|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 glucose  70 ❑ **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, Préalbumine  401 ❑ **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 obligatoire  HCV ❑ **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 / 24h  AMIK ❑ **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 |