CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
LABORATOIRE DE BIOCHIMIE GENERALE
HOPITAL G. & R. LAENNEC - Tél. : 02401**65459 - 64560**

PRELEVEUR : NOM DU PRESCRIPTEUR : Signature
Tél. ou Bip :

Unité de soins: N° de Tel.	Nom: Prénom: Date de naissance: N° IPP	N° Laboratoire

RECHERCHE DE PIGMENTS HEMOGLOBINIQUES DANS LE LIQUIDE CEREBRO-SPINAL (SPRP)

(24 H après le début des troubles - minimum 12 H)

Dosage plasmatique : Bilirubine totale + Protéines Totales

Faire parvenir au laboratoire :

❶ **Un tube de LCS de Biochimie rempli impérativement au moins à la moitié (2 à 3 ml) : > 30 gouttes**

❷ **Dans un délai maximal de 4 heures.**

❸ **A l'abri de la lumière (protégé dans une enveloppe)**

* **Date et heure de la ponction lombaire** :
* Cette ponction est-elle traumatique ?
* Indiquer la date des ponctions précédentes :
  Préciser leur caractère traumatique :
* **Date et heure de début des symptômes** :
* Renseignements cliniques :

EXAMEN IMPOSSIBLE A REALISER SI LA QUANTITE DE LCR EST INSUFFISANTE ET LE DELAI SUPERIEUR A 8 HEURES

PREVENIR IMPERATIVEMENT LE LABORATOIRE AVANT L'ENVOI

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NANTES
LABORATOIRE DE BIOCHIMIE GENERALE
HOPITAL G. & R. LAENNEC - Tél. : 02401**65459 - 64560**

PRELEVEUR : NOM DU PRESCRIPTEUR : Signature
Tél. ou Bip :

Unité de soins: N° de Tel.	Nom: Prénom: Date de naissance: N° IPP	N° Laboratoire

RECHERCHE DE PIGMENTS HEMOGLOBINIQUES DANS LE LIQUIDE CEREBRO-SPINAL (SPRP)

(24 H après le début des troubles - minimum 12 H)

Dosage plasmatique : Bilirubine totale + Protéines Totales

Faire parvenir au laboratoire :

❶ Un tube de LCS de Biochimie rempli impérativement au moins à la moitié (2 à 3 ml) : > 30 gouttes

❷ Dans un délai maximal de 4 heures.

❸ A l'abri de la lumière (protégé dans une enveloppe)

* Date et heure de la ponction lombaire :
* Cette ponction est-elle traumatique ?
* Indiquer la date des ponctions précédentes :
  Préciser leur caractère traumatique :
* Date et heure de début des symptômes :
* Renseignements cliniques :

EXAMEN IMPOSSIBLE A REALISER SI LA QUANTITE DE LCR EST INSUFFISANTE ET LE DELAI SUPERIEUR A 8 HEURES

PREVENIR IMPERATIVEMENT LE LABORATOIRE AVANT L'ENVOI

24/11/2015 7180-IM-089 V 3 Bon d'analyses : Pigments Hémoglobiniques dans le LCS