

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 V6
VR03



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

Renseignements cliniques et/ou concernant le prélèvement :

Réservé LABO (Ne rien coller et ne rien écrire)

1E 1C 1H 1F 1S RECL COEX ANTR

2E 2C 2H 2F 2S RCLP 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

CREA Créatinine (H ouF)

CREAE Créatinine enfant <15ans

Taille enfant (cm) :

Pour le calcul de Cockcroft et Gault

Poids (KG) [] [] []

1 chiffre / case sans décimale

- Bilan hépatique complet (BIHE)
- 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
- TRAN 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*

OSMO Calcul de l'osmolarité

(1 tube gris à prélever en plus)

1 TUBE GRIS (Fluorure de Na)

- GLY Glucose
- ALCO Alcool

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)

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)

1 TUBE VIOLET (EDTA)

- HEGL HbA1c*

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
- Activité anti Xa Facteur V

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

Prélever 1 TUBE JAUNE/ROUGE (SEC) pour :

SEROLOGIES

- VIH VIH*
VHC Hépatite C*
- VHB Hépatite B*(AgHBs, Ac Anti HBc, Ac Anti HBs)
HBSG1 Ag HBs* (suivi de grossesse)
CHBSV Ac Anti-HBs* (après vaccin) } *1 seul choix possible*
- TOXD Toxoplasmose*

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

MARQUEURS TUMORAUX

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

VITAMINES

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