

IDENTITE PATIENT (Coller l'étiquette)

Nom / Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : Sexe : F

Date d'entrée : M

Préleveur :

Prescripteur :

HOSPITALISATION
(Coller l'étiquette)

Service

Site

VISA (Labo) :

Laboratoire CHNDS **EXAMENS BIOLOGIQUES** PRE-EN-003 V4 VR01



DATE DU PRELEVEMENT : [] [] / [] [] / [] [] **HEURE :** [] [] : [] []

Renseignements cliniques et/ou concernant le prélèvement :

RECL RCLP

Réservé LABO

COEX ANTR

AD DMC NCNE

AUTR PREL

BIOCHIMIE

1 TUBE VERT (Héparine de Li)

IONC Iono complet (+bica+prot)

IONO Ionogramme (Na, K, Cl)

K Potassium

BICA Bicarbonates

CA Calcium

UREE Urée

BIOCHIMIE

1 TUBE VERT (Héparine de Li)

TROP Troponine

BNP BNP

PROC Procalcitonine

1 TUBE GRIS (Fluorure de Na) à T0, T+1h, T+2h

ESHG Dépistage diabète gestationnel*
(noter l'heure de plvt. sur les tubes)

HEMOSTASE

1 TUBE BLEU (Citrate)

Renseignements cliniques

Chirurgie/geste invasif prévu

Manifestations hémorragiques

Traitement anticoagulant (A renseigner impérativement)

Pas de traitement

Ne sait pas

AVK :

Préviscan Sintrom Coumadine

AVK arrêté <5jrs Mini-Sintrom

AOD :

Xarelto Pradaxa Eliquis

HBPM :

Lovenox Innohep Fraxiparine

-> Heure injection:.....

-> Posologie:.....

HEPARINE :

Héparine sodique Calciparine

-> Heure injection:..... En continu

-> Posologie:.....

AUTRE :

Arixtra Orgaran Arganova

Autre :

TP INR

TCA TCK

Fibrinogène D-dimères

Facteur V

Activité anti Xa

Créatinine :

CREAH Homme CREAF Femme

CREAE Enfant <15ans

Taille enfant (cm) :

Pour le calcul de Cockcroft et Gault

Poids (KG) 1 chiffre /case sans décimale [] [] []

Bilan hépatique complet

TGO ASAT (TGO)

TGP ALAT (TGP)

GGT Gamma GT

PHAL Phosph. Alcalines

BITO Bilirubine

LIPA Lipase

HAPT Haptoglobine*

PCR CRP (Protéine C. Réactive)

PROT Protéines

ALBU Albumine

IGTR IgA / Transferrine*

ACUR Acide urique

CPK CPK

LDH LDH

CHOL Cholestérol*

TRIG Triglycérides*

EAL EAL* (Chol+Trig+HDL+LDL)

P Phosphore

MG Magnésium*

FE Fer*

CTST Cap.Totale Sat.Fer* (+Fer+Transf.)

FERR Ferritine*

HEMATOLOGIE

1 TUBE VIOLET (EDTA)

NFP Hémogramme (NFS+Plaq)

PLAQ Plaquettes SEULES

RETI Réticulocytes

Recherche de schizocytes

PLAQT Surveillance plaquettaire en contexte d'héparinothérapie

RHF Recherche d'hématies foetales*

Préciser le contexte et l'urgence dans renseignements cliniques

IMMUNOHEMATOLOGIE

1 TUBE VIOLET (EDTA)

GPA Groupe sanguin + phénotype

RAIC Recherche d'Ac irrégulier (RAI)

Si femme enceinte, Rhophylac:

non

oui -> date d'injection:.....

-> posologie:µg/mL

-> RAI nég. avant injection:/...../.....

GS1BB Groupe Rhésus nouveau né+TDA

CODI TDA (Coombs direct)

PROTEINES

1 TUBE GRIS (Fluorure de Na)

GLY Glucose

ALCO Alcool

PROTEINES

1 TUBE VIOLET (EDTA)

HEGL HbA1c*

PROTEINES

1 TUBE JAUNE/ROUGE (SEC)

ELEC Electrophorèse des protéines*

IF Immunofixation*

IGGAM Dosage IgG-IgA-IgM*

* : Analyses non réalisées systématiquement en garde (nuits, WE et jours fériés)

* : Analyses non réalisées systématiquement en garde (nuits, WE et jours fériés)



RECHERCHE DE TOXIQUES SÉRIQUES

1 TUBE JAUNE/ROUGE (SEC)

- PARA Paracétamol
Posologie / dose probable absorbée : inconnu
Date et heure de dernière prise :h..... inconnu
- RBEN Benzodiazépines
Posologie / dose probable absorbée : inconnu
Date et heure de dernière prise :h..... inconnu

RECHERCHE DE TOXIQUES URINAIRES

- UDR11 Screening complet (soit les 11 molécules ci-dessous)
- | | |
|---|---|
| URCO <input type="checkbox"/> Cocaïne | URAM <input type="checkbox"/> Amphétamines |
| UROP <input type="checkbox"/> Opiacés | URCA <input type="checkbox"/> Cannabis |
| UREC <input type="checkbox"/> Ecstasy | URMP <input type="checkbox"/> Métamphétamines |
| URMD <input type="checkbox"/> Méthadone | URBU <input type="checkbox"/> Buprénorphine |
| URTR <input type="checkbox"/> Tricycliques | URBE <input type="checkbox"/> Benzodiazépines |
| URBA <input type="checkbox"/> Barbituriques | |

BIOCHIMIE URINAIRE

A renseigner impérativement :

- MICT Miction
OU
24DIU Diurèse de 24H :Litres

- | | |
|---|---|
| 24PRO <input type="checkbox"/> Protéines | 24GLU <input type="checkbox"/> Glucose |
| 24URE <input type="checkbox"/> Urée* | 24ION <input type="checkbox"/> Iono (NA+K+Cl) |
| 24MIC <input type="checkbox"/> Microalbumine* | 24CA <input type="checkbox"/> Calcium* |
| 24P <input type="checkbox"/> Phosphore* | 24AU <input type="checkbox"/> Acide urique* |

24OSM Calcul de l'osmolarité*

24CRE Créatinine

CLCRH Clairance/creat. HOMME } *+ 1 tube vert pour*
CLCRF Clairance/creat. FEMME } *la créatininémie*

24IF Immunofixation urinaire*
Uniquement sur urines de 24H
Renseigner la diurèse ci-dessus

HEMATOLOGIE

FROTTIS DE MOELLE OSSEUSE

- MYEL Myélogramme* NFP Hémogramme

Ajouter un tube violet pour hémogramme en parallèle

Renseignements cliniques obligatoires:

Prélever 1 TUBE JAUNE/ROUGE (SEC) pour :

HORMONOLOGIE

- TSH TSH ultra-sensible
T4L Thyroxine libre (T4L)*

HCG Dosage HCG

-> Date des dernières règles :

/ /

OU : inconnue

VITAMINES

- FOLA Folates sériques (Vitamine B9)*
VB12 Vitamine B12*

SEROLOGIES

- VIH VIH*
VHC Hépatite C*

VHB Hépatite B* (AgHBs, Ac Anti HBc, Ac Anti HBs) } *1 seul*
 GHBSG Ag HBs* (suivi de grossesse) } *choix*
 CHBSV Ac Anti-HBs* (après vaccin) } *possible*

TOXD Toxoplasmose*

Prélever 1 TUBE JAUNE/ROUGE (SEC) pour :

MARQUEURS TUMORAUX

- PSA PSA*
CA19 CA 19-9*
ACE ACE*
AFP Alpha Foeto Protéine*

VITAMINE D

VITD Vitamine D*