

IDENTITE PATIENT*(Coller l'étiquette)*

Nom / Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : Sexe : FDate d'entrée : M

Préleveur :

Prescripteur :

HOSPITALISATION*(Coller l'étiquette)*

Service

Site

VISA (Labo) :

Laboratoire CHNDS

EXAMENS BIOLOGIQUES SOUS-TRAITESPRE-EN-004 V4
JR03DATE DU PRELEVEMENT : / / HEURE : :

Renseignements cliniques et/ou concernant le prélèvement :

Réservé LABO

 1E 1C 1H 1F 1S RECL ACT ADM ANTR
 2E 2C 2H 2F 2S RCLP AD DMC NCNE
 NCA PREL
Sauf urgence justifiée, prélèvements à effectuer UNIQUEMENT du Lundi au Vendredi**ATTENTION :** pour les préconisations préanalytiques ainsi que pour les documents spécifiques à joindre, consulter le référentiel des examens Biomnis sur Internet**SEROLOGIE**

- CMV IgG/IgM
- EBV
- Rubéole IgG
- Hépatite A IgM
- Hépatite A IgG
- Tétanos
- Fièvre Q
- Mycoplasma pneumoniae
- Chlamydiae psitacci
- Chlamydiae pneumoniae

**IMMUNOLOGIE
AUTO-IMMUNITE**

- Ac anti-thyroperoxydase
- Ac anti-thyroglobuline
- Ac anti-récepteur de la TSH (TRAK)
- Ac anti-nucléaire (AAN)
- Ac anti-cytoplasme des PNN (ANCA)
- Ac anti-ADN natif

HORMONOLOGIE

- Parathormone (PTH)
- T3 libre
- FSH
- LH
- Oestradiol

MARQUEURS TUMORAUX

- CA 125
- CA 15-3
- Rapport PSA L / PSA T

PHARMACOLOGIE**Document spécifique Biomnis
à joindre impérativement**

- Acide valproïque
- Lithium
- Digoxine

BILAN DE THROMBOPHILIE**Document spécifique Biomnis,
traitements anticoagulants****+/- consentement à joindre impérativement**

- Facteur V Leiden
- Facteur II 20210A
- Protéine C - activité
- Protéine S - activité
- Antithrombine - activité
- Anticoagulant circulant de type lupique
- Ac anti-phospholipides
(ac. anti-cardiolipine + anti-B2GP1)

MYCOBACTERIES

- Mycobactéries examen direct : expectoration
- Mycobactéries culture : expectoration
- Mycobactéries PCR : expectoration

Autres origines de prélèvements (préciser):

- Mycobactéries direct et culture :
- Mycobactéries PCR :

DEPISTAGE TRISOMIE 21**Document spécifique Biomnis / CR écho /
attestation médecin / consentement à joindre
impérativement**

- Dépistage combiné 1er trimestre
- DPNI

INFECTIEUX**Document spécifique Biomnis à joindre
impérativement**

- PCR CMV urine
- QUANTIFERON

**INSCRIVEZ CI-DESSOUS LES AUTRES EXAMENS BIOLOGIQUES
NE FIGURANT SUR AUCUN AUTRE BON**

