

  Laboratoire de Génétique Humaine des Maladies Infectieuses	IDENTIFICATION PATIENT (Etiquette Patient)	SERVICE PRESCRIPTEUR (Etiquette service)
	NOM : NOM de jeune fille : Prénom : Né(e) le :/...../..... Sexe : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	Prescripteur <i>Tel. ou email du prescripteur</i> : Préleveur

**Recherche d'auto-Anticorps anti-interférons de type I
(anti-IFN- α 2, anti-IFN- ω , anti-IFN- β)**

Prélèvement : Sang total sur **tube Héparinate de lithium sans gel**.
Ne pas centrifuger. Conserver à température ambiante

Volume nécessaire :

- **Adulte** : 5 ml
- **Pédiatrie** : < 15 kg : 2-3ml, >15 kg : 5ml

Patient ou représentant légal informé du prélèvement : Oui :

Acheminement :

Envoi à température ambiante via le centre de tri de l'hôpital NECKER :

Hopital Necker - Centre de tri
Assistance publique hôpitaux de Paris
149 rue de Sèvres, 75015 Paris
Institut IMAGINE, Laboratoire de génétique humaine des maladies infectieuses
Lucy Bizien/Emmanuelle Jouanguy/Paul Bastard
Appeler le 0788610098 en cas de problème

Si l'envoi par le centre de tri n'est pas possible, merci de nous contacter par email (cf ci-dessous)

Renseignements clinique :

- | | | |
|------------------------|------------------------------|---|
| Hospitalisation | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, préciser : service..... |
| Oxygénothérapie | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, préciser : L/min..... |
| Ventilation mécanique | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, préciser : type..... |
| Antécédents infectieux | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, préciser : |
| Grossesse | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui, préciser terme: |

Date d'apparition des premiers symptômes :

Autres signes cliniques
.....

Vaccination:

- prélèvement pré-vaccinal Préciser dates de vaccination :.....
 prélèvement post-vaccinal

Adresse d'envoi :
Hopital Necker - Centre de tri
Assistance publique hôpitaux de Paris
149 rue de Sèvres, 75015 Paris
Institut IMAGINE, Laboratoire de génétique humaine des maladies infectieuses
Lucy Bizien/Emmanuelle Jouanguy/Paul Bastard

Contact :
✉ paul.bastard@institutimagine.org
✉ emmanuelle.jouanguy@inserm.fr
✉ lucy.bizien@institutimagine.org
Secrétariat : ☎ 01 44 49 53 73