



Biochimie Prénatale - Hôpital Robert Debré - AP-HP – Paris
48 Boulevard Serurier 75019 PARIS
Drs Françoise Muller, Sophie Dreux, Bichr Allaf, Claire Nguyen
Tél : 01 40 03 53 81 Fax : 01 40 03 53 80

Service demandeur

Nom du médecin :

Adresse postale :

Tel :

Fax :

Identification patiente

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Date début de grossesse :

Age gestationnel :

Préciser grossesse : Monofoetale Gémellaire

Prélèvement

Date du prélèvement :

Indication de l'Amniocentèse :

(JOINDRE UN COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE)

Nature du prélèvement

- Liquide amniotique
- Sang Fœtal
- Sang maternel
- Urines fœtales
- Autre (à préciser)

Examens à réaliser

- Différenciation des poches de jumeaux
- Enzymes digestives
- AChE
- AFP
- Pureté du sang fœtal
- Béta 2-microglobuline
- Autre (à préciser)

En application de l'article R 162-16-7 du décret N° 95-559 du 6 mai 1995, le **Dr.....** atteste avoir effectué avant amniocentèse, une consultation médicale de conseil génétique pour **Madame** consultation qui a permis :

- 1) d'évaluer le risque pour l'enfant à naître d'être atteint d'une maladie d'une particulière gravité compte tenu des antécédents familiaux ou des constatations médicales effectuées au cours de la grossesse,
- 2) d'informer la femme enceinte sur les caractéristiques de la maladie, les moyens de la détecter, les possibilités thérapeutiques et sur les résultats susceptibles d'être obtenus au cours de l'analyse,
- 3) d'informer la patiente sur les risques inhérents au prélèvement, sur leurs contraintes et leurs éventuelles conséquences.
- 4) d'informer la patiente que, une fois anonymisées, les données peuvent faire l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, la patiente peut exercer un droit d'accès et de rectification aux informations qui la concernent en s'adressant au médecin prescripteur.