

(*) Mentions légales obligatoires

Identification du patient (*)

UF (*)

Établissement _____

Libelle Service _____

Prescripteur (Nom ET prénom) (*)

Préleveur (*)

Copie à _____

No IPP

Nom usage _____

Nom naissance _____
étiquette patient

Prénom _____

Date naissance

Sexe F M

No séjour patient

Adresse _____

zone réservée à la biologie

Date de prélèvement (*) / / Heure de prélèvement (*) h Urgent

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Ordre de prélèvement du sang	Tube de purge (si besoin)	CTAD ou Citrate BLEU	sec JAUNE avec gel	sec ROUGE sans gel	Hépariné VERT avec gel	Hépariné VERT sans gel	EDTA VIOLET	EDTA ROSE	Fluoré GRIS	Autres
------------------------------	---------------------------	----------------------	--------------------	--------------------	------------------------	------------------------	-------------	-----------	-------------	--------

Hématologie

AUCUN TRAITEMENT **le renseignement du traitement ou l'absence de traitement est une OBLIGATION légale**

Traitement antithrombotique Dose : Heure d'administration :

Aclotine® AVK : Arrêt AVK Coumadine® HNF (Calciparine®, Héparine sodique) Relais HBPM-AVK

Anti-agrégants plaquettaires (Aspirine, Aspégic®, Kardégic®, Plavix®...) Previscan® Sintrom® Lixiana® (Edoxaban) Relais HNF-AVK

Arganova® (Argatroban) Eliquis® (Apixaban) Orgaran® (Danaparoi'de) Thrombolyse

Arixtra® (Fondaparinux) HBPM : Fragmine® Innohep® Pradaxa® (Dabigatran) Xarelto® (Rivaroxaban)

Fraxiparine® Lovenox® AUTRE :

Tube CTAD BLEU (rond jaune)	<input type="checkbox"/> TP (INR) 2013	<input type="checkbox"/> D Dimères 2034	<input type="checkbox"/> antiXa - HNF 2020	<input type="checkbox"/> Anti-IIa Arganova® 2027	1
	<input type="checkbox"/> TCA 2014	<input type="checkbox"/> Monomères de fibrine 2039	<input type="checkbox"/> antiXa - HBPM 2021	<input type="checkbox"/> Anti-Xa Arixtra® 2026	
	<input type="checkbox"/> Fibrinogène 2015			<input type="checkbox"/> Anti-Xa Orgaran® 2022	
	<input type="checkbox"/> Plaquettes citratées 2204				
Tube EDTA VIOLET	<input type="checkbox"/> Hémogramme (NFP) 2200	<input type="checkbox"/> Plaquettes 2272	<input type="checkbox"/> Réticulocytes 2201	<input type="checkbox"/> VS 2202	1
	Pas de formule manuelle le WE sauf pour les nouveaux patients ou entente avec le biologiste d'astreinte				

Parasitologie

Tube VIOLET	<input type="checkbox"/> Recherche hématozoaires : Paludisme (Frottis mince + Goutte épaisse) 6307	1
--------------------	--	---

Biochimie

Tube VIOLET	<input type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée HBA1c 1632	1
Tube hépariné VERT clair (avec gel)	<input type="checkbox"/> Ionogramme 5900 <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Cl	1
	<input type="checkbox"/> CO2 (RA) 1004	
	<input type="checkbox"/> Urée 1005	
	<input type="checkbox"/> Créatinine (CKD-EPI) 1006	
	<input type="checkbox"/> Protéines 1008	
	<input type="checkbox"/> Exploration hépatique 5910 <input type="checkbox"/> γGT 1036 <input type="checkbox"/> PAL 1037 <input type="checkbox"/> ASAT 1031 <input type="checkbox"/> ALAT 1032 <input type="checkbox"/> Bilirubine 1126	
	<input type="checkbox"/> CK 1041 <input type="checkbox"/> LDH 1042 <input type="checkbox"/> Troponine 1054 <input type="checkbox"/> NT pro BNP 1070 <input type="checkbox"/> Lipase 1047 <input type="checkbox"/> CRP 1100 <input type="checkbox"/> Procalcitonine 1021	
	<input type="checkbox"/> Calcium 1011 <input type="checkbox"/> Phosphore 1012 <input type="checkbox"/> Magnésium 1013 <input type="checkbox"/> Acide urique 1014 <input type="checkbox"/> Ferritine 1133 <input type="checkbox"/> Bilan ferrique 1130 (Fer, Transferrine, CST)	
T. fluoré gris	<input type="checkbox"/> Cockroft (Poids.....kg)	
	<input type="checkbox"/> Glycémie (T. fluoré GRIS) 5901 <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale (T. fluoré GRIS) 1250	1
Tube VERT	<input type="checkbox"/> Digoxine 7011	1
Tube sec JAUNE (avec gel)	<input type="checkbox"/> Exploration anomalie lipidique (chol+TG+HDL/LDL) 1113	1
	<input type="checkbox"/> Cholestérol total 1101	
	<input type="checkbox"/> Triglycérides 1102	
	<input type="checkbox"/> Albumine 1135 <input type="checkbox"/> Folates sériques/vit B9 1592	
	<input type="checkbox"/> Préalbumine 1136 <input type="checkbox"/> Vitamine B12 ** 1586	
	<input type="checkbox"/> Haptoglobine 1150 ** à jeun, à l'abri de la lumière	
	<input type="checkbox"/> hCG suivi de grossesse 1200 (DDR :...../...../.....)	
	<input type="checkbox"/> Electrophorèse prot. (EPP) 1175 <input type="checkbox"/> Immuno typage des Ig 1680 (préciser le type d'Ig)	

Biochimie

Tube EDTA K2 ROSE	<input type="checkbox"/> Folates érythrocytaires / vit B9 (T. EDTA K2 bouchon rose) à jeun, à l'abri de la lumière 1591	
	<input type="checkbox"/> Ammonium (T. EDTA K2 bouchon rose) <i>Cocher URGENT : délai acheminement <1h, conserver entre +2 et +8°C dans l'eau glacée, emballage double sachet, à l'abri de la lumière</i>	
Tube sec ROUGE (avec additif)	<input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> T4L <input type="checkbox"/> T3L <input type="checkbox"/> PTH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> 17 β Oestradiol <input type="checkbox"/> Prolactine <input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> NSE } 1 <input type="checkbox"/> Cortisol 8 h <input type="checkbox"/> Cortisol 20 h <input type="checkbox"/> Cortisolh <input type="checkbox"/> Thyroglobuline } 1 <input type="checkbox"/> Cortisol après Déctancyl (Test Bricaire + 10 h) } 1 <input type="checkbox"/> Cross Laps = CTX (avant 10h, à jeun) <input type="checkbox"/> Vitamine D = 25(OH) Vitamine (D2+D3) à jeun, à l'abri de la lumière } 1 <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> CA 19 9 <input type="checkbox"/> CA 15 3 <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> β HCG (marqueur tumoral) } 1	

Sérologies

Tube sec JAUNE (avec gel)	Hépatite A : <input type="checkbox"/> HAV IgG (inf.ancienne) 4507 <input type="checkbox"/> HAV IgM (inf. récente) 4506 } 1 Hépatite B : <input type="checkbox"/> Ag HBs 4516 <input type="checkbox"/> Ac anti HBs 4517 <input type="checkbox"/> Ac anti HBc totaux 4518 <input type="checkbox"/> Ac anti HBc IgM 4523 } 1 Hépatite C : <input type="checkbox"/> Hépatite C 4510 } 1 Hépatite E : <input type="checkbox"/> Hépatite E IgM 4526 } 1 <input type="checkbox"/> HIV 4500 } 1 <input type="checkbox"/> Rubéole (IgG+IgM) 4567 <input type="checkbox"/> Toxoplasmose 6400 <input type="checkbox"/> Syphilis 4570 <input type="checkbox"/> Varicelle (IgG+IgM) 4551 } 1 Attention : préciser le statut clinique (grossesse, immunodéprimé ...) en renseignements cliniques <input type="checkbox"/> EBV(IgG+IgM) 4561 <input type="checkbox"/> CMV(IgG+IgM) 4552 <input type="checkbox"/> Lyme 4610 } 1	
----------------------------------	--	--

Immunologie

Tube sec JAUNE (avec gel)	<input type="checkbox"/> Ac anti-nucléaires (ACAN/ANA) <input type="checkbox"/> Dépistage anti ENA <input type="checkbox"/> Ac anti-tissus <input type="checkbox"/> ANCA <input type="checkbox"/> Profil myosite/synthétase } 1 <input type="checkbox"/> Ac anti-thyroglobuline <input type="checkbox"/> Ac anti-thyroperoxidase <input type="checkbox"/> Facteur rhumatoïde (FR) <input type="checkbox"/> Ac anti CCP2 } 1 <input type="checkbox"/> β2 microglobuline sérique } 1 <input type="checkbox"/> Bilan complément : CH50, C3, C4, FB } 1 <input type="checkbox"/> HLA B27 (expression cellulaire) } 1	
Tube VIOLET	<input type="checkbox"/> Cryoglobulines (1 tube sec rouge) } <i>Conditions particulières de prélèvement</i> <input type="checkbox"/> Quantiféron tuberculose TB (tubes spécifiques) } <i>Prendre RDV avec le laboratoire au 04 77 12 08 27</i>	

Accident d'exposition au sang (AES) au travail (1 bon/1 sac par sujet mais toujours préciser victime ET sujet source)

Sujet source (4545) <i>1 T. sec jaune</i>	Nom usuel <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>	DDN <input type="text"/>	Sexe <input type="text"/>	1
Victime (4537+1031+1032) <i>1 T. sec jaune + 1 T. hépariné vert</i>	Nom usuel <input type="text"/>	Prénom <input type="text"/>	DDN <input type="text"/>	Sexe <input type="text"/>	2
Employeur de la victime	<input type="checkbox"/> Hôpital Gier <input type="checkbox"/> Autre (préciser le nom et l'adresse) _____				
Date et heure de l'accident	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> à <input type="text"/> h		Téléphone pour résultat	<input type="text"/>	

Bilans

	<input type="checkbox"/> Bilan entrée standard (Na, K, Gly, Créat, ASAT, ALAT, PAL, gGT, Bilirubine, Albumine, CRP, NFP) 5920 } 4 <i>1 tube vert clair avec gel + 1 tube gris + 1 tube jaune avec gel + 1 tube violet</i>	
	<input type="checkbox"/> Bilan standard Unité de semaine (Iono, Gly, NFP, CRP, Fg, TP, INR, Fer, Ferritine, EPP, Ca, ASAT, ALAT, γGT, PAL) 5930 } 5 <i>1 tube vert clair avec gel + 1 tube gris + 1 tube violet + 1 tube bleu CTAD + 1 tube jaune avec gel</i>	
	<input type="checkbox"/> Bilan standard diabétique (Iono, Ca, Gly, CRP, Ac Urrique, Fer, Ferritine, NFP, Fg, TP, INR, EPP, ASAT, ALAT, gGT, PAL, HBA1c, TSH, EAL) 5940 } 7 <i>1 tube vert clair avec gel + 1 tube gris + 2 tubes violets + 1 tube bleu CTAD + 1 tube jaune avec gel + 1 tube rouge</i>	
	<input type="checkbox"/> Bilan standard gériatrique (Iono, Ca, CRP, NFP, TSH, 25OH vitamine D, Albumine) 5950 } 5 <i>1 tube vert clair avec gel + 1 tube violet + 1 tube jaune avec gel + 2 tubes rouge</i>	

Biochimie des autres liquides

URINES Tube BEIGE (à conserver entre 2-8°C)	<input type="checkbox"/> urine de 24h : _____ Litres <input type="checkbox"/> Echantillon : _____ h _____ Litres <input type="checkbox"/> miction } 1 Ionogramme <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> Urée <input type="checkbox"/> Clairance de la créatinine (Joindre obligatoirement un T. de sang hépariné vert) <input type="checkbox"/> Glucose } 1 <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Créatinine <input type="checkbox"/> Microalbumine <input type="checkbox"/> Protéines } 1 <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Phosphore <input type="checkbox"/> Magnésium <input type="checkbox"/> Acide urique } 1 <input type="checkbox"/> Typage des protéinuries <input type="checkbox"/> Bence Jones } 1	
Tube purge translucide (à conserver entre 2-8°C)	LCR <input type="checkbox"/> Protéines/Glucose <input type="checkbox"/> Electrophorèse (Joindre obligatoirement un T. de sang sec ROUGE) } 1 LBA <input type="checkbox"/> Protéines, Albumine, IgG, IgA, K } 1 Autre liquide (Préciser nature :.....) <input type="checkbox"/> Protéines 1426 <input type="checkbox"/> Glucose 1425 } 1 <input type="checkbox"/> Autres :	