



ETIQUETTE PATIENT

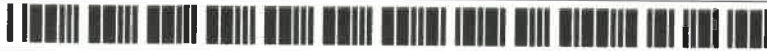
ETIQUETTE UF  
PRESCRIPTEUR

RESERVE AU  
LABORATOIRE

Laboratoire

Nom du Prescripteur :

Nom du Préleveur :



DATE

HEURE

**URGENT**  
 Confidentialité demandée (aucun compte rendu patient)

Réservé CDP/CRB  CDP HE  CDP GM  CRB  PAS de mail CDP  Microméthode  
 Avant dialyse  Après dialyse  Insuff. rénale  Diabète  Cirrhose  
 Dysglobulinémie  Grossesse  Kyste(s) ovarien(s)  Retard pubertaire  Cordarone  
 Prise de biotine  Lithiase urinaire  Syndrome néphrotique

Renseignements cliniques

**EXAMENS SANGUINS (tubes au verso)**

<p><b>ION</b> <input type="checkbox"/> Na + K + Cl</p> <p><b>IONO</b> <input type="checkbox"/> ION + CO2 + PRO + TA  <input type="checkbox"/> IONO + Créatinine</p> <p><input type="checkbox"/> Créatinine + CKDEPI  <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Sodium  <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Potassium  <input type="checkbox"/> Urée <input type="checkbox"/> CO2 total  <input type="checkbox"/> Protéines</p> <p><input type="checkbox"/> Acide urique  <input type="checkbox"/> Phosphore  <input type="checkbox"/> Magnésium  <input type="checkbox"/> Osmolalité mesurée  <input type="checkbox"/> Alcool non médicolégal  <input type="checkbox"/> Bilirubine totale</p> <p><input type="checkbox"/> Calcium ionisé  <input type="checkbox"/> Calcium ionisé post filtre</p> <p><b>BHEP</b> <input type="checkbox"/> ASAT+ALAT+GGT+PAL  <input type="checkbox"/> CPK  <input type="checkbox"/> LDH  <input type="checkbox"/> ASAT  <input type="checkbox"/> ALAT  <input type="checkbox"/> GGT  <input type="checkbox"/> Phosphatases Alcalines  <input type="checkbox"/> Amylase  <input type="checkbox"/> Lipase  <input type="checkbox"/> Enzyme de conversion</p> <p><b>EAL</b> <input type="checkbox"/> Troponine Ic  <input type="checkbox"/> Myoglobine  <input type="checkbox"/> NT-pro-BNP  <input type="checkbox"/> Homocystéine  <input type="checkbox"/> CRPhs</p>	<p><b>BF</b> <input type="checkbox"/> Coefficient de saturation (Fer - Transferrine)  <input type="checkbox"/> Ferritine</p> <p><b>PPO</b> <input type="checkbox"/> Profil d'orientation</p> <p><b>PPN</b> <input type="checkbox"/> Profil nutritionnel  <input type="checkbox"/> Préalbumine  <input type="checkbox"/> Albumine  <input type="checkbox"/> Haptoglobine  <input type="checkbox"/> Orosomucoïde  <input type="checkbox"/> Rétinol BP  <input type="checkbox"/> Alpha1 antitrypsine  <input type="checkbox"/> Céruloplasmine  <input type="checkbox"/> Alpha 2 macroglobuline  <input type="checkbox"/> CRP  <input type="checkbox"/> PCT  <input type="checkbox"/> Electro. protéines ELPRO  <input type="checkbox"/> CDT  <input type="checkbox"/> Protéine S100B  <input type="checkbox"/> Lactate  <input type="checkbox"/> Glycémie isolée  <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun  <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale  <input type="checkbox"/> Ammoniémie  <input type="checkbox"/> Art <input type="checkbox"/> Vein <input type="checkbox"/> Cap  <input type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée                  Type de diabète                  .....  <input type="checkbox"/> Acides biliaires</p>	<p><input type="checkbox"/> TSH  <input type="checkbox"/> T4 libre  <input type="checkbox"/> T3 libre  <input type="checkbox"/> Thyroglobuline  <input type="checkbox"/> Ac anti-Thyroglobuline  <input type="checkbox"/> Calcitonine</p> <p><input type="checkbox"/> DDR : .....  <input type="checkbox"/> hCG (totale+beta)  <input type="checkbox"/> FSH  <input type="checkbox"/> LH  <input type="checkbox"/> Estradiol  <input type="checkbox"/> Progestérone  <input type="checkbox"/> Prolactine  <input type="checkbox"/> Delta 4 Androstenedione  <input type="checkbox"/> Testostérone  <input type="checkbox"/> Sulfate de DHEA  <input type="checkbox"/> Cortisol  <input type="checkbox"/> ACTH</p> <p><input type="checkbox"/> Insuline  <input type="checkbox"/> Peptide C  <input type="checkbox"/> GH  <input type="checkbox"/> IGF1  <input type="checkbox"/> IGF-BP3  <input type="checkbox"/> Parathormone (PTH)  <input type="checkbox"/> PTH per opérateur                  Temps .....</p>	<p><input type="checkbox"/> 25OHD Vitamine D (D2+D3)  <input type="checkbox"/> Vitamine B12  <input type="checkbox"/> Folate sérique (Vit. B9)  <input type="checkbox"/> Folate érythrocytaire  <input type="checkbox"/> Vitamine A  <input type="checkbox"/> Vitamine E  <input type="checkbox"/> Vitamine B1  <input type="checkbox"/> Vitamine B6  <input type="checkbox"/> Vitamine C</p> <p><input type="checkbox"/> ACE  <input type="checkbox"/> CA 125  <input type="checkbox"/> CA 19-9  <input type="checkbox"/> CA15-3  <input type="checkbox"/> AFP  <input type="checkbox"/> PSA  <input type="checkbox"/> CYFRA 21-1  <input type="checkbox"/> NSE Pas d'envoi via pneumatique  <input type="checkbox"/> B2 microglobuline  <input type="checkbox"/> Aldostérone assise  <input type="checkbox"/> Rénine assise  <input type="checkbox"/> Aldostérone couchée  <input type="checkbox"/> Rénine couchée  <input type="checkbox"/> Aldostérone debout  <input type="checkbox"/> Rénine debout  <input type="checkbox"/> Aldost. pos. non renseignée  <input type="checkbox"/> Rénine pos. non renseignée                  NE PAS REFRIGERER LES TUBES</p>
---	--	--	---

**EXAMENS URINAIRES tube bouchon jaune 6,5 ml**

<p><input type="checkbox"/> Miction</p> <p>OU Diurèse des 24 heures (à renseigner ci-dessous)                  L dL cL mL  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Taille.....cm  <input type="checkbox"/> Poids.....kg</p> <p><b>Estimation DFG (formule)</b>  <input type="checkbox"/> Cockcroft  <b>Clairances (sang et urines de 24h)</b>  <input type="checkbox"/> Créatinine  <input type="checkbox"/> Phosphore</p>	<p><input type="checkbox"/> Recherche de leucocytes  <input type="checkbox"/> Recherche de nitrites  <input type="checkbox"/> Recherche de sang  <input type="checkbox"/> Recherche acétone  <input type="checkbox"/> Osmolalité</p>	<p><input type="checkbox"/> Na K Cl  <input type="checkbox"/> Urée  <input type="checkbox"/> Créatinine  <input type="checkbox"/> Protéines  <input type="checkbox"/> Glucose  <input type="checkbox"/> Calcium  <input type="checkbox"/> Phosphore  <input type="checkbox"/> Acide urique  <input type="checkbox"/> Albumine  <input type="checkbox"/> Magnésium</p> <p><input type="checkbox"/> Electro. protéines  <input type="checkbox"/> Cortisol libre</p>
--	--	---

**Réservé Laboratoire**  Non conformité bloquante .....

<input type="checkbox"/> Tube surnuméraire	<input type="checkbox"/> SUHEP	<input type="checkbox"/> SUSEC	<input type="checkbox"/> Autre analyse	<input type="checkbox"/> PAHEP
<input type="checkbox"/> Navette	<input type="checkbox"/> Scan Ordo	<input type="checkbox"/> Date/heure fausse	<input type="checkbox"/> Case non/mal cochée	<input type="checkbox"/> QFAF
<input type="checkbox"/> Absence rens. cliniques	<input type="checkbox"/> Convenance perso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**X** Cocher impérativement dans la case PAS DE FEUTRE

- ☎ Prendre contact avec le laboratoire
- Echantillon à l'abri de la lumière
- ✳ Echantillon dans système réfrigéré
- ⚡ Transport < 1 H

Examen souligné = tube dédié

<b>SANG</b>		Héparinate de lithium avec gel
		Sec avec gel
		Fluorure de Na/oxalate de K
		EDTA
<b>LCR</b>		Bouchon blanc
<b>URINES et LIQUIDES</b>		Bouchon jaune

RESERVE AU LABORATOIRE



<p><b>LCR tube sec bouchon blanc</b></p> <p><input type="checkbox"/> CI Prot Glu <input type="checkbox"/> Lactate ✳</p> <p><input type="checkbox"/> Pyruvate (+ lactate) ✳</p> <p><input type="checkbox"/> Immunofixation LCR</p> <p><b>Impératif : sang sur tube sec</b> + feuille de rens. cliniques</p> <p>☎ <input type="checkbox"/> Marqueurs Alzheimer Tau P-Tau ABéta1-42 ABéta1-40 Impératif: feuille suivi LCR</p> <p><b>Tube à demander au laboratoire</b></p> <p>Laboratoire : aspect avant centri</p> <p><input type="checkbox"/> CLAIR <input type="checkbox"/> TROUBLE <input type="checkbox"/> XANTHO <input type="checkbox"/> HEMOR</p> <p><b>Bêta-2-transferrine</b></p> <p><input type="checkbox"/> Recherche Bêta-2-transferrine Nature de l'écoulement : .....</p> <p><b>Impératif : sang sur tube sec</b></p> <p><b>LIQUIDES tube bouchon jaune</b></p> <p>Nature du liquide :</p> <p><input type="checkbox"/> Ascite <input type="checkbox"/> Pleural <input type="checkbox"/> Pancréatique <input type="checkbox"/> Péritonéal <input type="checkbox"/> Cytoponction ganglionnaire <input type="checkbox"/> Articulaire <input type="checkbox"/> Autres : .....</p> <p>Localisation : <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Droite</p> <p>Analyses :</p> <p><input type="checkbox"/> Sodium <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> Potassium <input type="checkbox"/> Lipase <input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Protéines <input type="checkbox"/> Albumine <input type="checkbox"/> Créatinine <input type="checkbox"/> Ac biliaires <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> Trigly. <input type="checkbox"/> CA19-9 <input type="checkbox"/> Thyroglob.</p> <p><input type="checkbox"/> Autres : .....</p> <p>Laboratoire : aspect avant centri</p> <p><input type="checkbox"/> CLAIR <input type="checkbox"/> TROUBLE <input type="checkbox"/> FIBRINEUX <input type="checkbox"/> HEMOR</p>	<p><b>CHROMATOGRAPHIE des Acides Aminés</b></p> <p><input type="checkbox"/> Chromato AA plasma ✳ <input type="checkbox"/> Chromato AA urines ✳ <input type="checkbox"/> Chromato AA LCR ✳</p> <p>Impératif : feuille rens. cliniques</p> <p>Laboratoire : aspect avant centri</p> <p><input type="checkbox"/> CLAIR <input type="checkbox"/> TROUBLE <input type="checkbox"/> XANTHO <input type="checkbox"/> HEMOR</p> <p><b>Potentiels REDOX</b> ✳</p> <p>Cocher selon le nbre de tps prévus</p> <p><input type="checkbox"/> 1 ou 2 temps <input type="checkbox"/> 3 ou 4 temps <input type="checkbox"/> plus de 4 temps</p> <p>Instant : .....</p> <p>Indiquer XX temps : .....</p> <p>Joindre feuille rens. cliniques</p> <p><b>Tube à demander au labo</b></p> <p><b>ENZYMOLOGIE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Adénosine désaminase <input type="checkbox"/> Lysozyme <input type="checkbox"/> Aldolase Pas d'envol par pneumatique <input type="checkbox"/> Pseudocholinestérase <input type="checkbox"/> G6PDH / Pyr. kinase <input type="checkbox"/> GUT (dépiست. galactosémie)</p> <p><b>SELLES</b></p> <p><input type="checkbox"/> Recherche de sang <input type="checkbox"/> Calprotectine</p> <p><b>MARQUEURS DE FIBROSE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fibrotest <input type="checkbox"/> Fibrotest nomenclature</p> <p><input type="checkbox"/> Hépascore</p> <p><b>1 Tube hépariné + 1 Tube sec</b></p> <p><b>LIQUIDES BIOLOGIQUES</b></p> <p><input type="checkbox"/> Chlore dans la sueur</p> <p><b>SALIVE</b></p> <p>Temps de recueil : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Débit salivaire</p>	<p style="text-align: center;"><b>EPREUVES</b></p> <p><b>HGPO 3 temps</b></p> <p><input type="checkbox"/> Glucose sang (0, 60 et 120 mn) Glucose urinaire avant-après</p> <p><b>Test de jeûne</b></p> <p>Jour du test : .....</p> <p>Temps : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Glucose (6 temps) <input type="checkbox"/> Insuline (6 temps) <input type="checkbox"/> Peptide C (6 temps)</p> <p>Temps suppl : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Glu. Insuline Peptide C (Tps suppl)</p> <p><b>Autres tests sur Glucose - Insuline Peptide C - hGH</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Temps : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Glucose (jusqu'à 11 temps) <input type="checkbox"/> Insuline (jusqu'à 11 temps) <input type="checkbox"/> Peptide C (jusqu'à 11 temps) <input type="checkbox"/> hGH (jusqu'à 12 temps)</p> <p><b>Tests sur FSH - LH</b></p> <p><input type="checkbox"/> FSH LH (0, 20, 30, 60 mn)</p> <p>Nom : .....</p> <p>Temps : .....</p> <p><input type="checkbox"/> FSH LH (jusqu'à 7 temps)</p> <p><b>Tests sur Estradiol</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Temps : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Estradiol (jusqu'à 3 temps)</p> <p><b>Tests sur Testostérone</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Temps : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Testostérone (jusqu'à 3 temps)</p> <p><b>Test au Synacthène</b></p> <p>1er temps: ..... 2ème temps: ..... 3ème temps: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Cortisol (2 temps) <input type="checkbox"/> Cortisol (3 temps) <input type="checkbox"/> Progéstérone (3 temps) <input type="checkbox"/> SDHA (3 temps) <input type="checkbox"/> Delta 4 (3 temps)</p> <p><b>Test à la Dexaméthasone</b></p> <p>Type freinage : .....</p> <p>Temps freinage : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Cortisol <input type="checkbox"/> ACTH ✳</p> <p><b>Autres tests sur Cortisol</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Temps : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Cortisol (jusqu'à 10 temps)</p> <p><b>Autres tests sur ACTH</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Temps : .....</p> <p><input type="checkbox"/> ACTH (jusqu'à 9 temps) ✳</p> <p><b>Tests sur TSH</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Temps : .....</p> <p><input type="checkbox"/> TSH (jusqu'à 6 temps)</p> <p><b>Tests sur Prolactine</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Temps : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Prolactine (jusqu'à 6 temps)</p> <p><b>Tests sur Aldostérone - Rénine</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Temps : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Aldostérone (jusqu'à 3 temps) ✳ <input type="checkbox"/> Rénine (jusqu'à 3 temps) ✳</p> <p><b>NE PAS REFRIGERER LES TUBES</b></p> <p><input type="checkbox"/> Autres tests</p> <p>Nom du test: .....</p> <p>Temps : .....</p> <p>Examen(s) concerné(s) : .....</p>
<p><input type="checkbox"/> AUTRES EXAMENS tube(s) dédié(s) :</p>		