

**IDENTITE DU PATIENT**

(étiquette)

Nom de naissance: .....

Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Sexe : F M

**DATE DE PRELEVEMENT** : ...../...../.....

**HEURE DE PRELEVEMENT** : .....H.....

**PRESCRIPTEUR** : .....

**PRELEVEUR** : .....

**URGENT** (préciser au dépôt)

**SITE DE PRELEVEMENT**

 PZQ  
 MFME  
 Louis Domergue  
 Mangot Vulcin  
 Clarac  
 CEV  
 Autres :

**SERVICE DEMANDEUR**

N° UF : .....

Tél : .....

**Réservé laboratoire**
**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :**

# BON 1-A BIOCHIMIE GENERALE

**Réservé au laboratoire** Nombre de tubes reçus..... Par (initiales Agents) :.....

**SANG Héparinate de lithium (bouchon vert 5ml)**
**Bilans**
 **BI1** B. ionique (NA-K-CI-CO2)

 **BI2** B. ionique 2 (Na-K-Cl)

 **BPC** B. phosphocalcique

 **BR** B. rénal (créat-urée)

 **BH** B. hépatique (bil T-C. Pal-TGO-TGP-GGT)

 **BL** B. lipidique (Chol-Trigly)

 **AUS** Acide urique

 **APA** Apo A1

 **APB** Apo B

 **ALC** Alcool

 **NH3** Ammoniémié  **tube EDTA**
 **BIT** Bilirubine totale

 **BIC** Bilirubine Conjuguée

 **BNP** BNP (**tube EDTA**)

 **CAS** Calcium

 **CALC** Calcium Corrigé (+dosage Albumine)

 **CA2+** Calcium ionisé 
 **CLS** Chlore

 **HDLC** HDL Cholestérol

 **LDLC** LDL Cholestérol

 **CHO** Cholinestérase

 **HCGB** Beta HCG DDR : .....

 **CO2** Bicarbonates

 **CRS** Créatinine

 **CPK** CPK

 **CRP** Protéine C-réactive

 **ECA** Enz. de conversion de l'angiotensine (**tube bouchon rouge**)

 **FE** Fer  
 **GLS** Glucose

 **GGT** Gamma GT

 **G6PD** G6PDH   
 Lactate \* (**tube**
 **LAC** **gris**) \* 
 **LDH2** LDH

 **LIP** Lipase

 **MGS** Magnésium

 **PAL** Phos. Alcalines

 **PHS** Phosphore

 **KS** Potassium

 **TPS** Protides

 **NAS** Sodium

 **TGO** TGO

 **TGP** TGP

 **TGS** Triglycérides

 **TIHS** Troponine I

 **URS** Urée

**AUTRES LIQUIDES**

 Nature :  LCR  Ascite  
 Plèvre  Autres

 **ASP** Aspect

 **CL** Chlorures

 **GL** Glucose

 **TPL** Protéines

 **PH** PH

 **Autres**
**GAZOMETRIE**
 Gaz du sang artériel  Sodium  
 Gaz du sang artériel+Lactate  Potassium

 Gaz du sang veineux

 Gaz du sang veineux+lactate

 Gaz du sang capillaire

Malade sous O2:

Température:

 **HBCO** Carboxy hémoglobine

 **MTHB** Méthémoglobine

**URINES**
 **OUI**  **NON**
**Si oui remplir obligatoirement verso**
**EXAMENS SPECIALISES**
 **OUI**  **NON**
**Si oui remplir obligatoirement verso**
**ATTENTION**
 **Calcium ionisé et Gaz du sang** :  
 Dosages uniquement sur seringue héparinée  
parvenue immédiatement dans de la glace
 **G6PD** : Dosage uniquement sur tube  
hépariné (vert), parvenu dans de la glace, en  
moins de 2 heures.  
 NFS et réticulocytes obligatoires

**Lactate** : tube bouchon gris (glace)
 **Ammoniémié** : Dosage uniquement sur  
 tube EDTA (violet) parvenu dans de la glace  
 (-de 30 min)

**IDENTITE DU PATIENT**

(étiquette)

Nom de naissance: .....

Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Sexe : F M

**DATE DE PRELEVEMENT** : ...../...../.....

**HEURE DE PRELEVEMENT** : .....H.....

**PRESCRIPTEUR** : .....

**PRELEVEUR** : .....

**URGENT** (préciser au dépôt)

**SITE DE PRELEVEMENT**

 PZQ  
 MFME  
 Louis Domergue  
 Mangot Vulcin  
 Clarac  
 CEV  
 Autres :

**SERVICE DEMANDEUR**

N° UF : .....

Tél : .....

**Réservé laboratoire**
**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :**
**Réservé au laboratoire** Nombre de tubes reçus..... Par (initiales Agents) :.....

# BON 1-B BIOCHIMIE GENERALE

URINES	EXAMENS SPECIALISES
<b>RECUEIL:</b> <input type="checkbox"/> 24 H Volume : ..... ml <input type="checkbox"/> Urines fraîches <input type="checkbox"/> Autre durée:	<b>CLAIRANCE</b> <input type="checkbox"/> <b>CLC</b> Clairance créatinine (dosage sang+urine) <input type="checkbox"/> <b>CLCR</b> Clairance estimée (CROCKOFT) : poids obligatoire. <b>Poids</b> : ..... <input type="checkbox"/> <b>MDRD</b> Débit de filtration glomérulaire <input type="checkbox"/> <b>CKD-EPI</b>
<input type="checkbox"/> <b>NAU</b> Sodium <input type="checkbox"/> <b>KU</b> Potassium <input type="checkbox"/> <b>CLU</b> Chlore <input type="checkbox"/> <b>URU</b> Urée <input type="checkbox"/> <b>CRU</b> Créatinine <input type="checkbox"/> <b>AUU</b> Acide urique <input type="checkbox"/> <b>TPU</b> Protides <input type="checkbox"/> <b>GLU</b> Glucose <input type="checkbox"/> <b>CAU</b> Calcium <input type="checkbox"/> <b>PU</b> Phosphore <input type="checkbox"/> <b>MGU</b> Magnésium	<b>EXPLORATIONS FONCTIONNELLES</b> <b>Glycémiques</b> <input type="checkbox"/> <b>GLY</b> Glycémie à jeun ( <b>tube gris</b> ) <input type="checkbox"/> <b>GLPP</b> Glycémie post prandiale <input type="checkbox"/> <b>FRU</b> Fructosamine ( <b>tube vert</b> ) <input type="checkbox"/> <b>HBG2</b> Hémoglobine glyquée ( <b>tube EDTA dédié</b> )
<b>RECHERCHES</b> <b>(uniquement sur urines fraîches)</b> <input type="checkbox"/> <b>ACU</b> Corps cétoniques <input type="checkbox"/> <b>HBU</b> Hémoglobine <input type="checkbox"/> <b>SGU</b> Sang <input type="checkbox"/> <b>PHU</b> pH <input type="checkbox"/> <b>DU</b> Densité	<b>Cycle glycémique</b> <i>Fluorure de sodium (bouchon gris 5ml)</i> <input type="checkbox"/> <b>CGL1</b> à jeun <input type="checkbox"/> <b>CGL2</b> après petit déjeuner <input type="checkbox"/> <b>CGL3</b> avant déjeuner <input type="checkbox"/> <b>CGL4</b> après déjeuner <input type="checkbox"/> <b>CGL5</b> avant dîner <input type="checkbox"/> <b>CGL6</b> après dîner
	<input type="checkbox"/> <b>HGPO</b> Hyperglycémie provoquée –T0-T60-T120min) <i>(inscrire l'heure sur les tubes)</i>
	<b>EPREUVES D'EFFORT</b> <input type="checkbox"/> <b>LACE</b> Lactate ( <b>tube gris dans glace, transmis en moins de 2 h</b> ) <input type="checkbox"/> <b>PYRE</b> Pyruvate ( <b>tube spécial à récupérer au laboratoire</b> )
	<b>SELLES</b> <input type="checkbox"/> <b>SGS</b> Sang dans les selles