



N°SEJOUR

NOM ETIQUETTE PATIENT

PRENOM

ETIQUETTE

U F

RESERVE AU
LABORATOIRE

Nom du prescripteur :

Nom du préleveur :

Laboratoire



DATE

Input boxes for date

HEURE

Input boxes for hour

URGENT

Réservé CDP/CRB

CDP HE

CDP GM

CRB

PAS de mail CDP

Confidentialité demandée
(aucun compte rendu patient)

Immunodépression

Sepsis

Grossesse

Purpura

Insuffisance hépato cellulaire

Post transfusion

Syndrome méningé

Renseignements cliniques

TRAITEMENT(S) ANTICOAGULANT(S) A COMPLETER OBLIGATOIREMENT

Héparine Non Fractionnée SC

Danaparoi'de (Organan)

Apixaban (Eliquis)

Héparine Non Fractionnée IV

Argatroban (Arganova)

Edoxaban (Lixiana)

HBPM Nom :

Rivaroxaban (Xarelto)

Dabigatran (Pradaxa)

Fondaparinux (Arixtra)

Autres :

Date et Heure d administration :/...../..... H Posologie :

Pas de traitement anticoagulant

AVK

CYTOLOGIE

Numération Formule Sanguine

Numération Globulaire seule

Réticulocytes

Hématocrite seul

Sur

Plaquettes seules

Microméthode

Vitesse de sédimentation

Recherche de cellules anormales

Préciser :

.....

Plaquettes sur sang citraté

MNI test

HEMOSTASE GENERALE

Bilan coagulation (TP, TCA, Fib)

Bilan Pré-op (TP, TCK, Fib)

TP (INR)

Microméthode

Facteurs du TP (II, V, X)

TCA

Fibrinogène

Veineux

Facteur V

TCK

D-Dimères

Capillaire

Facteur VII

Antithrombine

Monomères fibrine

Anti-Xa (Héparines : HNF, HBPM)

Autres :

LIQUIDES

LCR

Liquide d Ascite

Liquide Pleural

Liquide Articulaire

Liquide d'Epanchement

Liquides (autres) :

KLEIHAUER

Test de Kleihauer sur sang maternel

Transfusion foeto maternelle :

1er Temps (NF + Klei)

Suivi (NG + Klei)

ANOMALIES ROUGES

Electrophorèse Hb

Suivi Drépano (Hb S)

Test EMA **RDV au 50200 ou 61287**

Recherche Hématies en Balle de Golf

MOELLES ET GANGLIONS

Myélogramme BOM

Site :

Dureté :

Cytoponction Ganglionnaire

Rate

Empreinte Ganglionnaire

Autre :

DOSAGES SPECIFIQUES

Anti-Xa Rivaroxaban (Xarelto)

Anti-Xa Apixaban (Eliquis)

Anti-Xa Edoxaban (Lixiana)

Anti-IIa Dabigatran (Pradaxa)

Anti-Xa Fondaparinux (Arixtra)

Anti-Xa Danaparoi'de (Organan)

Anti-IIa Argatroban (Arganova)

HEMOSTASE PRIMAIRE

Temps d'occlusion plaquettaire

Facteur Willebrand (activité et antigène)

Agrégation ristocétine RIPA (vWF)

Agrégation à tous les agonistes (11 tubes)

Etude de sensibilité aux antiplaquettaires
(Plavix ...) Test VASP

A renseigner si demande d'Hémostase primaire
Traitement antiplaquettaire

Absence de traitement antiplaquettaire

Aspirine

Clopidogrel (Plavix)

Prasugrel (Efiel)

Autre :

Groupe sanguin

A

B

O

AB

VOIE INTRINSEQUE

Etude complète (4 tubes) cocher : Facteurs VIII, IX, XI, XII

Facteur VIII

Facteur IX

Facteur XI

Facteur XII

Diag. et suivi hémophilie F.A.H. :

F VIII chromogène

F VIII antigène

Ac Anti F VIII

F IX chromogène

Ac Anti F IX

THROMBOSE

Bilan thrombose (8 tubes) : cocher toutes les cases du cadre

Lupus anticoagulant, Ac anti-cardiolipides, Ac anti Beta2GP1

Protéine C

Protéine S

Antithrombine

Résistance à la Protéine C Activée

Facteur VIII

TIH

Anticorps Anti PF4 (3 tubes)

Agrégation TIH (6 tubes)

Réservé laboratoire

Non conformité bloquante.....

Scan Ordo

Tube surnuméraire

Autre analyse

Date/heure fausse

Case non/mal cochée

Absence rens cliniques

Navette

Absence de traitement

X Cocher impérativement dans la case PAS DE FEUTRE

RESERVE AU LABORATOIRE

Pour tous renseignements complémentaires, veuillez consulter le catalogue des examens biologiques



HEMATOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE MUTATION

<input type="checkbox"/> JAK2 V617F	<input type="checkbox"/> KIT D816V	<input type="checkbox"/> Polyglobulie	<input type="checkbox"/> LMMC	<input type="checkbox"/> LAM
<input type="checkbox"/> JAK2 EXON 12	<input type="checkbox"/> IDH 1	<input type="checkbox"/> Thrombocytémie	<input type="checkbox"/> SMD	<input type="checkbox"/> SMP
<input type="checkbox"/> MPL Exon 10		<input type="checkbox"/> Myélofibrose	<input type="checkbox"/> ARS-T	
<input type="checkbox"/> CALRETICULINE Exon 9		<input type="checkbox"/> Mastocytose	<input type="checkbox"/> Thrombose	

Contexte clinique	Prélèvement
<input type="checkbox"/> Suivi	<input type="checkbox"/> SANG
<input type="checkbox"/> Diagnostic	<input type="checkbox"/> MOELLE
	1 prélèvement / bon

SUIVI MRD DANS LES LEUCEMIES AIGUES

<input type="checkbox"/> WT1	<input type="checkbox"/> LAM	<input type="checkbox"/> SMD	Contexte clinique
			<input type="checkbox"/> Suivi
			<input type="checkbox"/> Diagnostic

SEQUENCAGE HAUT DEBIT DANS LES HEMOPATHIES MYELOIDES

<input type="checkbox"/> NGS panel Myéloïde	Indication :	<input type="checkbox"/> SANG
Etablir un bon par prélèvement		<input type="checkbox"/> MOELLE

CYTOKINES ET ACTIVITE ENZYMATIQUE

<input type="checkbox"/> Erythropoïétine	<input type="checkbox"/> Anémie	<input type="checkbox"/> Polyglobulie	<input type="checkbox"/> Suivi traitement
<input type="checkbox"/> CCL18			<input type="checkbox"/> Suivi
			<input type="checkbox"/> Diagnostic

NUMERATION DES SOUS POPULATIONS LYMPHOCYTAIRES NORMALES

Typage sur sang Numération CD4-CD8 seul Typage lymphocytaire T, B, NK Typage lymphocytaire CD158k Typage CD20

Préciser les traitements immuno-modulateurs :

Typage sur LBA (CD4-CD8)

RECHERCHE DE CELLULES ANORMALES PAR IMMUNOPHENOTYPAGE, DIAGNOSTIC DES HEMOPATHIES

Phénotypage des cellules anormales Autre

Nature du prélèvement

Sang LBA LCR Moelle Rate Liquide pleural Ganglion Localisation :

Autre Préciser :

Etablir un bon par prélèvement

Recherche de Clone HPN sur sang uniquement Du lundi au jeudi

Orientation diagnostic pour immunophénotypage :

LLC Leucémie Aigue LAL : LAM : Waldenström Gammopathie monoclonale (Ig :)

Suspicion de Syndrome Lymphoprolifératif (ou LMNH) préciser :

Syndrome Myéloprolifératif (SMP) préciser : Syndrome Myélodysplasique (SMD) préciser :

Autres :

Suivi (préciser diagnostic/traitement) :

Maladie Résiduelle :

Renseignements cliniques complémentaires :