|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ETIQUETTE PATIENT | Prescripteur  | Préleveur  | Prélèvement fait |
| Nom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  | Nom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  | Nom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  | Le (date) : |
| Nom de naissance : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | (Prénom) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Signature (*facultative, sinon prescription signée obligatoire dans le dossier)* | Qualité : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_  | A (heure) : |
| Prénom :\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  | Signature: | Service : |
| Né(e) le : \_ \_/ \_ \_ /\_ \_ Sexe : |  | UF : |

|  |
| --- |
| **Contexte de la demande** (renseignement clinique, coronarographie,…)**:** |
| **Tube fluorure d’oxalate** (bouchon gris) | **Tube EDTA** (bouchon violet) |
| 10 ❑ **Glycémie : *L69*** ❑ à jeun ***L70*** ❑ postprandiale ***L71*** ❑ après glucose70 ❑ **Lactate Veineux**  | 12 ❑ **HbA1C** | 861 ❑ **Ammoniémie** (pochette réfrigérée) |
| **Tube hépariné** (bouchon vert) bien rempli |
| 050 ❑ **Na** 051 ❑ **K**052 ❑ **Cl**053 ❑ **RA** 058 ❑ **Protéines**042 ❑ **Créatinine****(**MDRD / CKDEPI automatique)0 40 ❑ **Urée** **Clairance calculée****COCK**❑Cockroft Poids du patient**:** \_\_\_\_\_Kg (**obligatoire)**75 ❑ **Calcémie**80 ❑ **Phosphore**75COR ❑ **Calcium corrigé** 90 ❑ **Magnésium** 85 ❑ **Ac. Urique** | 250 ❑ **Gamma GT**251 ❑ **ASAT – ALAT**209 ❑ **Bilirubine T & Conj.**245 ❑ **Phos. Alcalines**285 ❑ **Lipase**280 ❑ **Amylase**268❑ **LDH**100 ❑ **CRP**105 ❑ **Procalcitonine** 66❑ **Osmolarité** |  226 ❑ **Cholestérol total**222 ❑ **Triglycerides**224 ❑ **Bilan lipidique** **Chol + HDL + LDL + Trigly**EAL ❑ **Exploration Anomalies lip.** **Chol + HDL + LDL + Trigly + Aspect** 312 ❑ **NT-pro-BNP**256 ❑ **CK** 318 ❑ **Myoglobine** 313 ❑ **Troponine** | **TOXICOLOGIE**862❑**Ethanol**863❑**Benzodiazépines**864 ❑**Tricycliques** |
| **Tube sec gel** (bouchon jaune) |
| **PROTÉINES SPÉCIFIQUES ET PROFILS PROTÉIQUES**  | **Bilan Martial**751 ❑ **Ferritine**   290 ❑ **Fer sérique** 291 ❑ **Fer-CTF-Transferrine** PPF ❑ **Profil protéique martial** Oroso, Hapto, Transf., Ferrit., Alb. |
| PP1 ❑ **Profil d’orientation**IgM, IgG, IgA, C3,Oroso, Hapto, Transf, Alb |  ❑ **Electrophorèse**  pour recherche de clone(s |  PPIM ❑ **Profil immunitaire** IgM, IgG, IgA |
| PPN ❑ **Profil nutritionnel** Oroso, Albumine, Préalbumine401 ❑ **AAT** **(α1-antitrypsine)** 431 ❑ **Préalbumine**ELEC ❑ **Electrophorèse des protéines** **Sans profil protéique** | PPIN ❑ **Profil inflammatoire**  Oroso, Hapto**,** C3 Si CRP (+ tube hépariné)426 ❑ **Albumine**413 ❑ **Haptoglobine**IFE ❑ **Immunofixation** |
| **4 Tubes sec sans gel** (bouchon rouge) |
| 886 ❑ **Cryoglobuline** (Boite de transport à demander au laboratoire - prévenir la veille) |

|  |
| --- |
| **Urine** (monovette jaune) |
| ❑ **Miction** | ❑ **Recueil sur** ❑ **24H** ❑ **Autre : préciser …………** | **Volume total ……….....……mL** |
| IONU ❑ **Na – K**42U ❑ **Créatinine**152 ❑ **Glucose**58U ❑ **Protéines** | 75U ❑ **Calcium**80U ❑ **Phosphore**40U ❑ **Urée**124 ❑ **Microalbumine** | 85U ❑ **Ac. Urique** 147 ❑ **pH**148 ❑ **Osmolalité**146 ❑ **Rech.** **Sang** | 129 ❑ **Clairance créat. mesurée** (ur de 24H + créat sang)ELECU ❑ **Electrophorèse**  **urinaire**❑ **Bence Jones**52U ❑ **Chlore** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MARQUEURS** | **HORMONOLOGIE** | **SEROLOGIE** |
| **1 Tube sec gel** ( bouchon jaune) |
| 758 ❑ **PSA totale**770 ❑ **PSA libre + totale**752 ❑ **CA 15-3**756 ❑ **CA 125** 754 ❑ **CA 19-9**760 ❑ **ACE**762 ❑ **AFP** (α-fœtoprotéine)764 ❑ **β2 microglobuline** | 736 **❑ β-HCG** (quantitatif) Date dernières règles \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ | 1781 ❑**Toxoplasmose (IgG et IgM)**1764 ❑ **Rubéole IgG**Date dernières règles \_ \_ / \_ \_ / \_ \_VIH ❑ **Dépistage VIH**Rappel : consentement du patient obligatoireHCV ❑ **Hépatite C**1901 ❑ **Antigène HBs**1904 ❑ **Anti HBs Hépatite B**1906 ❑ **Anti HBc**1895 ❑ **Hépatite A IgM**1804 ❑ **Cytomégalovirus (CMV IgG et IgM)**1750 ❑ **Sérologie EBV (VCA-EBNA)**1720 ❑ **Syphilis**LYME❑ **Maladie de Lyme (IgG et IgM)**Rappel : pour un bilan AES, utiliser le bon de demande spécifique |
| 714 ❑ **TSH**711 ❑ **T3 libre**712 ❑ **T4 libre**710 ❑ **Ac. Anti TPO**722 ❑ **Œstradiol**724 ❑ **Progestérone**718 ❑ **LH**716 ❑ **FSH**720 ❑ **Prolactine**730 ❑ **Cortisol**Horaire pvt.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_738 ❑ **C-Peptide** 728 ❑ **Insuline** **(transport immédiat)**856 ❑ **Vitamine D (25-OH)** |
| URINES (monovette jaune)Volume des 24H ………… **mL**740 ❑ **C- peptide** (urines de 24H) |
|  | **1 Tube sec gel** (bouchon jaune) | **Tube EDTA** ( bouchon violet) |
| **Tube EDTA** (bouchon violet) | 852 ❑ **Folates sériques**850 ❑ **Vitamine B12** | 1735 ❑ **Anticorps antitétaniques** |
| **FOLE ❑ Folates érythrocytaires** | **Tube sec sans gel** (bouchon rouge) |
|  | **744 ❑ PTH intacte préciser**  **si ❑ PTH post-opératoire** |

|  |
| --- |
| TOXICOLOGIE ET PHARMACOLOGIE Tube sec sans gel (bouchon rouge) |
| Antiépileptiques : PHENO ❑ **Phénobarbital**  ACVAL ❑ **Ac. Valproïque** | ❑Suspicion inefficacité ❑ Suspicion surdosage ❑ Contrôle d’activité |
| Cardiotropes : DIGO ❑ **Digoxine** *Date et heure administration le\_ \_ / \_ \_ à \_ \_ h \_ \_* |
| Antibiotiques : GENT ❑ **Gentamicine** Posologie : mg / 24hAMIK ❑ **Amikacine** Posologie : mg / 24h Date et heure d’administration : le .. / .. / .. à .. h..  VANC ❑ **Vancomycine**  Posologie : mg / 24h  Objectif du dosage : ❑ **Contrôle d’activité (Pic) :** Prélever 30 min après la fin de la perfusion (perfusion sur 30min – 1h)  ❑ **Contrôle de toxicité (Résiduel) :** Prélever juste avant la perfusion suivante  |
| Antalgiques : PARA ❑ **Paracétamol***Date et heure administration le\_ \_ / \_ \_ à \_ \_ h \_ \_* | ❑Suspicion inefficacité ❑ Suspicion surdosage ❑ Contrôle d’activité |