

Réservé au laboratoire



020030310013

**FORMULAIRE 1**

Av. Vinet 30 Tél. 021 641 32 44  
1004 Lausanne Fax. 021 641 32 49  
laboratoires@lasource.ch www.lasource.ch

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe  F  M  
Adresse \_\_\_\_\_  
NPA \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Date de prélèvement \_\_\_\_\_ Heure de prélèvement \_\_\_\_\_ Initiales du préleveur \_\_\_\_\_

**Renseignements**

- URGENT**
- Opéré le ..... à .....
- Patient sous anticoagulant
- Patient sous perfusion
- Patient transfusé

**Facturation à :**

- Patient
  - Assurance maladie
  - Assurance accident
- Assurance: \_\_\_\_\_  
N° assuré: \_\_\_\_\_

Médecin demandeur \_\_\_\_\_  
Votre ID Patient \_\_\_\_\_  
Copie(s) \_\_\_\_\_

**FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES - LABORATOIRE GENERAL**

**Matériel de prélèvement**

- |  |  |                                      |  |
|--|--|--------------------------------------|--|
| <b>1</b> Monovette rouge EDTA 2.7 ml           | <b>5</b> Monovette jaune Flu. de Na 2,7 ml   | <b>10</b> Monovette rouge EDTA 9 ml  | 40 Protéger de la lumière                  |
| <b>2</b> Monovette blanche 4.5 / 9 ml          | <b>6</b> Monovette orange Hép. Li 2.7/7.5 ml | <b>11</b> Tube stérile (LCR min 1ml) | 50 Contacter le laboratoire                |
| <b>3</b> Monovette verte Cit. de Na 3ml        | <b>8</b> Urines de 24h                       | <b>12</b> Urines de 24h + HCL 10%    | 60 Centrifuger/décanter                    |
| <b>4</b> Monovette violette Citrate de Na 2 ml | <b>9</b> V-Monovette urine jaune 10 ml       | <b>20</b> Selles                     | 61 Centrifuger/décanter + congeler (-20°C) |

HEMATOLOGIE		CHIMIE		HORMONOLOGIE	
BILAN DE BASE		ELECTROLYTES		THYROIDE	
<input type="checkbox"/> Formule sanguine simple	1	<input type="checkbox"/> Sodium	2	<input type="checkbox"/> ASAT	2
<input type="checkbox"/> Formule sanguine complète	1	<input type="checkbox"/> Potassium	2	<input type="checkbox"/> ALAT	2
<input type="checkbox"/> Répartition manuelle	1	<input type="checkbox"/> Chlore	2	<input type="checkbox"/> Phosphatase alcaline	2
<input type="checkbox"/> Réticulocytes	1	<input type="checkbox"/> Calcium total	2	<input type="checkbox"/> γ-GT	2
<input type="checkbox"/> Vitesse de sédimentation	4	<input type="checkbox"/> Calcium corrigé	2	<input type="checkbox"/> Amylases totales	2
<b>HEMATOLOGIE SPECIALE</b>		<input type="checkbox"/> Calcium ionisé	6+50	<input type="checkbox"/> Amylase pancréatique	2
<input type="checkbox"/> Erythropoïétine (EPO)°	2	<input type="checkbox"/> Phosphore	2	<input type="checkbox"/> Lipase	2
<input type="checkbox"/> Haptoglobine	2	<input type="checkbox"/> Magnésium sérique	2	<input type="checkbox"/> LDH	2
<input type="checkbox"/> Bêta-2-microglobuline	2	<input type="checkbox"/> Magnésium érythrocytaire°	1	<input type="checkbox"/> Tryptase°	2
<input type="checkbox"/> Coombs direct	10	<input type="checkbox"/> Bicarbonates	2	<input type="checkbox"/> ACE (enz de conv. angiotensine)	2
<input type="checkbox"/> Agglutinines froides°	10+50	<input type="checkbox"/> Ammoniac	1+50	<b>MARQUEURS CARDIAQUES</b>	
<input type="checkbox"/> Electrophorèse Hb°	1	<input type="checkbox"/> Osmolalité	2	<input type="checkbox"/> CK totale	2
<input type="checkbox"/> Vitamine B12	2+40	<b>METABOLITES</b>		<input type="checkbox"/> CK-MB	2
<input type="checkbox"/> Acide folique	2+40	<input type="checkbox"/> Acide urique	2	<input type="checkbox"/> CK-MB masse	2
<input type="checkbox"/> Malaria dépistage	1	<input type="checkbox"/> Glucose	2	<input type="checkbox"/> BNP	1
<input type="checkbox"/> Malaria suivi (parasitémie)	1	<input type="checkbox"/> Urée	2	<input type="checkbox"/> Troponine I ultra sensible	2
<input type="checkbox"/> BCR/ABL°	2x 10	<input type="checkbox"/> Créatinine (y.c. eGFR)	2	<input type="checkbox"/> Myoglobine°	2
<input type="checkbox"/> JAK2°	2x 10	<input type="checkbox"/> Cystatine C (y.c. eGFR)°	2	<input type="checkbox"/> Homocystéine	1+61
<b>CYTOFLUOROMETRIE</b>		<input type="checkbox"/> Bilirubine totale	2+40	<input type="checkbox"/> Digoxine	2
<input type="checkbox"/> CD3, 4, 8, 19, 16/56	1	<input type="checkbox"/> Bilirubine directe	2+40	<b>DIABETOLOGIE</b>	
<input type="checkbox"/> HLA B27	1	<input type="checkbox"/> Bili totale néonatale	2+40	<input type="checkbox"/> Glucose tube fluoré	5
<b>HEMOSTASE</b>		<input type="checkbox"/> Cholestérol total	2	<input type="checkbox"/> Glycémie à jeun	2
<input type="checkbox"/> Crase (Thr, TP, aPTT, Fibr)	3 1	<input type="checkbox"/> Triglycérides	2	<input type="checkbox"/> Glucose post-prandial	2
<input type="checkbox"/> TP (Quick)	3	<input type="checkbox"/> HDL Cholestérol	2	<input type="checkbox"/> Hémoglobine A1c	1
<input type="checkbox"/> TP capillaire (Quick)	50	<input type="checkbox"/> LDL Cholestérol	2	<input type="checkbox"/> Lactate	5
<input type="checkbox"/> aPTT	3	<input type="checkbox"/> Lipoprotéine (a)°	2	<input type="checkbox"/> Lactate (en urgence par gazométrie)	6+50
<input type="checkbox"/> Fibrinogène	3	<input type="checkbox"/> Fer sérique	2	<input type="checkbox"/> C-peptide°	2+61
<input type="checkbox"/> Temps de thrombine°	3	<input type="checkbox"/> Ferritine	2	<input type="checkbox"/> Insuline°	2+61
<input type="checkbox"/> D-Dimères	3	<input type="checkbox"/> Transferrine	2	<b>PROTEINES</b>	
<input type="checkbox"/> Fonction plaquettaire (PFA)	50	<input type="checkbox"/> Coeff. saturation transfer.	2	<input type="checkbox"/> Albumine	2
<input type="checkbox"/> (Epinéphrine/ADP)	50	<input type="checkbox"/> Récept. sol. transferrine°	2	<input type="checkbox"/> Préalbumine	2
<input type="checkbox"/> Thromboélastogramme (ROTEM)	3	<input type="checkbox"/> Protéine C réactive (CRP)	2	<input type="checkbox"/> Protéines totales	2
<input type="checkbox"/> Thrombophilie°	2x 3	<input type="checkbox"/> Procalcitonine (PCT)	2	<input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines	2
<input type="checkbox"/> (Bilan procoagulant)	2x 3	<input type="checkbox"/> CDT (Electroph. capillaire)	2	<input type="checkbox"/> Immunofixation	2
<input type="checkbox"/> Hémochromatose°	10+50	<input type="checkbox"/> Chrome°	10	<input type="checkbox"/> Ch. lég. Kappa/Lambda libres	2
<input type="checkbox"/> Anti-PF4-héparine° (+ score 4T)	3+50	<input type="checkbox"/> Cobalt°	10	<input type="checkbox"/> IgA	2
<b>Contrôle de l'activité anti-Xa</b>		<input type="checkbox"/> Nickel°	6	<input type="checkbox"/> IgG	2
<input type="checkbox"/> Prise de sang 3h-5h après injection		<b>DIVERS</b>		<input type="checkbox"/> IgG sous-classes°	2
<input type="checkbox"/> HBPM (Clexane/Fraxiparine)®	3	<input type="checkbox"/> Lithium°	2	<input type="checkbox"/> IgM	2
<input type="checkbox"/> HNF (hép non fractionnée)	3	<input type="checkbox"/> Vancomycine (taux résiduel)	2+60	<input type="checkbox"/> Complément C3+C4°	2
<input type="checkbox"/> Xarelto® / Rivaroxaban®	3	<input type="checkbox"/> Facteur rhumatoïde	2	<input type="checkbox"/> Céruloplasmine°	2
		<input type="checkbox"/> 25-OH-Vitamine D	2+40	<input type="checkbox"/> Alpha-1-antitrypsine°	2
		<input type="checkbox"/> Acide méthylmalonique°	2	<input type="checkbox"/> Interleukine 2 (IL2)°	2
		<input type="checkbox"/> 6-TGN°	50	<input type="checkbox"/> Recepteur IL2°	2
		⚠ Signature du médecin au verso			
				° analyses sous-traitées / # non accréditées	



### MARQUEURS TUMORAUX

<input type="checkbox"/> AFP	<input type="checkbox"/> CA 19-9	<input type="checkbox"/> Parathormone °1 2
<input type="checkbox"/> β-2-microgl.	<input type="checkbox"/> CA 72-4°	<input type="checkbox"/> PSA totale 2
<input type="checkbox"/> β-HCG (marqueur)°	<input type="checkbox"/> Calcitonine°1	<input type="checkbox"/> PSA libre 2
<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/> Gastrine°1	<input type="checkbox"/> SCC° 2
<input type="checkbox"/> CA 125	<input type="checkbox"/> NSE°1	<input type="checkbox"/> Thyroglobuline° 2
<input type="checkbox"/> CA 15-3	<input type="checkbox"/> Paraprotéines°	<input type="checkbox"/> TPA° 2
	(1= sérum congelé)	

### IMMUNOLOGIE

#### AUTO-ANTICORPS

<input type="checkbox"/> Ac anti-CCP	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-cellules pariétale PCA° (Ac anti-muqueuse gastrique)	2
<input type="checkbox"/> Ac. anti-épiderme°	2
<input type="checkbox"/> Ac. anti-facteur intrinsèque°	2
<input type="checkbox"/> Ac. anti-muscle strié°	2
<input type="checkbox"/> Ac. anti-récep. acétylchol.°	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-LKM°	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-microsome (anti-TPO)	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-mitochondries	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-S. cerevisiae (ASCA)°	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-glandes salivaires°	2
<input type="checkbox"/> Ac. anti-M2	2

#### DIABETE

<input type="checkbox"/> Ac anti-GAD°	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-insuline°	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-îlots de Langerhans°	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-IA2°	2

#### LUPUS ANTICOAGULANTS

<input type="checkbox"/> Ac. anti-phospholipides°	3
<input type="checkbox"/> Anti-cardiolipines (IgG/M)°	3
<input type="checkbox"/> B2-Glycoprot.-1 (IgG/M)°	3
<input type="checkbox"/> Anticoagulant lupique°	3

#### MALADIE COELIAQUE

<input type="checkbox"/> IgA totale	2
<input type="checkbox"/> Transglutaminase IgA/IgG	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-gliadine IgA/IgG	2

#### URINES

<input type="checkbox"/> Examen complet (Stix + sédiment)	10 ml	9
---	-------	---

#### CHIMIE: SPOT URINAIRE

<input type="checkbox"/> Glucose	9	<input type="checkbox"/> Acide urique	9
<input type="checkbox"/> Créatinine	9	<input type="checkbox"/> Amylases	9
<input type="checkbox"/> Microalbumine	9	<input type="checkbox"/> Sodium	9
<input type="checkbox"/> Protéines	9	<input type="checkbox"/> Potassium	9
<input type="checkbox"/> Osmolalité	9	<input type="checkbox"/> Calcium	9

#### CHIMIE: URINES DE 24 HEURES

<input type="checkbox"/> Poids	kg	<input type="checkbox"/> Taille	cm	<input type="checkbox"/> Créatinine	8
<input type="checkbox"/> Volume	ml	<input type="checkbox"/> Durée	heures	<input type="checkbox"/> Acide urique	8
<input type="checkbox"/> Clearance à la créatinine	2 + 8	<input type="checkbox"/> Glucose	8	<input type="checkbox"/> Sodium	8
<input type="checkbox"/> Protéines	8	<input type="checkbox"/> Urée	8	<input type="checkbox"/> Magnésium	12
<input type="checkbox"/> Microalbumine	8	<input type="checkbox"/> Calcium	12	<input type="checkbox"/> Chlore	8
<input type="checkbox"/> Electrophorèse°	8	<input type="checkbox"/> Phosphore	12	<input type="checkbox"/> Potassium	8
<input type="checkbox"/> Immunofixation	8	<input type="checkbox"/> Sodium	8		
<input type="checkbox"/> Ch. lég. Kappa/Lambda libres	8	<input type="checkbox"/> Potassium	8		

### INFECTIOLOGIE

(voir aussi formulaire 2 et 3)

#### SEROLOGIE

<input type="checkbox"/> Adénovirus IgG + IgM°	2
<input type="checkbox"/> Amibes°	2
<input type="checkbox"/> Bordetella pertussis°	2
<input type="checkbox"/> Borréliose/Lyme (dépistage)	2
<input type="checkbox"/> Borréliose/Lyme (confirmation)°	2
<input type="checkbox"/> Brucellose°	2
<input type="checkbox"/> Bart. henselae (IgG+IgM)°	2
<input type="checkbox"/> Bart. quintana (IgG+IgM)°	2

<input type="checkbox"/> β-D-glucan° (inf. fongique)	2
<input type="checkbox"/> Galactomannane° (Aspergillus)	2

<input type="checkbox"/> Campylobacter jejuni°	2
<input type="checkbox"/> CMV IgG	2
<input type="checkbox"/> CMV IgM	2
<input type="checkbox"/> C. pneumoniae IgG°	2
<input type="checkbox"/> C. pneumoniae IgM°	2
<input type="checkbox"/> C. trachomatis IgA°	2
<input type="checkbox"/> C. trachomatis IgG°	2

<input type="checkbox"/> Dengue (test rapide)#	2
<input type="checkbox"/> Chikungunya IgG + IgM°	2

<input type="checkbox"/> EBV (VCA-G/M, EBNA)	2
<input type="checkbox"/> Echinocoques°	2
<input type="checkbox"/> Fièvre Q (C. burnetii)°	2
<input type="checkbox"/> F. tularensis (tularémie)°	2

<input type="checkbox"/> HSV Type 1 IgG°	2
<input type="checkbox"/> HSV Type 2 IgG°	2
<input type="checkbox"/> HSV Type 1+2 IgM°	2

<input type="checkbox"/> Leishmania°	2
<input type="checkbox"/> Leptospira°	2
<input type="checkbox"/> Mycopl. pneumoniae (IgG)°	2
<input type="checkbox"/> Mycopl. pneumoniae (IgM)°	2

<input type="checkbox"/> Oreillons IgG	2
<input type="checkbox"/> Oreillons IgM°	2
<input type="checkbox"/> Parvovirus B 19 (IgG)°	2
<input type="checkbox"/> Parvovirus B 19 (IgM)°	2
<input type="checkbox"/> Rickettsia IgG°	2
<input type="checkbox"/> Rickettsia IgM°	2
<input type="checkbox"/> Rougeole IgG	2
<input type="checkbox"/> Rougeole IgM°	2
<input type="checkbox"/> Rubéole IgG	2
<input type="checkbox"/> Rubéole IgM°	2
<input type="checkbox"/> SARS-COV-2 IgG anti-N & anti-S	2
<input type="checkbox"/> SARS-COV-2 IgG & IgM (Voyage)	2

<input type="checkbox"/> Schistosomia (Bilharziose)°	2
<input type="checkbox"/> Strongyloïdes°	2
<input type="checkbox"/> Syphilis (dépistage)	2
<input type="checkbox"/> Syphilis (VDRL)	2
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG	2
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM	2
<input type="checkbox"/> Varicelle IgG	2
<input type="checkbox"/> Varicelle IgM°	2

#### DIAGNOSTIC MOLECULAIRE

<input type="checkbox"/> CMV (PCR)°	10
<input type="checkbox"/> EBV (PCR)°	10
<input type="checkbox"/> Parvovirus B19 (PCR)°	10

#### STATUS VACCINAL / IMMUNITE

<input type="checkbox"/> Hépatite A IgG	2
<input type="checkbox"/> Hépatite B (HBsAc)	2
<input type="checkbox"/> Oreillons IgG	2
<input type="checkbox"/> Rougeole IgG	2
<input type="checkbox"/> Rubéole IgG	2
<input type="checkbox"/> Varicelle IgG	2
<input type="checkbox"/> SARS-COV-2 IgG anti-S	2

#### HEPATITES

<input type="checkbox"/> Hépatite A IgG	2
<input type="checkbox"/> Hépatite A IgM	2
<input type="checkbox"/> HBV dépist. (HBsAg/HBcAc)	2
<input type="checkbox"/> HBV bilan complet	2
<input type="checkbox"/> HBsAg	2
<input type="checkbox"/> HBsAc	2
<input type="checkbox"/> HBeAg	2
<input type="checkbox"/> HBeAc	2
<input type="checkbox"/> HBeAc	2
<input type="checkbox"/> HBsAg quantitatif°	2
<input type="checkbox"/> HBV virémie (PCR)	10
Traitement HBV <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

<input type="checkbox"/> Hépatite C (dépistage)	2
<input type="checkbox"/> HCV virémie (PCR)	10
Traitement HCV <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

<input type="checkbox"/> Hépatite Delta (dépistage)°	2
<input type="checkbox"/> Hépatite E (dépistage)°	2

#### HIV

<input type="checkbox"/> HIV 1/2 (dépistage)	2
Confirmation/suivi: voir formulaire 3	

#### AUTRES DEMANDES

<input type="checkbox"/> Calprotectine	20
<input type="checkbox"/> H. pylori (test resp.)°	50
<input type="checkbox"/> H. pylori (sérologie)°	2
<input type="checkbox"/> QuantIFERON-TB Gold Plus	6
Tube de 7.5 ml sans billes	
Echantillon à acheminer dans les 16h suivant le prélèvement	

#### LIQUIDES

Origine du liquide:	
<input type="checkbox"/> Numération leucocytaire	
<input type="checkbox"/> Différentiation cellulaire - liquides divers	
- LCR°	11+50
<input type="checkbox"/> Glucose	
<input type="checkbox"/> Créatinine	
<input type="checkbox"/> LDH	
<input type="checkbox"/> Protéines	
<input type="checkbox"/> Amylase	
<input type="checkbox"/> Albumine	
<input type="checkbox"/> Cholestérol	
<input type="checkbox"/> Recherche de cristaux°	
<input type="checkbox"/> Rech. de cristaux d'apatite°	
<input type="checkbox"/> LCR: profil protéique°	2 + 11
<input type="checkbox"/> LCR: électrophorèse°	2 + 11

#### DROGUES

<input type="checkbox"/> Amphétamines	9
<input type="checkbox"/> Antidép. tricycliques (TCA)	9
<input type="checkbox"/> Barbituriques	9
<input type="checkbox"/> Benzodiazépines	9
<input type="checkbox"/> Cannabis	9
<input type="checkbox"/> Cocaïne	9
<input type="checkbox"/> Cotinine quantitative°	9
<input type="checkbox"/> Cotinine qualitative°	9
<input type="checkbox"/> Ecstasy (MDMA)	9
<input type="checkbox"/> LSD (Lysergide)°	9
<input type="checkbox"/> Méthadone	9
<input type="checkbox"/> Méthamphétamines	9
<input type="checkbox"/> Méthqualone°	9
<input type="checkbox"/> Opiacés	9

° analyses sous-traitées / # non accréditées

### 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 à 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: