CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal
3175, Côte Sainte-Catherine, Montréal, QC,H3T 1C5, 514 345-4931 poste 4642

Analyses de laboratoire **PATHOLOGIE - PLACENTA**
F-2572 # INV. : 30008631 (Rev.2015-08)

Analyses de laboratoire **PATHOLOGIE - PLACENTA**

ATTENTION : Zones grises obligatoire

Unité de Soins/Clinique : Unité des naissances
MD Requérant : _____ # Licence : _____
Prélèvement fait: Date: _____ **Heure** Voir BB
Prélevé par: _____

Étiquette code à barres du laboratoire

Identification du patient
Nom, Prénom
Sexe : F ☐ M ☐
Dossier / #Ass. maladie :
Date de naissance :
ou
Plaquer carte

À l'usage de l'obstétrique

■ Placenta
- ☐ Unique
- ☐ Gemellaire
- ☐ Triplets
- ☐ Autre

	BB1	BB2	BB3	AUTRE
Gestation:				
Heure:				
APGAR:				
Poids:				
Sexe:				

Complétez ci-dessous les conditions particulières nécessitant un examen microscopique

☐ Urgent ☐ Routine (suivi post partum) ☐ Sans indication pathologique clinique

Couleur du liquide amniotique: _____

CONDITIONS PLACENTAIRES:
- ☐ DPPNI
- ☐ Grossesse gémellaire ou plus
- ☐ Rupture des membranes >36 heures
- ☐ Autres conditions placentaires significatives: _____

Placenta:
- ☐ Accreta
- ☐ Increta
- ☐ Percreta

Réservé à l'usage du laboratoire

CONDITIONS FOETALES:
- ☐ Anomalies foetales
- ☐ Aberration chromosomique
- ☐ Circulaire du cordon
- ☐ Infection néonatale
- ☐ Interruption médicale de grossesse (IMG)
- ☐ Iso immunisation (Rh ou autre)
- ☐ Mort-né
- ☐ Prématurité (<37 semaines de gestation)
- ☐ Retard de croissance intra utérin (<2.5Kg ou 3e percentile)
- ☐ Signes neurologiques ou détresse importante
- ☐ Autres conditions foetales significatives: _____

CONDITIONS MATERNELLES:
- ☐ Diabète sévère (gestationnel ou pas)
- ☐ Fièvre
- ☐ Hypertension
- ☐ Infection par le streptocoque du groupe B
- ☐ Infection virale (HIV, Hépatite, etc.)
- ☐ Prééclampsie / éclampsie
- ☐ Autres conditions médicales significatives: _____

CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal

Analyses de laboratoire **PATHOLOGIE - PLACENTA**

Analyses de laboratoire **PATHOLOGIE - PLACENTA**

F-2572 # INV. : 30008631 (Rev.2015-08)

3175, Côte Sainte-Catherine, Montréal, Q C, H3T 1C5, 514-345-4931 poste 5361

À l'usage du laboratoire uniquement

• Nombre de cassettes : _____	☐ Réserve -80°C : ☐ Oui ☐ Non	Poids: _____
	☐ Cytogénétique Spécifiez : _____	Villosités: _____
• Décalcification: ☐ Oui ☐ Non	☐ Hématologie spéciale : ☐ Ploïdie ☐ Phénotype	Débris fœtaux: _____
• Numéro de cassette: _____		Longueur du pied: _____
• Réserve formolé: ☐ Oui ☐ Non	☐ Bactériologie ☐ Biologie moléculaire	Pathologiste: _____
• Photographie: ☐ Oui ☐ Non	☐ Virologie ☐ COG ☐ ME	Ass. pathologiste/autre: _____
		Technologiste : _____

Description macroscopique

1. Code:

2. Identification sur le pot:

3. Nombre de spécimen:

4. Couleur:

5. Mensuration:

6. Poids:

7. Nombre de cassette:

8. Initiales du technologiste / ass. pathologiste / autre:

9. Commentaires ou correction: