



TRANSFUSION INTERREGIONALE CRS
INTERREGIONALE BLUTSPENDE SRK

Transfusion Interrégionale CRS SA

✉ Case postale | 3001 Berne
📄 Murtenstrasse 133 | 3008 Berne
itransfusion.ch | info@itransfusion.ch
T +41 31 384 23 23

A notre clientèle
en ce qui concerne les ordres pour la détermination du
groupe sanguin fœtal à partir du sang maternel

Date 25 novembre 2025 hec/sme
Contact Christine Henny
Mail labordiagnostik@itransfusion.ch
T direct 031 384 23 00

Information importante: Déclaration de consentement écrite pour la détermination du groupe sanguin fœtal à partir du sang maternel

Mesdames, Messieurs,

Une nouvelle version de l'avis d'experts n° 68 « Recommandations pour l'administration d'immunoglobuline anti-D pendant la grossesse (= prophylaxie anti-D) » entrera prochainement en vigueur.

Elle prévoit désormais une déclaration de consentement écrite pour la détermination du groupe sanguin fœtal à partir du sang maternel.

Le consentement doit être signé par la patiente une fois que celle-ci a été informée par le personnel médical, et envoyé par l'expéditeur avec le formulaire de demande d'analyses et les échantillons de sang prélevés.

Après une période transitoire, à partir du 01.03.2026, nous ne pourrons effectuer l'analyse de la détermination du groupe sanguin fœtal à partir du sang maternel qu'après avoir reçu la déclaration de consentement signée.

En l'absence de déclaration de consentement, nous avons la possibilité de congeler les échantillons jusqu'à réception du document. Nous vous recommandons d'introduire cette modification le plus rapidement possible.

Vous trouverez en annexe le formulaire « Déclaration de consentement pour la détermination non invasive du groupe sanguin fœtal à partir du plasma maternel », que nous vous prions d'utiliser ou de mettre à la disposition de vos expéditeurs.

Vous êtes bien sûr libre d'utiliser un formulaire de déclaration de consentement propre dont le contenu est similaire.

Le document est également disponible en téléchargement sur notre page d'accueil :

<https://www.itransfusion.ch/fr/diagnostic-de-laboratoire/diagnostic-des-patientes/immuno-hematologie#dokumente>.

Vous pouvez également contacter l'administration de notre laboratoire –

Labordiagnostik@itransfusion.ch, 031 384 23 00 – pour passer une nouvelle commande.



TRANSFUSION INTERREGIONALE CRS
INTERREGIONALE BLUTSPENDE SRK

Nous profitons de cette occasion pour vous rappeler qu'outre la nouvelle déclaration de consentement de la patiente, il est également impératif d'indiquer la semaine de grossesse et la date du prélèvement pour que l'analyse puisse être effectuée.

Les soussignés se tiennent à votre disposition pour toute question.

Merci de votre attention.

Meilleures salutations,

Dr Christoph Niederhauser
Chef Diagnostic de laboratoire

Dre Sofia Lejon Crottet
Cheffe Immuno-hématologie

Dre Christine Henny
Cheffe Diagnostic moléculaire IH