

Fiche de Demande d'Examen

Béta-thalassémies, Hémoglobinoses C, D, E, O, S

« Génétique Médicale »

PATIENT(E) (Champ obligatoire)

Nom : Prénom :
Date de naissance : / / Sexe :
Origine du père : Origine de la mère :

MEDECIN PRESCRIPTEUR/ LABORATOIRE REFERENT

Médecin prescripteur / laboratoire référent : Téléphone :
Email :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET BIOLOGIQUES (Indispensables pour la prise en charge du prélèvement)

Suspicion :
Age de début : Electrophorèse de l'Hb
Patient transfusé durant les 3 derniers mois : ☐ Oui ☐ Non HbA :
Taux d'Hb : HbS :
VGM : HbF :
CCMH : HbA2 :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Cas Familiaux : ☐ Oui ☐ Non
Mutation Familiale : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, Précisez la mutation familiale :
Arbre Généalogique (A joindre derrière)

EXAMENS DEMANDES

- ☐ Séquençage des régions codantes du gène *HBB*, jonctions exon-intron incluses
☐ Recherche ciblée d'une mutation familiale du gène *HBB*

Les données personnelles collectées par le Laboratoire National Mohamed VI au nom de la Fondation Mohammed VI des Sciences et de la Santé, est faites aux fins de la finalité relative au « suivi du Patient »
La FM6SS en tant que responsable du traitement, font l'objet de traitements à ce qui est nécessaire aux opérations de diagnostics, thérapeutiques et à la prise en charge du patient au titre des activités de prévention, de diagnostic et de soins. Les données sont collectées pour la gestion de votre dossier médical (enregistrement de vos coordonnées, des prescriptions d'analyses, enregistrement de votre fiche de suivi médical...). Les données sont conservées tant que cela est nécessaire pour l'exercice professionnel.
Sauf opposition de la personne dûment avertie, les données personnelles sont accessibles aux personnes qui participent tous à la prise en charge du patient, sous réserve que cette information soit strictement nécessaire à la coordination ou à la continuité des soins, à la prévention ou à son suivi médico-social. Seules les informations portant sur les éléments indispensables au suivi du patient ont vocation à être partagées.
Dans ce contexte, les données ne font pas l'objet d'aucun transfert hors du Royaume du Maroc.
Conformément à la loi n°09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous pouvez à tout moment exercer votre droit d'accès aux informations vos concernant, les rectifier ou s'opposer aux traitements de ces données pour motif légitime, par courrier postal à l'adresse suivante : Fondation Mohammed VI des Sciences et de la Santé- Direction Juridique- Avenue Mohammed Ben Abdellah Regragui- Madinat Al Irfane BP 6380 Rabat, ou par mail à l'adresse suivante : donneespersonnelles@fm6ss.ma
La Fondation prend les mesures organisationnelles et techniques appropriées pour préserver la sécurité des données à caractère personnel et notamment empêcher qu'elles soient déformées, endommagées, ou que des tiers non autorisés y aient accès.
Ce traitement a fait l'objet d'une demande d'autorisation auprès de la Commission nationale de contrôle de la protection des données à caractère personnel, sous le numéro A-1430/2024 »



Fiche de Demande d'Examen
Béta-thalassémies, Hémoglobinoses C, D, E, O, S

Arbre Généalogique