

Bilan type d'HdJ drépanocytose (patients non transfusés)

CHU Poitiers

NOM du Patient

Date de naissance :

Date de prescription :

Prescripteur :

	Cocher si prescription souhaitée et bons faits	Cocher quand examen fait
Bilan biologique		
NFS		
Réticulocytes		
TP/TCA		
Dosage d'EPO		
Ionogramme sanguin		
Créatinine		
BHC complet avec bilirubine		
LDH		
Ferritinémie, CS		
Electrophorèse des protides		
Génotype de l'Hb		
Electrophorèse d'Hb		
Groupe sanguin (préciser « patient drépanocytaire » sur la demande)		
RAI		
Sérologie VIH		
VHB		
VHC		
Parvovirus B19		
Autres sérologies(préciser)		
G6PD, hexokinase		
Autre bio sanguine (préciser)		
Protéinurie et microalbuminurie et créatininurie sur échantillon		
ECBU		
Radiologies		
Radio de thorax		
Radio de bassin		
Radio d'épaules		
Echographie abdominale		
Bilan spécialisés		
EFR/test de marche		
Echographie cardiaque		
Bilan stomato(cs et panorex au RdC)		
Consultation ophtalmologique		
Consultation ORL/audiogramme		