



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 violette EDTA 3.4 ml	5	Monovette grise Flu. de Na 2,7 ml	10	Spot urinaire	60	Centrifuger
2	Monovette brune sérum gel 4.5 / 7.5 ml	6	Monovette verte Hép. Li 2.7 ml	15	Monovette rouge 4.5 / 7.5 ml	61	Centrifuger + congeler (-20°C)
3	Monovette bleue Cit. de Na 3ml	7	Monovette verte Hép. Li 7.5 ml	40	Protéger de la lumière	§	Analyse génétique: signature du médecin obligatoire
9	EDTA 7.5 ml	8	Urines de 24h	50	Contacter le laboratoire		

BILAN DE BASE

- Formule sanguine complète 1
- Vitesse de sédimentation 1
- 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/M, β2 Glycoprot. 1 IgG/M, Anticoagulant lupique)
- D-Dimères 3
- Grande Crase ° 3x3 1
- (Thr, Fibrin, Protéine C, Protéine S, AT III)
- Mutation Facteur V Leiden (PCR)° 3+§
- Mutation Prothrombine (PCR)° 3+§

CHIMIE CLINIQUE

- Glucose tube fluoré 5
- Glucose à jeun (sans délai) 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

Urine

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

Poids _____ kg Taille _____ cm

Volume _____ ml Durée _____ heures

° = analyses sous-traitées

- 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
- Trypsase° 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
- Béta-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

- Vitamine A (rétinol)° 15+40
- Vitamine B1 1+40
- Vitamine B6 1+40
- Vitamine B12 2+40
- Acide folique 2+40
- 25-OH-Vitamine D 2+40
- Ratio VIT D (1.25-(OH)2D/25(OH)D)° 2+40
- Holotranscobalamine 2+40
- Homocystéine° 1+50

A conserver au frigo et contacter le laboratoire

MARQUEURS DE SURFACE

- CD3,4,8,19,16/56 - lundi au vendredi 1
 - HLAB27° 1+§
 - HLA A29° du lundi au jeudi 7+§
 - 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

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

* Analyses non remboursé par la LAMaL

BILANS

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

I-STAT

- Gazométrie + lactate pH, PO₂, PCO₂, TCO₂, HCO₃⁻, SO₂, Lactate
- Chimie + hémoglobine Sodium, Potassium, Glucose, Hémoglobine, Hématocrite
- Cartouche TP INR (joindre ticket)

ANALYSES PARTICULIERES

- Ac. anti-Gq 1b° 2 x 2
 - Génétique générale Sion° 3 x 9 + §
 - Génétique moléculaire HUG° 9 + §
 - Génétique caryotype CHUV° 1 + 6 + §
 - Génétique Angers° 2 x 9 + 50 + §
 - IL6/IL10° (HA, 4°C lymphome) 70 + 2
 - PCA Humeur aqueuse (Utrecht)° 70 + 2
 - Méthémoglobine° 1 + 9
 - G6-PDH (quantitatif)° 1 + 9
 - Electrophorèse Hb° 1
 - Sérologie Laminine 5° 2
 - Sérologie BP180° 2
- Merci de fournir le formulaire pour le HUG selon votre protocole cf. fiche annexe
- Taux sanguins d'antifongiques°
 Fluconazole Itraconazole Posaconazole Voriconazole Autre:..... 1 + 50
 - Taux sanguins d'antiviraux°
 Nom:..... 9 + 50
 - TPMT (Thiopurine Méthyl Transférase)° 9
 - Acide Phytanique° 2 + 61 + 50
 - Ciclosporine° 1
 - Pemphigoïde oculaire (Ac anti-mb basale)°
Sérologie 2
 - Pemphigoïde oculaire (Ac anti-mb basale)°
Histologie Milieu de Michel + 50
- Les informations concernant la préanalytique sont disponibles sur le formulaire "Analyses particulières" et sur l'intranet de la FAA
- 1 Monovette violette EDTA 2.7 ml
 - 2 Monovette brune sérum gel 7.5 ml
 - 5 Monovette grise Flu. de Na 2.7 ml
 - 6 Monovette verte Hép. Li 2.7 ml
 - 7 Monovette verte Hép. Li 7.5 ml
 - 9 Monovette violette EDTA 7.5 ml
 - 15 Monovette rouge 4.5 / 7.5 ml
- 50 Contacter le laboratoire
 - 61 Centrifuger + congeler (-20°C)
 - 70 Ponction chambre antérieure
 - § 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 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:

AUTRE DEMANDE

° = analyses sous-traitées