



ERASME - Génétique

**Envoi de boîtes, pots de  
prélèvements ou demandes  
d'analyses**

**PRA\_FORM\_034**  
Version : 2  
Applicable le : 09-12-2024



**LABORATOIRE DE CYTOGENETIQUE DU CENTRE DE GENETIQUE DE L'UNIVERSITE LIBRE DE BRUXELLES**

Hôpital Erasme-Hôpital Brugmann-Hôpital des Enfants

Route de Lennik, 808 – B – 1070 Bruxelles

Dr. G. SMITS

**Formulaire de demande de boîtes/pots de prélèvements ou demandes d'analyses  
CYTOGENETIQUE**

Pour toute demande d'envoi de boîtes/pots de prélèvement (pour liquide amniotique ou CVS), pots contenant du milieu de transport « rose » (pour prélèvement de peau et fausse-couche) et demandes d'analyses cytogénétique,

Veuillez envoyer ce formulaire dûment **complété** à l'adresse **secretariat.labogen.erasme@hubruxelles.be**, merci.

TYPE DE DEMANDE : (Ceci ne constitue pas une demande d'analyse)

Boîte pour liquide amniotique :  => quantité : .....

Pot avec milieu de transport pour CVS : => quantité : .....

Pot avec milieu de transport pour FC et biopsie fœtales et pour peau vive:  => quantité : .....

Formulaire de demande d'analyse :

ADRESSE D'EXPEDITION :

**Ce colis ne contient pas de prélèvements et devrait donc être déposé à l'adresse suivante**

Personne réalisant la demande : ..... Numéro de contact : ...../..... Date : .../... / ...

Hôpital : .....

Service : .....

Rue : .....

Code postal : ..... Localité : .....



**ERASME - Génétique**

**Envoi de boîtes, pots de  
prélèvements ou demandes  
d'analyses**

**PRA\_FORM\_034**  
Version : 2  
Applicable le : 09-12-2024

