

<p align="center">Identification du patient (ou étiquette patient)</p> <p>Nom :</p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance : .. / .. / ..</p> <p>N°IPP :</p>	<p align="center">Identification du service demandeur</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p align="center">Etiquette service</p> <p>Code UF :</p> <p>Nom du service :</p> <p>Tel :</p> </div> <p>Date : .. / .. / ..</p> <p>Heure du prélèvement : .. h ..</p> <p>Prescripteur :</p> <p>Préleveur :</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Cadre réservé au laboratoire

Non conformité pré-analytique

Revue saisie (Initiales) : []

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

URGENCE Patient sortant ce matin

Patient difficile à prélever

1 tube à bouchon vert bien rempli (sang)

<p>Ionogramme</p> <p><input type="checkbox"/> <i>K</i> Potassium</p> <p><input type="checkbox"/> <i>IO1</i> Na, K, Cl</p> <p><input type="checkbox"/> <i>IO2</i> Na, K, Cl, CO₂</p> <p><input type="checkbox"/> <i>IO2P</i> Na, K, Cl, CO₂, Prot</p> <p><input type="checkbox"/> <i>CA</i> Calcium</p> <p><input type="checkbox"/> <i>MG</i> Magnésium</p> <p><input type="checkbox"/> <i>PHOS</i> Phosphore</p> <p><input type="checkbox"/> <i>OSMP</i> Osmolarité</p> <p><input type="checkbox"/> <i>AMON</i> Ammonium (pochette réfrigérée)</p> <p><input type="checkbox"/> <i>ACUR</i> Acide urique (uricémie)</p> <p><input type="checkbox"/> <i>BILT</i> Bilirubine</p> <p><input type="checkbox"/> <i>GLY</i> Glucose</p> <p><input type="checkbox"/> <i>PROT</i> Protéines</p> <p><input type="checkbox"/> <i>URE</i> Urée</p> <p><input type="checkbox"/> <i>CREA</i> Créatinine</p> <p><input type="checkbox"/> <i>UC</i> Urée + Créa</p> <p><input type="checkbox"/> <i>CKDEP</i> Débit de filtration Glomérulaire</p> <p><input type="checkbox"/> <i>COCF COCH</i> Clairance Cockroft</p> <p>Poids :kg</p> <p><input type="checkbox"/> <i>CHOL</i> Cholestérol</p> <p><input type="checkbox"/> <i>TGL</i> Triglycérides</p> <p><input type="checkbox"/> <i>CT</i> Chol + Trigl</p> <p><input type="checkbox"/> <i>BLIP</i> Chol + Trigl +HDL+ LDL</p>	<p align="center">Enzymes</p> <p><input type="checkbox"/> <i>GPT</i> ALAT</p> <p><input type="checkbox"/> <i>GOT</i> ASAT</p> <p><input type="checkbox"/> <i>EZ1</i> ALAT + ASAT</p> <p><input type="checkbox"/> <i>CK</i> CPK</p> <p><input type="checkbox"/> <i>GGT</i> GGT</p> <p><input type="checkbox"/> <i>LDH</i> LDH</p> <p><input type="checkbox"/> <i>LIP</i> Lipase</p> <p><input type="checkbox"/> <i>PAL</i> Phosphatase alcaline</p> <p><input type="checkbox"/> <i>EZ3</i> Hépatobiliaire (ALAT+ASAT+GGT+PAL)</p> <p><input type="checkbox"/> <i>EZ4</i> Biliopancréatique (LIP+ALAT+ASAT+GGT+PAL)</p> <p align="center">Marqueurs cardiaques</p> <p><input type="checkbox"/> <i>TPI</i> Troponine hypersensible</p> <p align="center">Anémie</p> <p><input type="checkbox"/> <i>FERRI</i> Ferritine</p> <p><input type="checkbox"/> <i>HAPTO</i> Haptoglobine</p> <p><input type="checkbox"/> <i>CSAT</i> Coeff. Saturation (Fer)</p> <p align="center">Inflammation</p> <p><input type="checkbox"/> <i>CRP</i> CRP</p> <p><input type="checkbox"/> <i>PCAL</i> Procalcitonine</p> <p><input type="checkbox"/> <i>PCTSC</i> Procalcitonine sang de cordon</p> <p><input type="checkbox"/> <i>HCY</i> Homocystéine : 1 tube en + (pochette réfrigérée)</p>	<p align="center">Protéines</p> <p><input type="checkbox"/> <i>ALB</i> Albumine</p> <p><input type="checkbox"/> <i>C3</i> C3 <input type="checkbox"/> <i>C4</i> C4</p> <p><input type="checkbox"/> <i>HCGG</i> βHCG</p> <p>Date dernières règles :/..../.....</p> <p>Contexte : <input type="checkbox"/> G.E.U <input type="checkbox"/> Fausse couche</p> <p align="center">Pharmacologie - Toxicologie</p> <p>Contexte : <input type="checkbox"/> suivi de tt <input type="checkbox"/> intoxication</p> <p>Traitement (obligatoire) :</p> <p>Posologie et mode d'administrat° :</p> <p>Date et H de la dernière prise :</p> <p><input type="checkbox"/> <i>ALC</i> Alcool</p> <p><input type="checkbox"/> <i>DEPAK</i> Ac. valproïque</p> <p><input type="checkbox"/> <i>PHENO</i> Phénobarbital</p> <p><input type="checkbox"/> <i>DIGOX</i> Digoxine</p> <p><input type="checkbox"/> <i>PARAC</i> Paracétamol</p> <p align="center">Antibiotiques</p> <p><input type="checkbox"/> Pic <input type="checkbox"/> Vallée</p> <p><input type="checkbox"/> X (continu - seringue électrique)</p> <p><input type="checkbox"/> Gentamycine</p> <p><input type="checkbox"/> Tobramycine</p> <p><input type="checkbox"/> Vancomycine</p> <p><input type="checkbox"/> Amikacine</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Hormonologie - Vitamines

Renseignements cliniques :

Traitement : Levothyrox-L-Thyroxine Anti-Thyroïdiens Cordarone Autre :

Pas de traitement

<p align="center">FONCTION THYROIDIENNE</p> <p><input type="checkbox"/> <i>TSHS</i> TSH</p> <p><input type="checkbox"/> <i>THYR2</i> T4 + TSH</p> <p><input type="checkbox"/> <i>ATG</i> Anti TG</p> <p><input type="checkbox"/> <i>ATPO</i> Anti TPO</p>	<p align="center">SURRENALE</p> <p><input type="checkbox"/> <i>COR8H</i> Cortisol 8 heures</p> <p><input type="checkbox"/> <i>CYCLE</i> Cycle (8h-17h-23h)</p> <p><input type="checkbox"/> <i>TSI</i> Test synacthène immédiat (T0-T30-T60)</p>	<p align="center">METABOLISME</p> <p><input type="checkbox"/> <i>PTHI</i> Parathormone</p> <p><input type="checkbox"/> <i>VB12</i> Vitamine B12</p> <p><input type="checkbox"/> <i>VB9</i> Folates</p> <p><input type="checkbox"/> <i>VD</i> Vitamine D</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>1 tube à bouchon gris (sang)</p>	<p>1 tube à bouchon rose (sang)</p>
<p><input type="checkbox"/> <i>LAC</i> Acide lactique <input type="checkbox"/> <i>GLYF</i> Glucose (hôpitaux extérieurs)</p>	<p><input type="checkbox"/> <i>ABNP</i> BNP</p>

1 tube à bouchon violet (sang)	
Hématologie	
<input type="checkbox"/> NF	Numération + Formule
<input type="checkbox"/> PLA	Plaquettes seules
<input type="checkbox"/> RETI	Réticulocytes
<input type="checkbox"/> KLEI	Kleihauer
<input type="checkbox"/> PALU	Recherche de paludisme
<input type="checkbox"/> MYEL	Myélogramme
Biochimie divers (1 tube en +)	
<input type="checkbox"/> HBGLY	HbA1c
<input type="checkbox"/> EHB	Electrophorèse de l'hémoglobine

1 tube à bouchon bleu bien rempli (sang)	
Traitement anticoagulant : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> lequel	
Hémostase	
<input type="checkbox"/> TP	TP
<input type="checkbox"/> INR	INR
<input type="checkbox"/> TCA	TCA
<input type="checkbox"/> TCK	TCK (Pré-opératoire)
<input type="checkbox"/> FIBC	Fibrinogène
<input type="checkbox"/> DDIM	DDimères
<input type="checkbox"/> PDF	PDF
<input type="checkbox"/> HEP	Anti Xa :
Heure dernière prise :	
Posologie :	
<input type="checkbox"/> ORGAR	Orgaran®
<input type="checkbox"/> Autres :	

1 tube à bouchon bleu en + (sang)	
<input type="checkbox"/> PLACI	Plaquettes citratées

1 tube à bouchon noir	
<input type="checkbox"/> vs	Vitesse de sédimentation

1 tube à bouchon marron (sang)			
<input type="checkbox"/> PALB	Préalbumine	<input type="checkbox"/> IGET	IgE totales
<input type="checkbox"/> B2MIC	β2microglobuline	<input type="checkbox"/> IG	IgG
<input type="checkbox"/> PEPC	Peptide C	<input type="checkbox"/> IA	IgA
		<input type="checkbox"/> IM	IgM
		<input type="checkbox"/> GAM	IgG + IgA + IgM
<input type="checkbox"/> ES	Electrophorèse des protéines (1 tube en +)	<input type="checkbox"/> IFS	Immunofixation
		<input type="checkbox"/> CRYO	Cryoglobuline (sur RDV)
Pharmacologie - Toxicologie			
Contexte : <input type="checkbox"/> suivi de tt		<input type="checkbox"/> intoxication	Posologie :
<input type="checkbox"/> LIS	Lithium	Date et Heure de la dernière prise :	
Marqueurs tumoraux			
<input type="checkbox"/> ACE	ACE	<input type="checkbox"/> CA199	CA 19.9
<input type="checkbox"/> CA153	CA 15.3	<input type="checkbox"/> AFP	AFP
<input type="checkbox"/> PSA	PSA	<input type="checkbox"/> PSAL	PSA Libre
Hormonologie : fertilité			
<input type="checkbox"/> EST	Estradiol	<input type="checkbox"/> GFSH	FSH
<input type="checkbox"/> GPROG	Progestérone	<input type="checkbox"/> GLH	LH
<input type="checkbox"/> GTESH	Testostérone homme	<input type="checkbox"/> GPROL	Prolactine
<input type="checkbox"/> GTESF	Testostérone femme		
Sérologie			
Renseignements cliniques OBLIGATOIRES :		Grossesse : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<input type="checkbox"/> HIV	HIV	HEPATITE A	
Nom du prescripteur :		<input type="checkbox"/> HAIGM	IgM (infection récente)
		<input type="checkbox"/> HAIGG	IgG (immunité ancienne)
<input type="checkbox"/> MNI	MNI (Mononucléose infectieuse)	<input type="checkbox"/> HC	HEPATITE C
<input type="checkbox"/> EBV	Sérologie EBV	<input type="checkbox"/> HEIGM	HEP. E (IgM)
<input type="checkbox"/> HELIP	Helicobacter Pylori	<input type="checkbox"/> LYME	Maladie de Lyme
		<input type="checkbox"/> vzv	VZV IgG
		HEPATITE B	
		Dépistage :	
		<input type="checkbox"/> HEPB AgHBs, AchBc, AchBs	
		Contrôle guérison ou vaccination :	
		<input type="checkbox"/> AHBS Ac anti HBs	
<input type="checkbox"/> CMV	IgG + IgM	<input type="checkbox"/> RUB	Rubéole
<input type="checkbox"/> TPHAD	Syphilis	<input type="checkbox"/> TOXOG	Toxoplasmose (grossesse)
<input type="checkbox"/> TOXO	Toxoplasmose (hors grossesse)		

1 tube à bouchon beige (urines)			
<input type="checkbox"/> CC24	Clairance de la créatinine (créatinine sanguine indispensable)	<input type="checkbox"/>	Volume /24H :
<input type="checkbox"/> OSMU	Osmolarité urinaire	<input type="checkbox"/>	Echantillon
Biochimie des urines		Toxicologie des urines	
<input type="checkbox"/> IOU1	Na/K	Médicaments ingérés (obligatoire) :	
<input type="checkbox"/> CL24	Cl	
<input type="checkbox"/> UR24	Urée	Heure de la dernière prise :	
<input type="checkbox"/> CRE24	Créatinine	<input type="checkbox"/> CAN	Cannabis
<input type="checkbox"/> AU24	Acide urique	<input type="checkbox"/> COC	Cocaïne
<input type="checkbox"/> CA24	Calcium	<input type="checkbox"/> OPI	Opiacés
<input type="checkbox"/> PHO24	Phosphore	<input type="checkbox"/> AMPH	Amphétamines
<input type="checkbox"/> MG24	Magnésium	<input type="checkbox"/> BENZD	Benzodiazépines
<input type="checkbox"/> SR24	Glucose	<input type="checkbox"/> ATCU	Antidépresseurs tricycliques
<input type="checkbox"/> PU24	Protéines	(Autres, à préciser) :	
<input type="checkbox"/> MAU	Micro Albumine		
Biochimie des selles		<input type="checkbox"/> SGSEL	Recherche de sang dans les selles