

IDENTITE PATIENT

(Coller l'étiquette code barre)

NOM / Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : Sexe : FN° de séjour : M**Préleveur :****Prescripteur :****Date :****HOSPITALISATION**

(Coller l'étiquette code barre)

Code U.F.

Heure :

Approuvé le 01/09/12

EXAMENS BIOLOGIQUES

Cette demande sera traitée au laboratoire du CHNDS de THOUARS

BT-EN-PRE-1-05

Version 2



cadre réservé au laboratoire

-
- NCNE
-
- NCMI
-
- NCSPI
-
- NCDI
-
-
- NCNE1
-
- NCNI
-
- NCNNR
-
- NCEI

Vérif.conf. (identifiant) :

Heure réception navette :

 RECL Renseignements cliniques et/ou concernant le prélèvement

1 TUBE MAUVE (EDTA)

HEMATOLOGIE

1 TUBE NOIR

-
- NFP Hémogramme (N.F.P.)
-
- PLAQT Plaquettes
-
- RETI Réticulocytes
-
- VS Vitesse de sédimentation
-
-
- PLAQ Plaquettes
- Suivi de Tt anticoagulant (Lovenox,...)*
-
- RHF Rech.Hématies foetales

COAGULATION

1 TUBE BLEU (CTAD)

Surveillance de TRAITEMENT ANTICOAGULANT**Antivitamines K**jusqu'à 5 jours après arrêt du Tt
date :

-
- Préviscan
-
-
- Sintrom
-
-
- Coumadine
-
-
- Autre

- posologie :

 AVK TP + INR**Héparine standard**

-
- Héparine sodique
-
-
- Héparine calcique

- posologie :

 TCAH TCA HEPA En 2ème intention
Activité anti Xa**Héparine de bas poids moléculaire**

(traitement curatif)

-
- Lovenox
-
-
- Innohep
-
-
- Autre.....

- posologie :

 HBPM Activité Anti Xa**BIOCHIMIE**

1 TUBE VERT (Héparine de Li)

-
- IONO Iono (Na, K, Cl)
-
- PCR Protéine C.Réactive
-
-
- K Potassium
-
- PROT Protéines
-
-
- BICA Bicarbonates
-
- ALBU Albumine
-
-
- CA Calcium
-
- IGTR IgA/Transferrine
-
-
- UREE Urée
-
- ACUR Acide urique
-
-
- CREA Créatinine
-
- CPK CPK
-
- + clairance par calcul MDRD
-
- LDH LDH
-
-
- OSMO Calcul de l'osmolarité
-
- P Phosphore
-
- (+ 1 tube gris pour le glucose)
-
- MG Magnésium
-
-
- TGO ASAT (TGO)
-
- FE Fer
-
-
- TGP ALAT (TGP)
-
- CTST Cap.Totale Sat.Fer
-
-
- GGT Gamma GT
-
- CHOL Cholestérol
-
-
- PHAL Phosph. Alcalines
-
- TRIG Triglycérides
-
-
- BITO Bilirubine
-
- EAL Exploration d'une
-
-
- LIPA Lipase anomalie lipidique

1 TUBE GRIS (Fluorure de Na)

 GLY Glucose ALCO Alcool**Epreuve Simplifiée d'Hyperglycémie**

-
- ESHG dépistage diabète gestationnel
-
- T0 - T+1h - T+2h
-
-
- ESH Epreuve simplifiée
-
- T0 - T+2h

1 TUBE VERT
(Héparine de Li)

-
- TROP Troponine
-
-
- MYOG Myoglobine
-
-
- BNP NTproBNP

1 TUBE MAUVE (EDTA)

-
- AMMO Ammoniaque
-
- Transport rapide au laboratoire en sachet isotherme réfrigéré**

1 TUBE GRIS (Fluorure de Na)

-
- ACLA Acide lactique
-
- Transport rapide < 15 mn**

1 TUBE VERT
(Héparine de Li)

-
- TGCA Calcium ionisé
-
- Transport rapide au laboratoire en sachet isotherme réfrigéré**

 METH Méthémoglobine**HORMONOLOGIE**

1 TUBE ROUGE (sec)

-
- DHCG HCG Dépistage
-
- BHCG HCG Dosage Date des dernières règles :

**AFIN DE SATISFAIRE AU DEGRE D'URGENCE DE LA DEMANDE
DE GROUPE SANGUIN ou de la R.A.I., Merci de préciser :**

Résultats attendus : entre 9 H et 13 H Fin de journée J +1

Préciser l'heure si possible :

Motif de la demande :

Pré opératoire Transfusion Exploration fonctionnelle Autre :



IMMUNOHEMATOLOGIE

1 TUBE MAUVE (EDTA)

GPA Groupe Sanguin + Phénotype

CODI Coombs direct

GSIBB Groupe Rhésus/Coombs
Nouveau-né

EIH Prescription de PSL
(joindre l'ordonnance PSL : EN.VIG.NDS.006)

Antécédents R. A. I. positive : OUI NON

si oui, préciser l'anticorps identifié :

RAIC Recherche d'Ac Irréguliers
Dépistage

RAIC Recherche d'Ac Irréguliers
A l'accouchement

RAICP Recherche d'Ac Irréguliers
Patient avec antécédents R.A.I. Positive

RAICP Recherche d'Ac Irréguliers
Suivi de grossesse

Date si injection Anti-D :

DOSAGE DE MEDICAMENTS

1 TUBE ROUGE (sec)

Examen(s) prescrit(s)	<input type="checkbox"/> DIGO Digoxine	<input type="checkbox"/> ACVA Acide Valproïque	<input type="checkbox"/> BLITH Lithium
Renseignements obligatoires			
- Nom du médicament :
- Posologie :
- Date de début du traitement (ou de modification de posologie) :

Renseignements pour l'interprétation : TAIL Taille : POID Poids :

RECHERCHE DE TOXICITE

<p>1 TUBE GRIS (Fluorure de Na) sauf si glucose associé</p> <p><input type="checkbox"/> ALCO Alcool</p>	<p>1 TUBE ROUGE (sec)</p> <p><input type="checkbox"/> RBEN Benzodiazépines <input type="checkbox"/> PARA Paracétamol</p> <p><input type="checkbox"/> RBAR Barbituriques <input type="checkbox"/> RTRI Tricycliques</p>	<p>1 TUBE VERT (héparine de Li) sauf si Ca ionisé et (ou) Méthémoglobine associé(s)</p> <p><input type="checkbox"/> CO Carboxyhémoglobine</p> <p>Transport rapide au laboratoire en sachet isotherme réfrigéré</p>
<p>RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS : (produits soupçonnés, dose probable absorbée, heure supposée de la dernière prise)</p> <p>.....</p>		

RECHERCHE DE STUPEFIANTS

1 FLACON (échantillon Urines)

URCO Cocaïne URMP Métamphétamines UREC Ecstasy URMD Méthadone

URAM Amphétamines URCA Cannabis UROP Opiacés URBU Buprénorphine

BIOCHIMIE URINAIRE

1 FLACON (échantillon Urines)

MICT Miction **OU** 24DIU Volume des 24 Heures :

24PRO Protéines 24CRE Créatinine 24URE Urée 24CA Calcium

24GLU Glucose CLCR Clairance/créat. 24OSM Calcul de l'osmolarité 24P Phosphore

24ION Iono (Na+K+Cl) **+ 1 Tube vert pour la créatininémie** 24MIC Microalbumine 24AU Acide urique