

Fiche de renseignements cliniques  
**Hémostase**

**PATIENT(E)**

Nom : ..... Prénom : .....

Age : ..... ans

Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Sexe :  M  F

Date de prélèvement : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**RÉSULTATS BIOLOGIQUES DISPONIBLES**

- NFS Plaquettes
- TP
- TCA
- Fibrinogène
- Hb/Ht
- Groupe sanguin ABO - à préciser pour les facteurs VIII et Willebrand : .....

**TRAITEMENTS**

Traitement anticoagulant en cours :  AVK  HNF  HBPM  Arixtra  Orgaran  
 Pradaxa  Xarelto  Eliquis  Autres : .....

Nom du médicament : .....

Posologie : .....

Heure de prise / injection : .....

Heure de prélèvement : .....

→ **Indispensable si dosage du médicament**

Traitement oestroprogestatif\*  Oui  Non

Traitement substitutif (facteurs, DDAVP)  Oui  Non

\*à visée contraceptive ou hormonal substitutif

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET ANTÉCÉDENTS**

Bilan pré-opératoire  Oui  Non

**Contexte thrombotique**

- Antécédents personnels
- Antécédents familiaux
- Bilan d'exclusion de TVP/EP

**Contexte hémorragique**

- Antécédents personnels
- Antécédents familiaux

**Contexte obstétrical**

- Grossesse en cours Date de grossesse : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- Fausse couche ou pertes fœtales

**Contexte inflammatoire ou auto-immun**

- Maladie intercurrente connue (cancer, maladie hématologique...) : .....
- Maladie auto-immune connue : .....