

Vignette du patient ou N° NISS

Nom: _____
 Prénom: _____
 Rue: _____
 Localité: _____
 D de naissance: _____ Sexe: M F

Référence labo

Etiquette d'identification



RENSEIGNEMENTS: Diabète Prélèvement Date:..... Heure:..... Lieu:.....
 Grossesse DDR:..... Extrême urgence Urgence pour le soir Pour le lendemain Courrier Normal
 Monitoring Poids:..... Tel:..... Fax:..... Copie patient
 Rens. cliniques..... Analyses Urgentes:..... Copie Dr.

<p>HEMATOLOGIE</p> <input type="checkbox"/> Hémoglobine <input type="checkbox"/> Hématies - Hématocrite <input type="checkbox"/> Leucocytes <input type="checkbox"/> Formule leucocytaire <input type="checkbox"/> Plaquettes <input type="checkbox"/> Réticulocytes <input type="checkbox"/> VS <input type="checkbox"/> Fer <input type="checkbox"/> Sat. Transferrine <input type="checkbox"/> Ferritine <input type="checkbox"/> Haptoglobine <input type="checkbox"/> Vitamine B12 <input type="checkbox"/> Ac. Folique sérique <input type="checkbox"/> Electroph. hémoglobine <input type="checkbox"/> Erythr. foetaux (Kleihauer) <input type="checkbox"/> Parasites sanguins <input type="checkbox"/> Ag. Malaria <input type="checkbox"/> Typage lymphocytaire <p>IMMUNO-HEMATOLOGIE</p> <input type="checkbox"/> Groupe ABO, Rh, Kell <input type="checkbox"/> Sous-groupes Rhésus <input type="checkbox"/> Ac anti-érythrocytaires (C.I.) <input type="checkbox"/> Coombs direct <p>HEMOSTASE</p> <input type="checkbox"/> PTT - INR <input type="checkbox"/> Tps de céphaline activée <input type="checkbox"/> Fibrinogène <input type="checkbox"/> D Dimères <p>RISQUE THROMBO-EMBOLIQUE</p> <input type="checkbox"/> AT3 <input type="checkbox"/> Prot C <input type="checkbox"/> Prot. S <input type="checkbox"/> APC Rés. <input type="checkbox"/> F. Leiden <input type="checkbox"/> Anticoagulant lupique <input type="checkbox"/> Ac anti-phospholipides <p>GENETIQUE</p> <input type="checkbox"/> Hémochromatose <input type="checkbox"/> Mucoviscidose <input type="checkbox"/> HLA B27 € <input type="checkbox"/> Caryotype <p>RESERVE LABO Prélèvement : <input type="checkbox"/> Nom sur prélèvement(s) <input type="checkbox"/> Pas de nom sur prélèvement(s) <input type="checkbox"/> Ajout d analyse(s)</p>	<p>DIABETOLOGIE</p> <input type="checkbox"/> Glucose-jeûn <input type="checkbox"/> post-prand <input type="checkbox"/> Hémoglobine glycosylée <input type="checkbox"/> Insuline-jeûn <input type="checkbox"/> post-prand <input type="checkbox"/> Ac. anti-insuline <input type="checkbox"/> C-Pept-jeûn <input type="checkbox"/> post-prand <input type="checkbox"/> Hyperglycémie provoquée <input type="checkbox"/> avec riposte insulinaire <input type="checkbox"/> Hyperglycémie (grossesse) <input type="checkbox"/> Lactate <p>LIPIDES-FACTEURS DE RISQUE CARDIAQUE</p> <input type="checkbox"/> Cholestérol total <input type="checkbox"/> HDL Cholestérol <input type="checkbox"/> Triglycérides <input type="checkbox"/> LDL Chol. <p>BIOCHIMIE GENERALE</p> <input type="checkbox"/> Urée <input type="checkbox"/> Créatinine <input type="checkbox"/> Acide urique <input type="checkbox"/> Bilirubines <input type="checkbox"/> Protéines totales <input type="checkbox"/> Electroph. des protéines <input type="checkbox"/> Immunofixation <p>IONOGRAMME</p> <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Cl <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> HCO3 <input type="checkbox"/> Osmolalité <input type="checkbox"/> Zn <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> Cérulo <input type="checkbox"/> Oligoéléments € <input type="checkbox"/> Sélénium € <p>ENZYMES</p> <input type="checkbox"/> GOT-AST <input type="checkbox"/> GPT-ALT <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines <input type="checkbox"/> Gamma GT <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Amylases ou <input type="checkbox"/> Lipases <input type="checkbox"/> Cholinestérase + Dib. € <input type="checkbox"/> Angiotensine convertase	<p>MARQUEURS CARDIAQUES</p> <input type="checkbox"/> CPK <input type="checkbox"/> Pro-BNP € <input type="checkbox"/> Myoglobine <input type="checkbox"/> Troponin Ic <p>PROTEINES SPECIFIQUES</p> <input type="checkbox"/> CRP us <input type="checkbox"/> IgE <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> Compl. C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> Haptoglob. <input type="checkbox"/> Albumine <input type="checkbox"/> Préalb. <p>AUTO-ANTICORPS</p> <input type="checkbox"/> Facteur rhumatoïde <input type="checkbox"/> Anti-CCP <input type="checkbox"/> Ac. anti nucléaires (FAN) <input type="checkbox"/> Ac. anti-mitochondries <input type="checkbox"/> Ac. anti-muscle lisse <input type="checkbox"/> Ac. anti-muscles striés Vasculites <input type="checkbox"/> ANCA (MPO/PR3) Maladies intestinales <input type="checkbox"/> p-ANCA <input type="checkbox"/> ASCA <input type="checkbox"/> Ac. anti-gliadine IgA+IgG <input type="checkbox"/> Ac. anti-transglutaminase <p>ONCOLOGIE</p> <input type="checkbox"/> Alpha foetoprotéine <input type="checkbox"/> Bêta-HCG libre <input type="checkbox"/> PSA € <input type="checkbox"/> PSA libre € <input type="checkbox"/> PSA monit. (thérap. 1x/6m) <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> CA 19.9 (colon, pancréas) <input type="checkbox"/> CA 15.3 (sein) <input type="checkbox"/> CA 125 (ovaire) <input type="checkbox"/> Thyroglobuline <p>SEROLOGIE BACTERIENNE</p> <input type="checkbox"/> Syphilis <input type="checkbox"/> VDRL <input type="checkbox"/> Brucellose <input type="checkbox"/> Borréliose (Lyme) <input type="checkbox"/> Helic. pylori-IgA,IgG,IgM <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae <input type="checkbox"/> Mycop.pneumon. IgA,IgM <input type="checkbox"/> Bartonella henselae <input type="checkbox"/> Bordetella pertussis <p>SEROLOGIE PARASITAIRE</p> <input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM <input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG <input type="checkbox"/> Malaria (3Ag) <input type="checkbox"/> Amibes <input type="checkbox"/> Candida	<p>SEROLOGIE VIRALE</p> <input type="checkbox"/> Ag HBS <input type="checkbox"/> Ac HBS <input type="checkbox"/> Ac HBc totaux <input type="checkbox"/> Ag HBe <input type="checkbox"/> Ac HBe <input type="checkbox"/> Ac hép. A tot. <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> Ac hépatite C <input type="checkbox"/> EBV IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> Rubéole IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> CMV IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> Parvo IgG <input type="checkbox"/> Parvo IgM <input type="checkbox"/> Oreillon IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> Varicelle-Zona (IgG - IgM) <input type="checkbox"/> HIV 1 et 2 (Ag + Ac) <input type="checkbox"/> Rougeole IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> Herpes simplex 1.2 IgG <input type="checkbox"/> Hép. C (charge vir. si ac +) <input type="checkbox"/> HIV (charge virale si ac +) <p>SUIVI THERAPEUTIQUE</p> <input type="checkbox"/> Ac SarsCoV2 (anti - S) <input type="checkbox"/> Ac SarsCoV2 (anti - N) € Médicament: <input type="checkbox"/> Lithium <input type="checkbox"/> Théophylline <input type="checkbox"/> Digoxine <input type="checkbox"/> Ac. Valproïque <input type="checkbox"/> Carbamazépine <input type="checkbox"/> Phénobarbital <input type="checkbox"/> Phénytoïne <input type="checkbox"/> Lamotrigine <input type="checkbox"/> Amiodarone+deséthylamio <p>TOXICOLOGIE</p> SANG <input type="checkbox"/> Benzodiazépine Nom:..... <input type="checkbox"/> Antidépresseur tricyclique Nom:..... <input type="checkbox"/> Ethanol <input type="checkbox"/> CDT € <input type="checkbox"/> Carboxyhémoglobine <input type="checkbox"/> Plomb URINES <input type="checkbox"/> Drogues (ident. chromat.) <input type="checkbox"/> Opiacés <input type="checkbox"/> Cocaïne <input type="checkbox"/> Amphétamine <input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Méthadone <input type="checkbox"/> Benzodiazépines <input type="checkbox"/> Cotinine (tabac) € <input type="checkbox"/> Ac. delta ALA (plomb)	<p>THYROÏDE</p> <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> T4 libre <input type="checkbox"/> T3 libre (si TSH-T4 path) <input type="checkbox"/> Ac. anti-thyroglobuline <input type="checkbox"/> Ac. anti-microsomes <input type="checkbox"/> Ac. anti-récepteur TSH <p>GROSSESSE</p> <input type="checkbox"/> Progestérone <input type="checkbox"/> HCG <input type="checkbox"/> Oestradiol <input type="checkbox"/> 1er trimestre (10 à 13 sem.) <input type="checkbox"/> DPNI * * Tube spécial * Formulaire de consentement <p>HYPHYPHSE-GONADES</p> <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> Prolactine <input type="checkbox"/> Oestradiol <input type="checkbox"/> Oestrone <input type="checkbox"/> Progestérone <input type="checkbox"/> Testostérone <input type="checkbox"/> Testostérone libre indice <input type="checkbox"/> Horm. Anti-Müllérienne € <p>HORMONOLOGIE</p> <input type="checkbox"/> 17 OH-Progestérone <input type="checkbox"/> Androstènedione <input type="checkbox"/> Androstenediol glucur. <input type="checkbox"/> Cortisol mat. <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/> Transcortine <input type="checkbox"/> DHEA-S <input type="checkbox"/> Aldostérone <input type="checkbox"/> ACTH-mat <input type="checkbox"/> après midi <input type="checkbox"/> Rénine <input type="checkbox"/> Calcitonine <input type="checkbox"/> Parathormone <input type="checkbox"/> Vitamine D <input type="checkbox"/> Vitamine A <input type="checkbox"/> Vitamine E <input type="checkbox"/> Som C (IgF1) <input type="checkbox"/> Osteocalcine <p>Sang (tubes sous vide) <input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> citrate 1/9 <input type="checkbox"/> Tube sec <input type="checkbox"/> héparine <input type="checkbox"/> oxalate-fluorure <input type="checkbox"/> lithium <input type="checkbox"/> Urines € = charge du patient</p>
---	--	---	--	---

