

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

<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+§

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

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

IMMUNOLOGIE

<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"/> Trypsine°	2
<input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines	2
<input type="checkbox"/> Ferritine	2
<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)	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

° = analyses sous-traitées



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 ₂ , PCO ₂ , TCO ₂ , HCO ₃ ⁻ , SO ₂ , 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	1 + 50	
<input type="checkbox"/> Taux sanguins d'antiviraux° <input type="checkbox"/> Nom:.....	<input type="checkbox"/> Posaconazole <input type="checkbox"/> Voriconazole <input type="checkbox"/> Autre:.....	
<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