

Réservé au laboratoire



020030330030

**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: \_\_\_\_\_

Visa laboratoire étiquette \_\_\_\_\_

Médecin demandeur \_\_\_\_\_  
Copie(s) \_\_\_\_\_  
Renseignement Clinique \_\_\_\_\_

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

**Matériel de prélèvement**

- |  |                                       |                                     |                               |  |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|--|
| 1 Monovette rouge EDTA 2.7 ml            | 10 EDTA 7.5 ml                        | 5 Monovette jaune Flu. de Na 2,7 ml | 11 Tube stérile (LCR min 1ml) | 40 Protéger de la lumière                  |
| 2 Monovette brune sérum gel 4.5 / 7.5 ml | 6 Monovette orange Hép. Li 2.7/7.5 ml | 8 Urines de 24h                     | 12 Urines de 24h + HCL 10%    | 50 Contacter le laboratoire                |
| 3 Monovette verte Citrate de Na 3ml      | 9 V-Monovette urine jaune 10 ml       | 15 Monovette blanche 4.5 / 7.5 ml   | 20 Selles                     | 60 Centrifuger/décanter                    |
| 4 Monovette violette Citrate de Na 2 ml  |                                       |                                     |                               | 61 Centrifuger/décanter + congeler (-20°C) |

**HEMATOLOGIE**

- BILAN DE BASE**
- Formule sanguine simple 1
  - Formule sanguine complète 1
  - Répartition manuelle 1
  - Réticulocytes 1
  - Vitesse de sédimentation 4

**HEMATOLOGIE SPECIALE**

- Erythropoïétine (EPO)° 2
- Haptoglobine 2
- Bêta-2-microglobuline 2
- Coombs direct 10
- Agglutinines froides° 10+50
- Electrophorèse Hb° 1
- Vitamine B12 2+40
- Acide folique 2+40
- Malaria dépistage (frottis + gte épaisse + test rapide) 1
- Malaria suivi (parasitémie) 1
- BCR/ABL° 3x 10
- JAK2° 2x 10

**CYTOFLUOROMETRIE**

- CD3, 4, 8, 19, 16/56 1
- HLA B27 1

**HEMOSTASE**

- Crase (Thr, TP, aPTT, Fibr) 3 1
- TP (Quick) 3
- TP capillaire (Quick) 50
- aPTT 3
- Fibrinogène 3
- Temps de thrombine° 3
- D-Dimères 3
- Fonction plaquettaire (PFA) (Epinéphrine/ADP) 50
- Thrombophilie 2x 3
- Patient sous anticoagulant (Bilan procoagulant)
- Hémochromatose° 10+50
- Anti-PF4-héparine° (+ score 4T) 3+50
- Contrôle de l'activité anti-Xa (Prise de sang 3h-5h après injection)
- HBPM (Clexane/Fraxiparine)® 3
- HNF (hép non fractionnée) 3
- Anti-Xa° (Eliquis)® 3
- Xarelto® / Rivaroxaban® 3

**CHIMIE**

- ELECTROLYTES**
- Sodium 2
  - Potassium 2
  - Chlore 2
  - Calcium total 2
  - Calcium corrigé 2
  - Calcium ionisé 6+50
  - Phosphore 2
  - Magnésium sérique 2
  - Magnésium érythrocytaire° 1
  - Bicarbonates 2
  - Ammoniac 1+50
  - Osmolalité 2
- METABOLITES**
- Acide urique 2
  - Glucose 2
  - Urée 2
  - Créatinine (y.c. eGFR) 2
  - Cystatine C (y.c. eGFR)° 2
  - Bilirubine totale 2+40
  - Bilirubine directe 2+40
  - Bili totale néonatale 2+40
  - Cholestérol total 2
  - Triglycérides 2
  - HDL Cholestérol 2
  - LDL Cholestérol 2
  - Lipoprotéine (a)° 2
  - Fer sérique 2
  - Ferritine 2
  - Transferrine 2
  - Coeff. saturation transfer. 2
  - Récept. sol. transferrine° 2
  - Protéine C réactive (CRP) 2
  - Procalcitonine (PCT) 2
  - CDT (Electroph. capillaire) 2
  - Chrome° 10
  - Cobalt° 10
  - Nickel° 6

- ENZYMES**
- ASAT 2
  - ALAT 2
  - Phosphatase alcaline 2
  - γ-GT 2
  - Amylases totales 2
  - Amylase pancréatique 2
  - Lipase 2
  - LDH 2
  - Tryptase° 2
  - ACE (enz de conv. angiotensine) 2
- MARQUEURS CARDIAQUES**
- CK totale 2
  - CK-MB masse° 2
  - BNP 1
  - Troponine I ultra sensible 2
  - Myoglobine° 2
  - Homocystéine 1+61
  - Digoxine 15
  - ProBNP 2

**DIABETOLOGIE**

- Glucose tube fluoré 5
- Glycémie à jeun 2
- Glucose post-prandial 2
- Hémoglobine A1c 1
- Lactate 5
- Lactate (en urgence par gazométrie) 6+50
- C-peptide° 2+61
- Insuline° 2+61

**PROTEINES**

- Albumine 2
- Préalbumine 2
- Protéines totales 2
- Electrophorèse des protéines 2
- Immunofixation 2
- Ch. lég. Kappa/Lambda libres 2
- IgA 2
- IgG 2
- IgG sous-classes° 2
- IgM 2
- Complément C3+C4° 2
- Céruloplasmine° 2
- Alpha-1-antitrypsine° 2
- Interleukine 2 (IL2)° 2
- Recepteur IL2° 2

**HORMONOLOGIE**

- THYROIDE**
- TSH 2
  - T4 libre 2
  - T4 totale 2
  - T3 libre 2
  - T3 totale 2
  - Ac. anti-récepteurs TSH° 2
  - Ac. anti-thyroïdien 2
  - Thyroglobuline° 2

**HORMONES**

- β-HCG (grossesse) 2
- FSH 2
- LH 2
- Oestradiol 2
- Progesterone 2
- Prolactine 2
- Testostérone totale° 2
- Testostérone libre° 2
- DHEA-s° 2
- SHBG° 2
- ACTH° 1+50
- Aldostérone° 1+61
- Rénine° 1+61
- Androstènedione° 2
- Cortisol basal 2
- Test au Synactène 2+50
- Gastrine° 2+61
- Parathormone (PTH) 2+61
- β-Crosslaps° (Telopeptide-C) 1+60

**GAZ DU SANG**

- Gazométrie veineuse 6+50

**TESTS FONCTIONNELS**

- Hyperglycémie provoquée 2+50
- 75g glucose, mesure à 0h, 1h et 2h

**SELLES**

- FIT - Fecal Immuno Test (Recherche de sang dans les selles) Voir formulaire 11

**AUTRES DEMANDES**

-



### MARQUEURS TUMORAUX

<input type="checkbox"/> AFP	2	<input type="checkbox"/> CA 19-9	2	<input type="checkbox"/> Parathormone	2
<input type="checkbox"/> β-2-microgl.	2	<input type="checkbox"/> CA 72-4°	2	<input type="checkbox"/> PSA totale	2
<input type="checkbox"/> β-HCG°	2	<input type="checkbox"/> Calcitonine°	2+61	<input type="checkbox"/> PSA libre	2
<input type="checkbox"/> CEA	2	<input type="checkbox"/> Gastrine°	2+61	<input type="checkbox"/> SCC°	2
<input type="checkbox"/> CA 125	2	<input type="checkbox"/> NSE°	2+61	<input type="checkbox"/> Thyroéoglobuline°	2
<input type="checkbox"/> CA 15-3	2	<input type="checkbox"/> Paraprotéines°	2	<input type="checkbox"/> TPA°	2

### 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

#### STATUS VACCINAL / IMMUNITÉ

<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

### 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

#### ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES

<input type="checkbox"/> Screening ANA (FAN)	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-DsDNA	2
<input type="checkbox"/> Profil ENA	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-SM	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-U1RNP	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-RNP70	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-SSA/Ro	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-SSB/La	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-Scl-70	2

#### ANTICORPS ANTI-NEUTROPHILES

<input type="checkbox"/> Screening ANCA	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-PR3 (cANCA)	2
<input type="checkbox"/> Ac anti-MPO (pANCA)	2

#### ANTICORPS AMSK

<input type="checkbox"/> Ac. anti-muscle lisse°	2
<input type="checkbox"/> Ac. anti-cel. pariétales° (Ac anti-muqueuse gastrique)	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

#### ALLERGOLOGIE

<input type="checkbox"/> IgE totale	2
<input type="checkbox"/> RX1 (screening inhalation saisonnier)°	2
<input type="checkbox"/> RX2 (screening inhalation perannuel)°	2
<input type="checkbox"/> Trypsase°	2

Autres allergènes: formulaire spécifique ou sous autre demande

#### 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"/> Syphilis (dépistage)	2
<input type="checkbox"/> Protéines	8	<input type="checkbox"/> Urée	8	<input type="checkbox"/> Syphilis (VDRL)	2
<input type="checkbox"/> Microalbumine	8	<input type="checkbox"/> Magnésium	12	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG	2
<input type="checkbox"/> Electrophorèse°	8	<input type="checkbox"/> Calcium	12	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM	2
<input type="checkbox"/> Immunofixation	8	<input type="checkbox"/> Chlore	8	<input type="checkbox"/> Varicelle IgG	2
<input type="checkbox"/> Ch. lég. Kappa/Lambda libres	8	<input type="checkbox"/> Phosphore	12	<input type="checkbox"/> Varicelle IgM°	2
		<input type="checkbox"/> Sodium	8		
		<input type="checkbox"/> Potassium	8		

<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"/> Ac. neutralisant SARS-COV 2°	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

#### HEPATITES

<input type="checkbox"/> Hépatite A IgG	2
<input type="checkbox"/> Hépatite A IgM	2

<input type="checkbox"/> HBV dépist. (HBsAc/HBsAg/HBcAc)	2
<input type="checkbox"/> HBV bilan complet (HBsAg, HBsAc, HBeAg, HBeAc, HBcAc)	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	50
- 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°	15+ 11
<input type="checkbox"/> LCR: électrophorèse°	15+ 11
<input type="checkbox"/> LCR: Tau / β-Amyloïde	50

#### 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"/> Méthamphétamine°	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 autres 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: