

**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 :** .....BT-EN-URG-01  
Version 3**EXAMENS BIOLOGIQUES URGENTS**

Approuvé le 15/12/14

Cette demande sera traitée au laboratoire du CHNDS de THOUARS

 URG1H à traiter IMMEDIATEMENT  URG2H URGENT <2 H

Cadre réservé au laboratoire

 nouveau prélèvement demandé par le laboratoire  
 RECL Renseignements cliniques et/ou concernant le prélèvement NCNE  NCMI  NCSP1  NCDI  
 NCNE1  NCNI  NCNNR  NCEI  
 CNE  COEX  ANTR

Vérif.conf. (identifiant) : ..... Heure réception navette : .....

**HEMATOLOGIE**

1 TUBE MAUVE ( EDTA )

 NFP Hémogramme (NFS + Plaq.)  PLAQ Plaquettes PLAQT Plaquettes

Suivi de traitement anticoagulant (Lovenox, ...)

**COAGULATION**

1 TUBE BLEU (CTAD)

**Surveillance de TRAITEMENT ANTICOAGULANT****Antivitamines K**jusqu'à 5 jours après arrêt du Tt  
date dernière prise : ..... Prévican  
 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 TP TP (+TQ) TCA TCA FIBR Fibrinogène DDIM D-Dimères COSO Complexes Solubles FAC5 Facteur V INRMS INR pour Meldscore**BIOCHIMIE**

1 TUBE VERT (Héparine de Li)

 IONC Iono Complet (+Bica+Prot) IONO Iono ( Na, K, Cl ) K Potassium BICA Bicarbonates CA Calcium CACO CA + Calcium corrigé UREE Urée CREA H Créa CKD-EPI "Homme" CREA F Créa CKD-EPI "Femme"**Pour calcul selon Cockcroft et Gault** POIDS du patient : ..... PROT Protéines OSMO Calcul de l'osmolarité

( 1 tube gris à prélever en plus )

 TGO ASAT (TGO) TGP ALAT (TGP) GGT Gamma GT PHAL Phosphatases Alcalines BITO Bilirubine LIPA Lipase CPK CPK ACUR Acide urique PCR Protéine C Réactive ALBU Albumine

1 TUBE MAUVE (EDTA)

 AMMO Ammoniaque1 TUBE GRIS  
(Fluorure de Na) GLY Glucose ALCO Alcool1 TUBE VERT  
(Héparine de Li) TROP Troponine MYOG Myoglobine BNP NTproBNP PROC Procalcitonine**PREVENIR LE LABO**

et

**Transport rapide au laboratoire  
en sachet isotherme réfrigéré**1 TUBE VERT  
(Héparine de Li)**sauf si GDS associé****Transport < 15 mn** TGLAC Acide lactique TGCA Calcium ionisé CO Carboxyhémoglobine METH Méthémoglobine**HORMONOLOGIE** DHCG HCG Dépistage BHCG HCG Dosage

1 SERINGUE (Héparine de Li)

**Transport < 30 mn  
en sachet isotherme réfrigéré** GDSA Gaz du sang artériel

- Température : .....

 Air Ambient ss O2 : ..... l / mn FiO2 : ..... %

Examens possibles associés :

 TGCA Ca ionisé TGNAR Na, K, Cl TGLY Glucose TGLAC Acide lactique METH Méthémoglobine CO Carboxyhémoglobine

1 TUBE ROUGE (sec)

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 :

Délai < 2 heures                       pour 13 H                       non urgent

Motif de la demande :

Pré opératoire     Transfusion     Exploration fonctionnelle     Autre : .....



**IMMUNOHEMATOLOGIE**

1 TUBE MAUVE (EDTA)

GPA Groupe Sanguin + Phénotype

Antécédents R. A. I. positive :     OUI     NON

CODI Coombs direct

si oui, préciser l'anticorps identifié : .....

GSIBB Groupe Rhésus/Coombs  
Nouveau-né

RAIC Recherche d'Ac Irréguliers  
Dépistage

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

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

RAIC Recherche d'Ac Irréguliers  
A l'accouchement

RAICP Recherche d'Ac Irréguliers  
Suivi de grossesse

Date si injection Anti-D : .....

**DOSAGE DE MEDICAMENTS**

1 TUBE ROUGE (sec)

Examen(s) prescrit(s)  
Renseignements obligatoires

DIGO Digoxine

ACVA Acide Valproïque

- 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**

1 TUBE GRIS  
(Fluorure de Na)

**sauf si glucose associé**

ALCO Alcool

1 TUBE ROUGE (sec)

RBEN Benzodiazépines

PARA Paracétamol

RBAR Barbituriques

1 TUBE VERT  
(héparine de Li)

**sauf si GDS associé**

CO Carboxyhémoglobine

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS :

(produits soupçonnés, dose probable absorbée, heure supposée de la dernière prise)

**Transport < 15 mn au laboratoire**

**RECHERCHE DE STUPEFIANTS**

1 FLACON (Urines)

URCO Cocaïne

URMP Métamphétamines

UREC Ecstasy

URMD Méthadone

URAM Amphétamines

URCA Cannabis

UROP Opiacés

URBU Buprénorphine

**BIOCHIMIE URINAIRE**

1 FLACON (Urines)

MICT Miction

**OU**

24DIU Volume des 24 Heures : .....

24PRO Protéines

24CRE Créatinine

24URE Urée

24CA Calcium

24GLU Glucose

CLCR Clairance/créat.  
**+ 1 Tube vert  
pour la créatinémie**

24OSM Calcul de l'osmolarité

24P Phosphore

24ION Iono (Na+K+Cl)

24MIC Microalbumine

24AU Acide urique