



Fiche de renseignements cliniques  
**Etude ADAMTS13** (protéase de clivage du facteur Willebrand)

**PATIENT**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .... / .... / .....

**MEDECIN PRESCRIPTEUR**

Nom du médecin : .....

Service : .....

Hôpital : .....

Numéro de téléphone du prescripteur : .....

2 Tubes de sang veineux sur tube citrate AVANT tout traitement  
Date et heure de prélèvement : .... / .... / ..... à .... h .... min

**PATHOLOGIE SUSPECTÉE :**

Purpura Thrombotique Thrombocytopénique (PTT)

Syndrome Hémolytique et Urémique (SHU)

**ÉPISODES DE MAT ANTÉRIEURS :**  NON  OUI *préciser les dates :* .....

Phase aiguë  Rémission

**PATHOLOGIES ASSOCIÉES :**

Grossesse

Greffe

Infection

Cancer

Maladie Autoimmune

Médicaments

Autres : .....

**CONTEXTE CLINIQUE :**

- Fièvre :  NON  OUI

- Signes neurologiques :  NON  OUI *Préciser :* .....

- Signes abdominaux :  NON  OUI *Préciser :* .....

- Signes cardiaques :  NON  OUI *Préciser :* .....

**PARAMETRES BIOLOGIQUES :**

- Insuffisance rénale :  NON  OUI

- Anémie Hémolytique :  NON  OUI

- Thrombopénie :  NON  OUI *Préciser : plaquettes (G/L) :* .....

**TRAITEMENTS :**

- Type : .....

- Date de début : .....