

Réservé au laboratoire



020120160029

FORMULAIRE 9

Av. Vinet 30  
1004 Lausanne  
laboratoire@lasource.ch

Tél. 021 641 32 44  
Fax. 021 641 32 49  
www.lasource.ch

Dre Marie FATOUX, biologiste FAMH  
Dre Jasmine NOETZLI, médecin FMH, FAMH  
Pr. François SPERTINI, médecin FMH, FAMH

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	9	EDTA 7.5 ml	5	Monovette jaune Flu. de Na 2,7 ml	10	Spot urinaire	60	Centrifuger
2	Monovette brune sérum gel 4.5 / 7.5 ml			6	Monovette orange Hép. Li 2.7 ml	15	Monovette blanche 4.5 / 7.5 ml	61	Centrifuger + congeler (-20°C)
3	Monovette verte Cit. de Na 3ml			7	Monovette orange Hép. Li 7.5 ml	40	Protéger de la lumière	§	Analyse génétique: signature du médecin obligatoire
4	Monovette violette Citrate de Na 2 ml			8	Urines de 24h	50	Contacter le laboratoire		

BILAN DE BASE

- Formule sanguine complète **1**
- Vitesse de sédimentation **4**
- Protéine C réactive (CRP) **2**
- Troponine I **2**
- Formule sanguine simple **1**
- Réticulocytes **1**

HEMOSTASE

- TP (Quick) **3**
- aPTT **3**
- Fibrinogène **3**
- TP + INR I-STAT (joindre ticket)
- TP + INR CoaguChek (indiquer résultat)

Résultat INR: \_\_\_\_\_

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

Urine

- Urine Stix + sédiment **8**
- Uriculte **10**
- β-2-microglobuline urine° **8**
- Calcium (U de 24 hrs) **8**
- Clearance à la créatinine **2+ 8**

Poids: \_\_\_\_\_ kg Taille: \_\_\_\_\_ cm

Volume: \_\_\_\_\_ ml Durée: \_\_\_\_\_ heures

° = analyses sous-traitées

CHIMIE CLINIQUE

- Glucose **2**
- Hémoglobine A1c **1**
- Sodium **2**
- Potassium **2**
- Calcium total **2**
- Calcium corrigé (+ albumine) **2**
- Calcium ionisé **6**
- Stable 15 min à T° ambiante ou 2h à 4°C  
A acheminer au labo sur glace
- Lysosyme° **2**
- ACE° (enz. de conversion) **2**
- Cholestérol total **2**
- Triglycérides **2**
- HDL Cholestérol **2**
- LDL Cholestérol **2**
- Protéines totales **2**
- Urée **2**
- Créatinine **2**

- Bilirubine totale **2+40**
- Bilirubine directe **2+40**
- ASAT **2**
- ALAT **2**
- Phosphatase alcaline **2**
- γ-GT **2**
- LDH **2**
- Amylases totales **2**
- Lipase **2**
- Trypsine° **2**
- Electrophorèse des protéines **2**
- Ferritine **2**

IMMUNOLOGIE

- TSH **2**
- T4 libre **2**
- T3 libre **2**
- CEA **2**
- β-2-microglobuline **2**
- Complément C3 **2**
- Complément C4 **2**
- Récepteur soluble IL2° **2**
- IL2 ° **2**
- Bêta-HCG **2**

TUBERCULOSE

- QuantiFERON (Remplace le TB-SPOT) Un tube de 7.5ml sans billes **7**  
Ce tube ne peut pas être utilisé pour d'autres analyses

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



### IMMUNOLOGIE

<input type="checkbox"/> Vitamine A (rétinol)°	15+40
<input type="checkbox"/> Vitamine B1	1+40
<input type="checkbox"/> Vitamine B6	1+40
<input type="checkbox"/> Vitamine B12	2+40
<input type="checkbox"/> Acide folique	2+40
<input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamine D	2+40
<input type="checkbox"/> Ratio VIT D (1.25-(OH)2D/25(OH)D)°	2+40
<input type="checkbox"/> Holotranscobalamine	2+40
<input type="checkbox"/> Homocystéine°	1+50

A conserver au frigo et contacter le laboratoire

### MARQUEURS DE SURFACE

<input type="checkbox"/> CD3,4,8,19,16/56 - lundi au vendredi	1
<input type="checkbox"/> HLAB27°	1+§
<input type="checkbox"/> HLA A29° du lundi au jeudi	7+§
<input type="checkbox"/> HLA B51° uniquement	7+§

Signature médecin

### MATERIEL

Le sérum est conservé d'office pendant 2 semaines  
 Pour une conservation pendant 1 année, cocher la case ci-dessous

Sérum en sérlothèque

### SEROLOGIE

<input type="checkbox"/> Bart. henselae (IgG+IgM)° *	2	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG	2
<input type="checkbox"/> (mal. des griffes du chat)		<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM	2
<input type="checkbox"/> Bart. quintana (IgG+IgM)° *	2		
<input type="checkbox"/> Borréliose (m. de lyme)	2	<input type="checkbox"/> CMV IgG	2
<input type="checkbox"/> Borréliose (confirmation)°	2	<input type="checkbox"/> CMV IgM	2
<input type="checkbox"/> Immunoblot IgG+M, anti-VLSE IgG		<input type="checkbox"/> EBV (VCA-G/M,EBNA,EA-G)	2
<input type="checkbox"/> Hépatite A totale	2	<input type="checkbox"/> Syphilis (dépistage)	2
<input type="checkbox"/> Hépatite A IgM	2	<input type="checkbox"/> Syphilis (VDRL)	2
		<input type="checkbox"/> Echinocoques°	2
<input type="checkbox"/> HBV dépist. (HBsAg,HBcAc)	2	<input type="checkbox"/> Leptospira°	2
<input type="checkbox"/> HBV complet	2	<input type="checkbox"/> Filariose°	2
		<input type="checkbox"/> Toxocarose°	2
<input type="checkbox"/> HCV	2	<input type="checkbox"/> Histoplasmosse°	2
		<input type="checkbox"/> Chorioméningite lymphocytaire (PCR)°	9
<input type="checkbox"/> HIV 1/2 (4ème gén.)	2	<input type="checkbox"/> Dengue (test rapide)	2
<input type="checkbox"/> Herpes virus 1+2	2	<input type="checkbox"/> Rift Valley Virus (RVV)°	2
<input type="checkbox"/> Varicelle IgG	2		

\* Analyses non remboursé par la LAMaL

### BILANS

<input type="checkbox"/> Bilan SPOG FSC, urée, créatinine, bilirubine totale + directe, ASAT, ALAT + copie policlinique -onco-pédiatrique du CHUV (CHUPOP)	1 + 2
<input type="checkbox"/> Myasthénie gravis <input type="checkbox"/> Ac. anti-récepteur acétylcholine° <input type="checkbox"/> Ac. anti-Musk° <input type="checkbox"/> Ac. anti-Titine°	2
<input type="checkbox"/> Hyperthermie maligne Hémoglobine, hémocrite, thrombocytes, Na, K, urée, créatinine, glucose bilirubine, ASAT, ALAT, GGT, CK, Myoglobine° Gazométrie + lactate	1 + 2 + 3 Seringue gazo + 5 ou résultat I-Stat

### I-STAT

Analyses: <input type="checkbox"/> Gazométrie + lactate <input type="checkbox"/> Chimie + hémoglobine <input type="checkbox"/> Cartouche TP	
pH, PO <sub>2</sub> , PCO <sub>2</sub> , TCO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> , SO <sub>2</sub> , Lactate    Sodium, Potassium, Glucose, Hémoglobine, Hématocrite    INR (joindre ticket)	

### ANALYSES PARTICULIERES

<input type="checkbox"/> Ac. anti-Gq 1b°	2 x 2	Les informations concernant la préanalytique sont disponibles sur le formulaire "Analyses particulières" et sur l'intranet de la FAA
<input type="checkbox"/> Génétique générale Sion°	3 x 9 + §	
<input type="checkbox"/> Génétique moléculaire HUG°	9 + §	
<input type="checkbox"/> Génétique caryotype CHUV°	1 + 6 + §	
<input type="checkbox"/> Génétique Angers°	2 x 9 + 50 + §	
<input type="checkbox"/> IL6/IL10° (HA, 4°C lymphome)	70 + 2	
<input type="checkbox"/> PCA Humeur aqueuse (Utrecht)°	70 + 2	
<input type="checkbox"/> Méthémoglobine°	1 + 9	
<input type="checkbox"/> G6-PDH (quantitatif)°	1 + 9	
<input type="checkbox"/> Electrophorèse Hb°	1	
<input type="checkbox"/> Sérologie Laminine 5°	2	
<input type="checkbox"/> Sérologie BP180°	2	
<input type="checkbox"/> Taux sanguins d'antifongiques° <input type="checkbox"/> Fluconazole <input type="checkbox"/> Itraconazole <input type="checkbox"/> Posaconazole <input type="checkbox"/> Voriconazole <input type="checkbox"/> Autre:.....	1 + 50	
<input type="checkbox"/> Taux sanguins d'antiviraux° <input type="checkbox"/> Nom:.....	9 + 50	
<input type="checkbox"/> TPMT (Thiopurine Méthyl Transférase)°	9	
<input type="checkbox"/> Acide Phytanique°	2 + 61 + 50	
<input type="checkbox"/> Ciclosporine°	1	
<input type="checkbox"/> Pemphigoïde oculaire (Ac anti-mb basale)° Sérologie	2	
<input type="checkbox"/> Pemphigoïde oculaire (Ac anti-mb basale)° Histologie	Milieu de Michel + 50	

- 1 Monovette rouge EDTA 2.7 ml
- 2 Monovette brune sérum gel 7.5 ml
- 3 Monovette verte Cit. de Na 3ml
- 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
- 9 Monovette rouge EDTA 7.5 ml
- 15 Monovette blanche 4.5 / 7.5 ml

- 50 Contacter le laboratoire
- 61 Centrifuger + congeler (-20°C)
- 70 Ponction chambre antérieur
- § Analyse génétique: signature du médecin obligatoire

### § CONSENTEMENT POUR ANALYSES BIOLOGIQUES

Chaque test de génétique constitutionnelle doit s'accompagner d'un conseil génétique (Lois sur l'analyse génétique humaine - LAGH).  
 Par sa signature, le médecin demandeur atteste avoir informé la personne concernée selon les obligations légales en vigueur pour la génétique constitutionnelle et avoir reçu son consentement pour les analyses génétiques et toutes les autre analyses biologiques

Suite a l'analyse biologique, l'échantillon ou produit d'analyse:

peut être conservé pour une demande d'analyses additionnelles par le médecin prescripteur (par défaut)

peut être utilisé pour le développement et la recherche (par défaut)

doit être détruit

Signature du médecin:

### AUTRE DEMANDE

° = analyses sous-traitées