



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 marital : Prénom : Date de naissance : Sexe : O M O F	Nom :		Nom : Date : Heure :
Renseignements cliniques / Traitements			<input type="checkbox"/> URGENT

Préciser analyse(s) :

<p>BIOCHIMIE SANG (Tube hépariné vert)</p> <input type="checkbox"/> Ionogramme Na K Cl RA (IOS) <input type="checkbox"/> Ionogramme REA (IOR) <input type="checkbox"/> Potassium seul (K) <input type="checkbox"/> Osmolarité (OSM) <input type="checkbox"/> Glucose (si délai < 2 heures) (GLY) <input type="checkbox"/> Réserve alcaline (R) <input type="checkbox"/> Créatinine (MDRD- CKDEPI-DFG) (CREAT) <input type="checkbox"/> Clearance calculée Cockcroft (COCKH /COCKF) → POIDS en Kg= <input type="checkbox"/> Urée (URE) (si IRA-Bilan nutrit. IRC) <input type="checkbox"/> Protéines (PROT) <input type="checkbox"/> Calcium (CA) <input type="checkbox"/> Calcium corrigé <input type="checkbox"/> Phosphore (PHOS) <input type="checkbox"/> Magnésium (MGP) <input type="checkbox"/> CRP (CRP) <input type="checkbox"/> Créatine Kinase (CK) <input type="checkbox"/> LDH (LDH) <input type="checkbox"/> Transaminases (OTPT) <input type="checkbox"/> Gamma GT (GGT) <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines (PALC) <input type="checkbox"/> Bilirubine totale (BILI) <input type="checkbox"/> Bilirubine conjuguée (CBIL) <input type="checkbox"/> Lipase (LIPA) <input type="checkbox"/> Acide urique (AU) <input type="checkbox"/> EAL (EAL) <input type="checkbox"/> Triglycérides (TG) <input type="checkbox"/> Cholesterol (CHOL) <input type="checkbox"/> HDL cholestérol (HDL) <input type="checkbox"/> LDL cholestérol (LDL) <input type="checkbox"/> Albumine (ALB) <input type="checkbox"/> Préalbume (PALB) <input type="checkbox"/> Haptoglobine (HPT) <input type="checkbox"/> Ferritine (FERRI) <input type="checkbox"/> Fer + Coefficient de saturation + Capacité de fixation (FTC) <input type="checkbox"/> Dosage pondéral IgG IgA IgM (GAM) <p>GAZ DU SANG (seringue héparinée) Renseignements OBLIGATOIRES</p> Origine : <input type="checkbox"/> artériel <input type="checkbox"/> veineux Température °C : FIO2 % : Débit O2 L/min : <input type="checkbox"/> GDS +Co-oxymétrie <input type="checkbox"/> GDS + Co-ox+ NA, K, CL, Glu, Lact, Ca ionisé <input type="checkbox"/> Lactates (LACTABL90) <input type="checkbox"/> Calcium ionisé (ou sur tube hépariné) (CAABL90) <input type="checkbox"/> Hb CO (COABL) <input type="checkbox"/> Met Hb (METABL) <p>TESTS DYNAMIQUES (tube sec jaune)</p> <input type="checkbox"/> Test au synacthène (SYNACT) <input type="checkbox"/> Test au LHRH (LHRH) <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :	<p>BIOCHIMIE SANG : prélever EN PLUS le tube spécifique indiqué ci-dessous</p> <p>Tube EDTA (violet)</p> <input type="checkbox"/> Ammoniémie (AMM) <input type="checkbox"/> Hémoglobine A1C (A1C) <p>Tube sec(jaune)</p> <input type="checkbox"/> TSH us (TSH) } <input type="checkbox"/> T3 libre (FT3) } 1 tube <input type="checkbox"/> T4 libre(FT4) } <input type="checkbox"/> Estradiol (E2) } <input type="checkbox"/> Progestérone (PROG) } 1 tube <input type="checkbox"/> LH (LH) } <input type="checkbox"/> FSH (FSH) } <input type="checkbox"/> Prolactine (PROL) } <input type="checkbox"/> Folates (FOL) } 1 tube <input type="checkbox"/> Vitamine B12 (B12) } <input type="checkbox"/> Vitamine D (VITD) } <input type="checkbox"/> Cortisol (CORTIS) <input type="checkbox"/> Cortisol 8h00 (COR8) <input type="checkbox"/> Cortisol 16h00 (COR16) <p>1 tube sec (jaune) en plus pour :</p> <input type="checkbox"/> IgE (IGE) <input type="checkbox"/> PTH (PTH) <input type="checkbox"/> Troponine T us(TNT) } <input type="checkbox"/> NT pro-BNP (PBNP) } 1 tube vert <input type="checkbox"/> Procalcitonine (PCT) } (hépariné) <input type="checkbox"/> Beta HCG (BHCG) } O Dépistage O GEU O Suspicion de fausse couche O Hémorragie <p>Tube fluoré (gris)</p> <input type="checkbox"/> Glycémie a jeun (GLYF) <input type="checkbox"/> Lactate (LACT) <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale (GLYPP) <input type="checkbox"/> Hyperglycémie provoquée (HGPO) <input type="checkbox"/> Cycle glycémique (CYCGLY) <p>MARQUEURS TUMORAUX (Tube sec jaune)</p> <input type="checkbox"/> PSA (PSA) } <input type="checkbox"/> PSA libre (PSAL) } 1 tube <input type="checkbox"/> AFP (AFP) } <input type="checkbox"/> ACE (ACE) } <input type="checkbox"/> CA 19.9 (CA199) } 1 tube <input type="checkbox"/> CA 15.3 (CA153) } <input type="checkbox"/> CA 125 (CA125) } <p>DIALYSE</p> <input type="checkbox"/> Ionogramme DIALYSE (IOD) <input type="checkbox"/> Bilan mensuel (DIAM) IOS+URE+CREAT+CA+PHOS+FERRI+FTC <input type="checkbox"/> Bilan trimestriel (DIAT) DIAM+AU+ALB+CRP+PTH <p>CHIRURGIE BARIATRIQUE</p> <input type="checkbox"/> Bilan Obésité (1 tube vert-1 tube violet-3 tubes jaune) (OBES)	<p>MEDICAMENTS – TOXIQUES Tube SANS GEL hépariné (vert) ou sec (rouge)</p> Nom du médicament : Posologie : Voie d'administration : Date dernière prise : Heure dernière prise : <p>Vancomycine <input type="checkbox"/> résiduel (VANC1) <input type="checkbox"/> pic (VANC2) <input type="checkbox"/> continue (VANC3)</p> <p>Amikacine <input type="checkbox"/> résiduel (AMIK1) <input type="checkbox"/> pic (AMIK2)</p> <p>Gentamicine <input type="checkbox"/> résiduel (GEN1) <input type="checkbox"/> pic (GEN2)</p> <input type="checkbox"/> Dépakine (DEPA) <input type="checkbox"/> Digoxine (DIGO) <input type="checkbox"/> Paracétamol (PARA) <input type="checkbox"/> Alcoolémie (ALCO) <input type="checkbox"/> Lithium (LI) !!! TUBE SEC ROUGE !!! <p>DEPISTAGE TOXIQUES URINAIRES</p> <input type="checkbox"/> Barbituriques UBAR <input type="checkbox"/> Benzo UBZD <input type="checkbox"/> Tricycliques TRICU <input type="checkbox"/> Cannabis CANN <input type="checkbox"/> Opiacés OPIA <input type="checkbox"/> Cocaine COCA <input type="checkbox"/> Amphét. AMPH <input type="checkbox"/> MDMA (Ecstasy) MDMA <input type="checkbox"/> Métamphétamine META <input type="checkbox"/> Methadone METHA <input type="checkbox"/> Buprénorphine BUP <p>BIOCHIMIE URINES (tube bouchon beige)</p> <input type="checkbox"/> Echantillon Volume/24h : <input type="checkbox"/> Ionogramme (IOUC) <input type="checkbox"/> Ionogramme REA (IOUR) <input type="checkbox"/> Osmolarité (OSMU) <input type="checkbox"/> Calcium (CAU) <input type="checkbox"/> Phosphore (PU) <input type="checkbox"/> Glycosurie + albuminurie (SALB) <input type="checkbox"/> Acétonurie (ACET) <input type="checkbox"/> Protéinurie (PTXU) <input type="checkbox"/> Micro albuminurie (MALB) <input type="checkbox"/> Créatinurie (CREU) <input type="checkbox"/> Rapport A/C <input type="checkbox"/> Clearance de la créatinine (volume/24h obligatoire) <p>BIOCHIMIE SELLES</p> <input type="checkbox"/> Recherche de sang (SGSEL)
---	--	--

Réservé au laboratoire : Initiales de la personne effectuant le tri :	Nombre de tubes reçus : Vert : Violet : Jaune : Gris : Autre : Urines :
---	---