

Merci de cocher l'établissement correspondant

CH de la Mauldre : Site du Bois Renoult (Montfort)
 HOPITAL DE HOUDAN

Site Saint Louis (Jouars)
 EPHAD ABLIS

**Service de Biologie Médicale**

Pour toute question concernant un prélèvement,
 se référer au manuel de prélèvement en ligne *THESI*
<https://ch-rambouillet.manuelprelevement.fr/>

Réservé au laboratoire

N° enregistrement DxLab :

Identité du patient		Identité du prescripteur		Code UF	Identité du préleveur
Nom de naissance :		Nom :			Nom :
Nom marital :					Date :
Prénom :					Heure :
Date de naissance :					
Sexe : <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F					
Renseignements cliniques					<input type="checkbox"/> URGENT
					Précisez analyse(s) :
BACTERIOLOGIE					
HEMOCULTURE		URINES		BMR	
Heure du prélèvement :		<input type="checkbox"/> ECBU <input type="radio"/> Milieu de jet <input type="radio"/> Sonde à demeure		<input type="checkbox"/> SARM	
Température du patient :		<input type="checkbox"/> O Poche <input type="radio"/> Sondage aller retour		O Nasal <input type="radio"/> Escarre <input type="radio"/> Plaie chronique <input type="radio"/> Ulcère <input type="radio"/> Autre :	
Numéro de la paire :		<input type="checkbox"/> LEGIO Antigénurie Légionnelle		<input type="checkbox"/> BMR	
1 2 3 4 5 6 7 8 9		<input type="checkbox"/> PNEUMO Antigénurie pneumocoque		O Rectal <input type="radio"/> Escarre <input type="radio"/> Plaie chronique <input type="radio"/> Ulcère <input type="radio"/> Selles <input type="radio"/> Autre :	
Origine :		SELLES		<input type="checkbox"/> EPC <input type="radio"/> Rectal <input type="radio"/> Selles <input type="radio"/> Autre	
		<input type="checkbox"/> COPRO Coproculture		<input type="checkbox"/> ERV <input type="radio"/> Rectal <input type="radio"/> Selles <input type="radio"/> Autre	
		<input type="checkbox"/> TOXCD Clostridium Difficile			
		<input type="checkbox"/> PAR Parasitologie des selles			
		<input type="checkbox"/> ROTAD Rotavirus Adénovirus			
BRONCHIQUES		HEMOSTASE			
<input type="checkbox"/> Crachat (ECBC)		Traitement : <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> OUI		<input type="checkbox"/> TP	
<input type="checkbox"/> Grippe A et B (MYXO)		Si oui lequel :		<input type="checkbox"/> TCA	
		<input type="checkbox"/> INR (TP + INR)		<input type="checkbox"/> FIB Fibrinogène	
		<input type="checkbox"/> Activité anti-Xa (AXA)		<input type="checkbox"/> FV Facteur V	
		Précisez l'heure d'injection :		<input type="checkbox"/> COF Facteurs II, V, VII et X	
		<input type="checkbox"/> Héparinémie (HEPA)		<input type="checkbox"/> DDE D-Dimères	
HEMATOLOGIE		MARQUEURS TUMORAUX (tube sec)			
<input type="checkbox"/> Numération Formule Plaquettes (NFP)		<input type="checkbox"/> Dosage pondéral des IgG IgA et IgM (GAM)		<input type="checkbox"/> PSA (PSA) } 1 tube	
<input type="checkbox"/> Plaquettes (PL)		<input type="checkbox"/> Créatine Kinase (CK)		<input type="checkbox"/> PSA libre (PSAL) } 1 tube	
<input type="checkbox"/> Contrôle des Plaquettes sur citrate		<input type="checkbox"/> LDH (LDH)		<input type="checkbox"/> AFP (AFP)	
<input type="checkbox"/> Réticulocytes (RET)		<input type="checkbox"/> CRP (CRP)		<input type="checkbox"/> ACE (ACE)	
<input type="checkbox"/> Vitesse de sédimentation (VS)		BIOCHIMIE (tubes spécifiques)		<input type="checkbox"/> CA 19.9 (CA199)	
		<input type="checkbox"/> Glycémie à jeun (GLYF) (tube fluoré)		<input type="checkbox"/> CA 15.3 (CA153)	
		<input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale (GLYPP) (tube fluoré)		<input type="checkbox"/> CA 125 (CA125)	
		<input type="checkbox"/> Hémoglobine A1C (A1C) (tube EDTA)		PHARMACOLOGIE	
		<input type="checkbox"/> Ammoniémie (AMM) (tube EDTA)		Tube SANS GEL hépariné (vert) ou sec (rouge)	
		<input type="checkbox"/> BNP (BNP)		Nom du médicament :	
		<input type="checkbox"/> Procalcitonine (PCT) } (1 tube vert)		Posologie :	
		<input type="checkbox"/> Troponine T (TNT) } (hépariné)		Voie d'administration :	
		<input type="checkbox"/> TSH us (TSH) (tube sec)		Date dernière prise : Heure dernière prise :	
		<input type="checkbox"/> IgE (IGE) (tube sec)		<input type="checkbox"/> Dépakine (DEPA)	
		<input type="checkbox"/> PTH (PTH) (tube sec)		<input type="checkbox"/> Digoxine (DIGO)	
		<input type="checkbox"/> Folates (FOL) } (1 tube sec)			
		<input type="checkbox"/> Vitamine B12 (B12) } (1 tube sec)			
		<input type="checkbox"/> Vitamine D (VITD) } (1 tube sec)			
		GAZOMETRIE			
		Origine : <input type="checkbox"/> artériel <input type="checkbox"/> veineux			
		Température °C :			
		FIO2 % : Débit O2 L/min :			
		<input type="checkbox"/> GDS +Co-oxymétrie			
DIVERS					
<input type="checkbox"/> Recherche de sang (SGSEL)					
BIOCHIMIE URINES					
<input type="checkbox"/> Ionogramme (IOUC)					
<input type="checkbox"/> Microalbuminurie (MALB)					
<input type="checkbox"/> Clairance de la créatinine - volume/24h :					
AUTRES					

Réservé au laboratoire : Initiales de a personne effectuant le tri :

Nombre de tubes reçus :

Vert : Violet : Jaune : Bleu : Gris : Autres : Urines :