission urgente** : En dehors des heures ouvrables >> Nécessité d'appeler la personne d'astreinte

DONNEUR :	N° CRISTAL : _____	Provenance : _____
	Date Naissance : __/__/__	Prélèvement : Rate <input type="checkbox"/> Ganglions <input type="checkbox"/>
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Date : __/__/__ Heure : _____
		Préleveur : _____

RECEVEUR(S) à cross-matcher :

NOM :	Prénom :	Date Naissance :	Sérum du jour joint :
1)			<input type="checkbox"/>
2)			<input type="checkbox"/>
3)			<input type="checkbox"/>

renseignements complémentaires :Organe à greffer : Rein Pancréas Cœur Poumons Greffe envisagée : date : __/__/__ heure : __: __
 Greffe réalisée/ en cours : date : __/__/__

Remarques :

Prescripteur :Nom/prénom : _____
Etablissement : _____
Service/Unité fonctionnelle : _____
☎ : _____**RESULTATS A TRANSMETTRE :**Destinataire : _____
Par Fax* au _____ ou au _____
Tél : _____ ou _____

* Les numéros de FAX doivent être répertoriés comme « sécurisés » pour la transmission des résultats.

Réservé au labo IHE/DEL :

Remarques :

Réservé au labo HLA :Réception : demande seule avec prélèvement donneur horodatage :

Remarques :