



Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____ Sexe F M

Adresse _____

NPA _____ Ville _____

Assurance: _____

Votre ID Patient _____

Ou grande étiquette à coller

URGENT

PORTEUR
LENTILLES
DE CONTACT

Visa laboratoire
Introduction

étiquettes

Date de prélèvement _____ Heure de prélèvement _____ Initiales du préleveur _____

Renseignements cliniques:

Médecin demandeur: _____

Copie(s): _____

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES - HOPITAL OPHTALMIQUE ROUTINE

Matériel de prélèvement

1	Monovette rouge EDTA 2.7 ml
2	Monovette blanche 4.5 / 7.5 ml
3	Monovette verte Cit. de Na 3ml
4	Monovette violette Citrate de Na 2 ml

5	Monovette jaune Flu. de Na 2,7 ml
6	Monovette orange Hép. Li 2.7 ml
7	Monovette orange Hép. Li 7.5 ml
8	Urines de 24h

9	Monovette rouge EDTA 7.5 ml
10	Spot urinaire
40	Protéger de la lumière
50	Contacter le laboratoire

60	Centrifuger
61	Centrifuger + congeler (-20°C)
§	Analyse génétique: signature du médecin obligatoire

BILAN DE BASE

<input type="checkbox"/>	Formule sanguine complète	1
<input type="checkbox"/>	Vitesse de sédimentation	4
<input type="checkbox"/>	Protéine C réactive (CRP)	2
<input type="checkbox"/>	Troponine I	2
<input type="checkbox"/>	Formule sanguine simple	1
<input type="checkbox"/>	Réticulocytes	1

HEMOSTASE

<input type="checkbox"/>	TP (Quick)	3
<input type="checkbox"/>	aPTT	3
<input type="checkbox"/>	Fibrinogène	3
<input type="checkbox"/>	TP + INR I-STAT (joindre ticket)	
<input type="checkbox"/>	TP + INR CoaguChek (indiquer résultat)	

Résultat INR: _____

<input type="checkbox"/>	Ac. anti-phospholipides°	3
<input type="checkbox"/>	Anti-cardiolipines (IgG/A/M)°	3
<input type="checkbox"/>	B2-Glycoprot.-1 (IgG/A/M)°	3
<input type="checkbox"/>	D-Dimères	3
<input type="checkbox"/>	Grande Crase ° (Thr, Fibr, Protéine C, Protéine S, AT III)	3x3 1
<input type="checkbox"/>	Mutation Facteur V Leiden (PCR)°	3+§
<input type="checkbox"/>	Mutation Prothrombine (PCR)°	3+§

Urine

<input type="checkbox"/>	Urine Stix + sédiment	8
<input type="checkbox"/>	Uriculte	10
<input type="checkbox"/>	β-2-microglobuline urine°	8
<input type="checkbox"/>	Calcium (U de 24 hrs)	8
<input type="checkbox"/>	Clearance à la créatinine	2+ 8

Poids _____ kg Taille _____ cm

Volume _____ ml Durée _____ heures

° = analyses sous-traitées

CHIMIE CLINIQUE

<input type="checkbox"/>	Glucose	2
<input type="checkbox"/>	Hémoglobine A1c	1
<input type="checkbox"/>	Sodium	2
<input type="checkbox"/>	Potassium	2
<input type="checkbox"/>	Calcium total	2
<input type="checkbox"/>	Calcium corrigé (+ albumine)	2
<input type="checkbox"/>	Calcium ionisé	6
Stable 15 min à T° ambiante ou 2h à 4°C		
A acheminer au labo sur glace		
<input type="checkbox"/>	Lysosyme°	2
<input type="checkbox"/>	ACE° (enz. de conversion)	2
<input type="checkbox"/>	Cholestérol total	2
<input type="checkbox"/>	Triglycérides	2
<input type="checkbox"/>	HDL Cholestérol	2
<input type="checkbox"/>	LDL Cholestérol	2
<input type="checkbox"/>	Protéines totales	2
<input type="checkbox"/>	Urée	2
<input type="checkbox"/>	Créatinine	2
<input type="checkbox"/>	Bilirubine totale	2+40
<input type="checkbox"/>	Bilirubine directe	2+40
<input type="checkbox"/>	ASAT	2
<input type="checkbox"/>	ALAT	2
<input type="checkbox"/>	Phosphatase alcaline	2
<input type="checkbox"/>	γ-GT	2
<input type="checkbox"/>	LDH	2
<input type="checkbox"/>	Amylases totales	2
<input type="checkbox"/>	Lipase	2
<input type="checkbox"/>	Tryptase°	2
<input type="checkbox"/>	Electrophorèse des protéines	2
<input type="checkbox"/>	Ferritine	2

IMMUNOLOGIE

<input type="checkbox"/>	TSH	2
<input type="checkbox"/>	T4 libre	2
<input type="checkbox"/>	T3 libre	2
<input type="checkbox"/>	CEA	2
<input type="checkbox"/>	β-2-microglobuline	2
<input type="checkbox"/>	Complément C3	2
<input type="checkbox"/>	Complément C4	2
<input type="checkbox"/>	Recepteur soluble IL2°	2
<input type="checkbox"/>	IL2 °	2
<input type="checkbox"/>	Bêta-HCG	2

TUBERCULOSE

<input type="checkbox"/>	QuantiFERON (Remplace le TB-SPOT)	7
--------------------------	-----------------------------------	---

Acheminement et résultats:

Prélèvement possible 24h/24h 7j/7j

Echantillon à acheminer au laboratoire dans les 16h suivant le prélèvement

Réalisés le mardi et le vendredi



