



Date de prélèvement :/...../..... Heure de prélèvement: **URGENT**

HEMATOLOGIE

Traitement : A.V.K H.B.P.M Renseignements Cliniques : Chimiothérapie
 Héparine Std Calciparine Transfusion

<input type="checkbox"/> Bilan standard (4+5) (NF, PLAQ, TP, TCA, FIB)	COAGULATION	<input type="checkbox"/> TP + TCA + Fibrine <input type="checkbox"/> T.P. <input type="checkbox"/> T.C.A. <input type="checkbox"/> Fibrine	<input type="checkbox"/> Cofacteurs (II, V, VII, X) <input type="checkbox"/> Cofacteurs (VIII, IX, XI, XII)
	<input type="checkbox"/> Suivi traitement A.V.K. (T.P., I.N.R., T.C.A.) <input type="checkbox"/> Suivi traitement Héparine Std (T.C.A., Hép. Standard) <input type="checkbox"/> Suivi traitement H.B.P.M. (H.B.P.M.) Relais Héparine / A.V.K. <input type="checkbox"/> (T.P., T.C.A., Hép. Standard) <input type="checkbox"/> (T.P., T.C.A., H.B.P.M.)	<input type="checkbox"/> DDimères <input type="checkbox"/> Complexes solubles BILAN THROMBOSE <input type="checkbox"/> Anticoagulants Circulants <input type="checkbox"/> ATIII <input type="checkbox"/> Protéines C et S <input type="checkbox"/> Résistance protéine C activée <input type="checkbox"/> Mutation du Facteur 2	

CYTOMETRIE

- NF plaquettes (4)
- VS (7)
- Réticulocytes (4)
- MYELOGRAMME
- Paludisme (Goutte épaisse)

IMMUNO - HEMATOLOGIE

Renseignements Cliniques : Pré-Transfusionnel Injection Anti D Date et Heure:/...../.....H.....mn
 Post-Transfusionnel Grossesse Semaines d'aménorrhées:

Groupe Sanguin, Rh (4) R.A.I. 2 tubes (4) + 1 tube (2) Pour la demande du groupe
 Phénotype RH, Kell (4) Anti D passifs 2 tubes (4) + 1 tube (2) Nom du préleveur:
 Coombs direct (4) Signature :

BIOCHIMIE

SANG (1)				URINE
<input type="checkbox"/> Bilan de base (Iono glu créa urée Ca prot)	<input type="checkbox"/> Complément Hépatique (GOT GPT GGT TBIL DBIL P.ALC)	<input type="checkbox"/> Complément Cardio. (LDH CK GOT GPT)	<input type="checkbox"/> Complément Lipidique (Chol HDL Trigly si à jeun)	<input type="checkbox"/> Diurèse :l <input type="checkbox"/> Durée :H <input type="checkbox"/> Ionogramme <input type="checkbox"/> Urée <input type="checkbox"/> Créatinine <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Phosphore <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> Protéines <input type="checkbox"/> Microalbumine <input type="checkbox"/> Sucre <input type="checkbox"/> Acétone <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Clairance créat <input type="checkbox"/> Poids:Kg <input type="checkbox"/> Taille:Cm
<input type="checkbox"/> Sodium <input type="checkbox"/> Potassium <input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> CO2 Total <input type="checkbox"/> Urée <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Créatinine <input type="checkbox"/> Protides <input type="checkbox"/> Calcium <input type="checkbox"/> Phosphore <input type="checkbox"/> Magnésium <input type="checkbox"/> Acide urique	<input type="checkbox"/> Transaminases <input type="checkbox"/> Gamma GT <input type="checkbox"/> Phosphatases Alcalines <input type="checkbox"/> Bilirubine Totale <input type="checkbox"/> Bilirubine Conjuguée <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> CPK <input type="checkbox"/> GOT <input type="checkbox"/> GPT <input type="checkbox"/> Myoglobine (3) <input type="checkbox"/> Troponine (3)	<input type="checkbox"/> Cholestérol <input type="checkbox"/> HDL Cholestérol <input type="checkbox"/> Triglycérides	<input type="checkbox"/> Fer <input type="checkbox"/> Ferritine <input type="checkbox"/> Vitamine B12 <input type="checkbox"/> Folate
<input type="checkbox"/> ACTH <input type="checkbox"/> Lactates <input type="checkbox"/> Ammoniémie Cortisol <input type="checkbox"/> 8 H <input type="checkbox"/> 20 H	ONCOLOGIE <input type="checkbox"/> PSA <input type="checkbox"/> ACE <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> CA19-9 <input type="checkbox"/> CA15-3 <input type="checkbox"/> CA125	PROTEINES SPECIFIQUES <input type="checkbox"/> IGA+IGG+IGM <input type="checkbox"/> Nutritionnel <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> CRP <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> Oroso. <input type="checkbox"/> Transf. <input type="checkbox"/> Albumine <input type="checkbox"/> B2M <input type="checkbox"/> Préalbumine <input type="checkbox"/> Profil protéique <input type="checkbox"/> Haptoglobine <input type="checkbox"/> HB A1 C <input type="checkbox"/> Electrophorèse des Protéines	BILAN ANEMIE <input type="checkbox"/> Fer <input type="checkbox"/> Ferritine <input type="checkbox"/> Vitamine B12 <input type="checkbox"/> Folate	HORMONOLOGIE <input type="checkbox"/> Oestradiol <input type="checkbox"/> T3L <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> T4L <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> HCG DDR :/...../..... <input type="checkbox"/> Progestérone
GAZ DU SANG <input type="checkbox"/> Air ambiant <input type="checkbox"/> Oxygène <input type="checkbox"/> Température:°C			TOXIQUES Sang <input type="checkbox"/> Alcoolémie <input type="checkbox"/> Toxiques (6) (Phéno Benzo Tricycliques)	TOXIQUES Urines <input type="checkbox"/> Amphétamines <input type="checkbox"/> Benzodiazépine <input type="checkbox"/> Cocaine <input type="checkbox"/> Méthadone <input type="checkbox"/> Opiacés <input type="checkbox"/> Cannabinoïdes

Etiquette Patient
 NOM : _____
 Prénom : _____
 Né(e) le : ____/____/____
 Sexe : H - F
 N° HOSPI: _____

Etiquette U.F.

LABORATOIRE

- 1 = Tube Sec gel séparateur (jaune)
- 2 = Tube Sec (rouge)
- 3 = Tube Hépariné (vert)
- 4 = Tube EDTA (mauve)
- 5 = Tube Citrate (bleu)
- 6 = Tube Héparine de Na (bleu marine)
- 7 = Tube Noir VS

DEPARTEMENT DE BIOLOGIE POLYVALENTE



MICROBIOLOGIE

Date du prélèvement :/...../.....

Heure de prélèvement :H.....mn

URGENT

Renseignements Cliniques Indispensables

- Contrôle après TTT
- Syndrome Infectieux
- Syndrome Hépatique
- Syndrome Cutané

- Antibiothérapie
- Oui
 - Non

- Infection Nosocomiale :
- Oui
 - Non

UN SEUL PRELEVEMENT PAR BON DE DEMANDE

URINES

E.C.B.U.

- Milieu de Jet
- Poche
- Sondage
- Autres.....
- P. sus pubienne
- Culot

ADDIS

- Addis
- Volume : ml
- Durée : H

HEMOCULTURES

- N° 1
- Autres
- DVI
- N° 2
- Pédiatrique
- VVC
- N° 3
- VVP

PRELEVEMENTS GENITAUX

- Endocol
- Rech. Chlamydiae
- Vaginal
- Rech. Mycoplasmes
- Urethral
- (Milieux particuliers)
- Locchies
- Liq. Douglas
- Vulve
- Stérilet
- Verge

OBSTETRICAUX

- Placenta
- Liq. Amniotique
- Lait
- Liq Gastrique
- Cotyledons
- Oreille
- Cordon
- Nez

SELLES

- Coproculture
- Clost. Difficile
- Parasitologie
- Cryptosporidie
- Rech. de sang
- Adéno-Rota
- Ag Helicobact Pylori

LIQUIDES DE PONCTION

- Lombaire
- Peritoneal
- Pleurale
- Kyste Pylonidal
- Ascite
- Autres.....
- Articulaire
- Rech Anaérobies

VOIES RESPIRATOIRES

- Expectoration
- L.B.A.
- Asp. trachéo-bronchiq
- Brossage
- Fibroscopie
- Autres.....
- VRS

SPHERE ORL

- Gorge
- Oeil.....
- D. G.
- Bouche
- Otite Externe.....
- D. G.
- Langue
- Otite Chronique.....
- D. G.
- Nez
- Otite Moyen. Aiguë
- D. G.
- Pus de Sinus
- D. G.

RECHERCHE DE BK

- Urines
- Liq Pleural
- Expectorations
- Liq Ascite
- Tubage
- Autre.....
- L.B.A.

PLAIES

- Traumatiques aiguës
- Pus fermés
- Morsure
- Abscess
- Brulure
- Ostéite
- Autre.....
- Autres.....
- Plaies chroniques cutanées
- Escarre/Ulcère
- Rech Anaérobies
- Plaie post-opératoire
- Localisation.....

MATERIEL

- KT périphérique
- KT central
- Redon
- Localisation.....
- Lame
- Matériel de Prothèse
- Localisation.....

ANTIGENES SOLUBLES

- LCR
- URINES :
- Pneumocoque
- Legionella Pn.
- Streptocoque B

Etiquette Patient

NOM : _____
 Prénom : _____
 Né(e) le : ____/____/____
 Sexe : H - F
 N° HOSPI: _____

Etiquette U.F.

LABORATOIRE

DEPARTEMENT DE BIOLOGIE



IMMUNO - SEROLOGIE

Date du prélèvement :/...../.....

Heure du prélèvement :

URGENT

Renseignements Cliniques Indispensables

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grossesse | <input type="checkbox"/> Syndrôme infectieux | <input type="checkbox"/> Signes neurologiques |
| <input type="checkbox"/> Prénuptial | <input type="checkbox"/> Syndrôme hépatique | <input type="checkbox"/> Signes cutanés |
| <input type="checkbox"/> Suivi vaccination | <input type="checkbox"/> Adénopathies | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Myalgies | <input type="checkbox"/> Arthralgies | |

SEROLOGIE VIRALE

H.I.V

- Dépistage H.I.V
- Antigène P24
- Western Blot
- T4 / T8 (1 Tube NF)
- Charge Virale HIV

- Rubéole
- Mononucléose
- EBV
- Cytomegalovirus
- Herpes

HEPATITES

Hépatite A

- Ac anti HAV IgM
- Ac anti HAV Totaux

Hépatite B

- Antigène HBs
- Anticorps anti HBs
- Anticorps anti HBc Totaux

Hépatite C

- Ac anti VHC
- PCR : Détection de l'ARN du VHC
- Charge Virale VHC
- Génotypage VHC

SEROLOGIE PARASITAIRE

- Toxoplasmose
- Distomatose
- Hydatidose

SEROLOGIE FUNGIQUE

- Candidose
- Antigénémie Candida
- Aspergillose

IMMUNOLOGIE GENERALE

- Facteur Rhumatoïde
- Ac. Antinucléaires
- Ac Antiphospholipides
- Ac Anti DNA Natif
- Ac Anti Endomysium
- Ac Anti Facteur Intrinsèque
- Ac Anti Gliadine
- Ac Anti Kératine
- Ac Anti Ag Nucléaires Solubles
- Ac Anti Réticuline
- Ac Anti Thyroglobuline
- Ac Anti Thyropéroxydase
- Ac Anti Tissus spécifiques
(Mitochondries, Estomac, Muscles lisses Actine, LKM)

SEROLOGIE BACTERIENNE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Brucellose | <input type="checkbox"/> Chlamydiae |
| <input type="checkbox"/> Salmonellose | <input type="checkbox"/> Mycoplasmes |
| <input type="checkbox"/> Streptocoque A | <input type="checkbox"/> Rickettsies |
| <input type="checkbox"/> Syphilis | <input type="checkbox"/> Legionellose |
| | <input type="checkbox"/> Lyme (borréliose) |

AUTRES EXAMENS

Tous les examens de sérologie s'effectuent sur tube sec Bouchon Rouge.
Si plus de trois sérologies différentes, prélever un deuxième tube.
Tubes spéciaux pour groupages H.L.A

Signature du prescripteur

Etiquette Patient

NOM : _____
Prénom : _____
Né(e) le : ____/____/____
Sexe : H - F
N° HOSPI: _____

Etiquette U.F.

LABORATOIRE

LABORATOIRE DE BIOCHIMIE



Date du jour

Biochimie générale
Tel : 7257

pour les tubes de
prélèvements se
référer aux cahiers
donnés par le
laboratoire

Pour les B-HCG
Date dernières règles

Pour les urines
Diurèse : _____

Pour la gazométrie
Température: _____

METABOLISME GENERAL SANG

- Glucose
- Urée
- Créatinine
- Acide urique
- Bilirubine totale
- Bili tot+directe
- Protéines
- Calcium
- Calcium Ionisé
- Potassium
- Ionogramme
- Magnésium
- Mg. globulaire
- Phosphore
- Osmolalité

URINES

- Glucose
- Urée
- Créatinine
- Acide urique
- Na+K+Cl
- Osmolalité
- Microalbumine
- Albumine
- Protéines
- Phosph+Ca

ENZYMES

- GOT+GPT
- CK
- CK-MB
- LDH
- HBDH
- Enzymes (5)
- Gamma GT
- Phosphat. Alcal.
- Phosphat. Ac.Tot

AMYLASE

- Amylase
- Lipase
- 5'Nucléotidase
- Aldolase
- Choliesterase
- Cholin. Erythro.
- Angioconvertase
- Galactose 1 PUT
- Amylasurie
- Lipasurie
- Lysozyme S
- Lysozyme U

LIPIDES

- Ch+Trig+PL
- Chol HDL
- Chol LDL
- ApoA1 + ApoB
- Lp(a)

PROT. SERIQUES

- Albumine
- Alpha1AT
- Alpha2Macro
- Céruloplasm.
- C3
- C4
- CRP
- Haptoglob.
- IgA
- IgG totales
- IgG1
- IgG2
- IgG3
- IgG4
- IgM
- Kappa
- Lambda
- Orosmocoides
- Préalbumine
- Transferrine
- Profil prot.
- Profil dénutr
- Profil pédiat.
- Profil pédiat.

CYCLE DU FER

- Fer+TRF+FERR
- Ferritine
- Fولات
- Vit B12
- Vit B12 + Fol

GAZOMETRIE

- Gaz du sang
- HbCO
- MetHb
- pH

ALLERGIE

- IgE Totales
- IgE Specif
- RAST

ENDOCRINOLOGIE

DIABETE

- Glycémie PP
- Cycle glycem.
- H.G.O.P.
- Fructosamine
- Hb glyquée
- Insuline
- Cycle insul.
- Glucagon
- Peptide C

THYROIDE

- T3+T4+TSH
- T3L+T4L
- T4L
- TSH
- Test au TRH
- Calcitonine
- Thyroglobul.

PARATHYROIDE

- Parathormone
- PTH RP
- Vitamine D3
- Vit. D2+D3
- Hydroxyprol

SURRENALES

- Cortisol 8h
- Cortisol 20h
- Cortisol U total
- Cortisol U total
- 17 Céto 17 OH
- ACTH
- Aldostér S1
- Aldostér S2
- Aldostér U
- A.R.P.1
- A.R.P.2
- Cathéol S
- Catéchol U
- VMA
- Méтанéphrines
- Dériv Méthox.
- Test au synac

DIVERS

- Gastrine
- Sérotonine
- 5 HIA
- Rénine

FERTILITE

- FSH
- LH
- Prolactine
- 17 B Oestrad.
- Progestérone
- 17 OH Progest
- Testostérone
- D4Androsténed
- DHA
- Sulfate DHA
- Test LH-RH
- Test TRH(rol)
- B HCG S +/-
- B HCG Dosage
- B HCG Urines

MARQUEURS TUMORAUX

- ACE
- AFP
- CA125
- CA 153
- CA 199
- CA 724
- B2M
- CYFRA 21-1
- SCC
- NSE
- PSA
- PAP
- Béta HCG
- Béta HCG

LCR

- Gluc+Prot+Cl
- Lysozome
- LDH
- Chromoprot
- Albumine
- IgG

ELECTROPHOR.

- Protidogramme
- Hémoglobine
- LDH
- CPK
- Phosph. Alc.
- Urines
- L.C.R.
- Autre liquide

BILANS

- Gastro
- Cardio
- USIC
- Médecine 3
- Onco Carcino
- Médecine 5
- Pédiatrie
- Maternité
- Urgences
- Réa chir
- Chirurgie
- B.O.
- B.O.
- B.H. Simple
- B.H. Complet

ACIDIMETRIE

- Ac.Pyruvique
- Lactate
- Ammoniémie
- Ac.Oxalique
- G6 PDH
- Fact Rhum
- Mélanurie
- Héglobulinurie
- Myoglobulinurie
- Réac Brandt
- Test au DNPH
- Xylose
- Xylose pédiat
- Calcul
- Cuivre
- Cuivre
- Clear Créat
- Polyp. Pancréa
- V.I.P.
- Trop./Myog.

LIQUIDES DIVERS

- ASCITE
- DRAIN
- LAME
- Péritonéal
- Pleural
- Vésiculaire
- Liquides divers
- Dosage Amylase
- Dosage Lipase

Etiquette Patient : Sigma

Etiquette Dossier Planche

Etiquette Prescripteur



Date de prélèvement :/...../.....

Heure de prélèvement :h.....

URGENT

Types de tubes

Vi = Violet EDTA
N = Noir Citrate

B = Bleu Citrate
BR = Bleu étiquette rouge

HEMATOLOGIE

Renseignements cliniques

- Hémorragie
- Chimiothérapie
- Hémopathie lymphoïde
- Hémopathie myéloïde
- Transfusion
- Hémopathie traitée
- Hémopathie connue
- Hémophilie connue
- Préciser : _____

Cytologie

- NFS - Plaquettes (Vi)
- Vitesse de Sédimentation (N)
- Réticulocytes (Vi)
- Plaquettes sur tube citraté (B)

Recherches particulières sur frottis :

- Schizocytes
- Drépanocytes (Vi)
- Autres anomalies des globules rouges
- Test de Kleihauer (B)
- Cellules de Sézary
- Autres (préciser) : _____

Immuno Phénotypages

- Phénotypage Lymphocytaire CD3/4/8
 - Sang (Vi)
 - LBA
- Phénotypage des hémopathies
 - Sang (Vi)
 - Moelle
 - Autres :

Renseignements :

- Suspicion LLC ou Lymphôme
- Leucémie Aigüe

MYELOGRAMME = Bon spécifique + renseignements à transmettre au laboratoire

BIOPSIE MEDULLAIRE = Bon spécifique + prise de rendez-vous poste 3070

ADENOGRAMME = Bon spécifique + prise de rendez-vous poste 3070

HEMOSTASE

Traitement (Cocher obligatoirement une case)

- Aucun
- HNF (Standard, Calciparine)
- Fractionnées - HBPM
- Orgaran
- Anti-Vitamine K
- Antiagrégant
- Relais Héparine > AVK
- Relais AVK > Héparine
- Arrêt AVK

Coagulation (1 Tube Citrate Bouchon Bleu)

- TP
- TCA
- INR
- Activité anti-Xa HNF
- Activité anti-Xa HBPM
- Activité anti-Xa Orgaran
- Fibrinogène

Autre demande : 1 Tube Citrate Bouchon Bleu supplémentaire

Hémostase Primaire

- Temps de Saignement (Ivy)
- Facteur Willebrand - Ag Willebrand
- Act. cofact. ristocétine
- Aggrégabilité plaquettaire : Téléphoner au poste 4102

Dosage des Facteurs

- Facteur II
- Facteur V
- Facteur VII
- Facteur X
- Facteur VIII
- Facteur IX
- Facteur XI
- Facteur XII
- Facteur XIII

CIVD, Fibrinolyse

- Temps de lyse des euglobulines (Von Kaulla)
- Complexes solubles (FST)
- DDimères

Inhibiteurs de la coagulation

- Antithrombine
- Anticoagulant circulant

Bilan de thrombose : voir bon spécifique

Etiquette Patient

Etiquette Laboratoire

CENTRE HOSPITALIER LABORATOIRE

URGE 22/4/04

Préleveur :

Date :

Heure :

ANALYSES URGENTES

BIOCHIMIE / SANG

Profils

- Bilan Urgent (Na, K, Cl, CO2, Créatinine, Prot.)
- Glycémie
- Bilan Cardiaque (AST, ALT, CK, LDH)
- Bilan Hépatique (AST, ALT, PAL, GGT, Bilirubine totale)
- Bilan Complet (Na, K, Cl, CO2, Créat., Prot, Urée, Ca, Phos)

Analyses isolées

- Acide Urique
- Bilirubine Conjuguée
- Bilirubine Totale
- Calcium
- Créatinine, Urée
- Potassium
- Protéines totales
- Phosphore
- Sodium

Enzymes isolées

- Amylase
- AST, ALT (TGO, TGP)
- CK
- Troponine
- Myoglobine
- GGT
- LDH
- PAL

Dosage de MEDICAMENTS

- Acide Valproïque (Dépakine)
- Digoxine
- Phénobarbital
- Phénytoïne (Dihydane)
- Théophylline

Recherche de TOXIQUES

- Alcoolémie
- Antidépresseurs Tricycliques
- Barbituriques
- Benzodiazépines
- Drogues Urinaires
- Paracétamol
- Salicylés
- Prélèvement à conserver (tube sec 10ml)

DIVERS

- Acide Lactique
- Ammoniémie
- CRP
- Gaz du sang
- HCG quantitative
- pH

LCR

- Cytochimie (Protéines, Glucose, Chlore)
- Bactériologie
- BK
- Acide Lactique

HEMATOLOGIE

Cytologie

- Numération Globulaire (GB, GR, Hb, Plt)

Hémostase

- TP
- INR
- TCA
- Fibrinogène
- PDF
- D-Dimères

Traitement Hémostase actuel

- Absence
- Antivitamine K
- HBPM
- Héparine Standard (calcique ou sodique)
- Relais Héparine AVK
- Traitement Fibrinolytique

Etiquette patient.

Si indisponible, inscrire :

-> Nom, Prénom : _____

-> Date Naissance : _____

-> No admission : _____

-> Nip : _____

Etiquette UF.

Si indisponible, inscrire :

-> UF : _____

Réservé labo