



Etiquette GILDA Patient

Etiquette UF

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Sexe : M F

Prescripteur : .....

Préleveur : .....

Date : ..... / ..... / .....

Heure : ..... h .....

N° ENREGISTREMENT  
 LABORATOIRE

**DEMANDE URGENTE**  
*(analyses en gras et soulignées)*



## SANG

### Tube 3 ml vert clair

- Ionogramme**
  - Sodium**
  - Potassium**
  - Chlorures**
  - Bicarbonates**
  - Protéines**
- Urée**
- Créatinine**
- Glucose**
  - Calcium**
- Phosphore**
  - Acide urique**

- Bilirubine totale**
  - ALAT**
- ASAT**
  - Gamma GT**

- Phosphatases alcalines**
  - Albumine

- CK**
  - LDH**

- Lipase**
  - Amylase

- Cholestérol
  - Triglycérides

- Magnésium**
  - CRP (Protéine C réactive)**

### Tube 5 ml vert foncé

- Troponine Ic**
  - Myoglobine**
- CK-MB**
  - Hémoglobine plasmatique
- Osmolalité

### Tube 5 ml gris

- Glycémie à jeun
- Glycémie post-prandiale
  - Cycle glycémique\*
  - Hyperglycémie provoquée\*
- Lactate (GLACE)**

### 1 Tube 5 ml rouge par analyse

- Protéine S-100B**
  - 5' nucléotidase
- Acides biliaires
  - Enzyme de conversion (ECA)
- Lysozyme
  - Procalcitonine**
- Cuivre + céruleoplasmine
- hCG (7ml rouge)**

DDR : .....  
 FIV J : .....

### Tube 5 ml rouge

- Electrophorèse des protéines

### Tube 5 ml rouge

- Bilan martial (Transferrine, Fer, Sat)
- Fer
  - Transferrine
- Ferritine
  - Récepteur soluble de la transferrine

- Haptoglobine**
  - Orosomucoïde

- Albumine
  - Préalbumine
- Alpha 1 antitrypsine
  - Alpha 2 macroglobuline

- Béta 2 microglobuline
  - Protéine amyloïde A
- CRP ultrasensible (risque cardiovasculaire)
  - Cystatine C

- Profil inflammatoire (Oroso-Hapto-CRP)
  - Profil nutritionnel (Oroso-Alb-Préalb)
- Profil protéique standard (IgG-IgM-IgA-C3-Oroso-Hapto-Transferrine-Alb-CRP)
  - Profil protéique martial (Oroso-Hapto-Transferrine-Ferri-Alb)

### Tube 5 ml violet

- Ammoniémie (GLACE)**
    - Hémoglobine A1c
  - Protéines glyquées (Fructosamines)
    - Homocystéine (GLACE)\*\*
  - Recherche d'hémoglobinopathie\*\*
- \*\*Rubrique de renseignements cliniques à remplir impérativement au verso**

### Tube 3 ml vert clair

- Bilan de Dialyse**
  - Avant Dialyse
  - Après Dialyse

- Bilan Mensuel de Dialyse**
  - Avant Dialyse
  - Après Dialyse

- Bilan Greffe Hépatique**

### Tubes : 1 vert clair + 1 violet + 1 rouge

- Bilan cardiovasculaire (BCV)**

## LIQUIDE CÉPHALO-RACHIDIEN

- Glucose, protéines**
  - Lactate (GLACE)**
- Protéine S-100B**
  - LDH
  - Béta 2 microglobuline
  - Pyruvate (GLACE)

Origine : .....

## URINES

### Tube 10 ml bleu

Echantillon des urines des 24h

Volume des 24h : ..... ml

Poids du patient : ..... kg

- Ionogramme urinaire (Na, K, Urée, Créat)**
  - Clairance de la créatinine(sang + urines 24h)
- Glucose
  - Protéines
- Electrophorèse des protéines
  - Acide urique
- Calcium
  - Phosphore
- Cuivre

Echantillon des urines fraîches

- Amylase
- Lysozyme
  - Télopeptides du collagène
- Osmolalité
  - Hémoglobine
- N-acétylglicosaminidase (NAG)

Echantillon des urines de 12h (20h à 8h)

Microalbuminurie  
 Volume de 12h : ..... ml

\* Epreuves fonctionnelles (indiquer au verso le nombre et les heures de prélèvement)