

**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**PRE-EN-003 V8  
VR05DATE 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  ACT  ADM  ANTR  
 2E  2C  2H  2F  2S  RCLP  AD  DMC  NCNE  
 AUTR  NCA  PREL
**BIOCHIMIE** 1 TUBE VERT (Héparine de Li)

IONC  Ionc complet (+bica+prot)  
 IONO  Ionogramme (Na, K, Cl)  
 K  Potassium  
 BICA  Bicarbonates  
 CA  Calcium  
 UREE  Urée

CREA  Créatinine (adulte)  
 CREAE  Créatinine enfant < 15ans

Taille enfant (cm) : .....  
 Pour le calcul de Cockcroft et Gault

Poids (KG)     
 1 chiffre / case sans décimale

BILAN HEPATIQUE 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  
 TRAN  Transferrine  
 ACUR  Acide urique  
 ACUR  Acide urique FASTURTEC  
 CPK  CPK  
 LDH  LDH  
 CHOL  Cholesterol  
 TRIG  Triglycérides  
 EAL  EAL (Chol+Trig+HDL+LDL)  
 P  Phosphore  
 MG  Magnésium  
 FE  Fer  
 CTST  Cap. Totale Sat.Fer (+Fer+Transf.)  
 OSMO  Calcul de l'osmolarité  
 (1 tube gris à prélever en +)

**BIOCHIMIE** 1 TUBE GRIS (Fluorure de Na)

GLY  Glucose  
 ALCO  Alcool  
 ESHG  HGPO (grossesse)\*

!->Noter l'heure de prélèvement sur les tubes

**BIOCHIMIE** 1 TUBE VERT (Héparine de Li)

BNP  BNP  
 TSH  TSH  
 T4L  T4  
 FERR  Ferritine  
 PROC  Procalcitonine  
 HCG  Dosage d'HCG

-> Date des dernières règles

/   /

ou :  inconnue

**HEMATOLOGIE** 1 TUBE VIOLET (EDTA)

NFP  Hémogramme (NFS+Plaq)  
 NGR  Numération sanguine (sans formule)  
 PLAQ  Plaquettes  
 RETI  Réticulocytes  
 SCHIZ  Recherche de schizocytes  
 PLAQC  Contrôle plaquettes sur citrate

(Prélever 1 tube citrate + 1 tube EDTA)

RHF  Recherche d'hématies foetales :  
 Visée foetale (urgent < 6h)  
 Visée maternelle\*

**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  
 Sang de cordon  Sang veineux

CODI  TDA (Coombs direct)

ECC1  Epreuve de compatibilité

**PROTEINES** 1 TUBE VIOLET (EDTA)

HEGL  HbA1c

**PROTEINES** 1 TUBE JAUNE / ROUGE (SEC)

ELEC  Electrophorèse des protéines\*  
 IF  Immunofixation sérique\*  
 IGGAM  Dosage pondéral IgG-IgA-IgM\*

**HEMOSTASE** 1 TUBE BLEU (Citrate)**Renseignements cliniques**

**NB: Obligatoire pour dosage des AOD**

Chirurgie/geste invasif prévu le .....  
 Manifestations hémorragiques  
 Autres (à préciser) .....

**Traitements**

**A renseigner impérativement**

Pas de traitement  Ne sait pas  
 Vitamine K  PPSB/Octaplex

**AVK:**

Préviscan  Sintrom  Coumadine  
 AVK arrêté <6jrs  Mini-Sintrom

**AOD:**

Rivaroxaban  Apixaban  
 Dabigatran  Arrêt <4jrs

**HBPM:**

Lovenox  Innohep  Fraxiparine

-> Heure injection : .....

**HNF:**

Héparine sodique  Calciparine

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

**AUTRE:**

Arixtra  Orgaran  Arganova  
 Autre : .....

TP  TP TCK  TCK

INR  INR (AVK, score hépatique)

FIBR  Fibrinogène

DDIM  D-dimères

FAC5  Facteur V

HBPM  Activité anti-Xa HBPM

**Respecter prélèvement 4 à 6h après injection**

HEPA  Activité anti-Xa HNF

**Si calciparine, prélevmt. à mi-distance de 2 inject.**

AODXA  Dosage Rivaroxaban (Xarelto)

AODEL  Dosage Apixaban (Eliquis)

**Dernière prise de l'AOD le : .....**

CIVD  Bilan de CIVD

(TP, TCK, Fib, Facteur V, D-dimères, Monomères de fibrine)

\* : 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 VERT (Héparine de Li)  
PAS DE TUBE SUPPLÉMENTAIRE SI 1 VERT DÉJÀ PRÉLEVÉ

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  Cocaïne      URAM  Amphétamines  
UROP  Opiacés      URCA  Cannabis  
UREC  Ecstasy      URMP  Métamphétamines  
URMD  Méthadone      URBU  Buprénorphine  
URTR  Tricycliques      URBE  Benzodiazépines  
URBA  Barbituriques

## BIOCHIMIE URINAIRE

A renseigner impérativement :

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

24PRO  Protéines      24GLU  Glucose  
24URE  Urée      24ION  Iono (NA+K+Cl)  
24ALB  Albumine      24CA  Calcium  
24P  Phosphore      24AU  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\*  
Préférentiellement sur urines de 24H  
Renseigner la diurèse ci-dessus

## SÉROLOGIES

Prélever 1 TUBE JAUNE/ROUGE (SEC)

VIH  VIH\*  
VHC  Hépatite C\*

SYPH  Syphilis\*

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)

## HORMONOLOGIE

CORT  Cortisol\*

### Tests dynamiques :

COR2T  Cortisol 2 temps\* Heure T0 : .....  
Heure T1 : .....  
COR3T  Cortisol 3 temps\* Heure T2 : .....

## 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\*

## HORMONOLOGIE Prélever 1 TUBE ROSE (EDTA + APROTININE)

ACTH  ACTH\*