CHMD	**UF 7211 – Cité Hospitalière de Mangot-Vulcin** Téléphone : 05 96 48 81 20/24 Fax : 05 96 48 82 66 Responsable d'UF : Dr E. Pierrisnard	**ENR-PRE-PTRRL-010/V2**
	Laboratoire de Biologie Médicale du CHUM	Diffusion : 21-11-2024

IDENTITE DU PATIENT (étiquette)
Nom de naissance: ……
Nom d'usage : ……
Prénoms : ……
Date de naissance : ……
Sexe : ☐ F ☐ M
IEP :…… IPP :……

DATE DE PRELEVEMENT :…./…../…..
HEURE DE PRELEVEMENT : ……H……
PRESCRIPTEUR :……
PRELEVEUR:……

URGENT (à préciser au dépôt) ☐

CH MAURICE DESPINOY
☐ Nord1
☐ U(P)AO - UHCD
☐ Sud1 ☐ Sud2
☐ Centre1 ☐ Centre2
☐ SSPCentre ☐ SSPSud
☐ USIP
☐ Gérontopsych. - KGM
☐ UHPSA

SERVICE : ……
N° UF : ……
Tél : ……

Réservé laboratoire
(Ne pas horodater ici)

Renseignements cliniques : ☐ IRC ☐ Drépanocytose ☐ CVO ☐ Post-opératoire ☐ Grossesse ☐ Diabète
Autre : ……
Traitements suivis : ……

Réception le : ……/……/…… à: ……h……. Initiales agent : Nb de tubes reçus :
Liquide : …… Autre : ……

BIOCHIMIE 1 tube

Horodatage :

☐ Ionogramme (Na/K/Cl)
☐ Réserve alcaline
☐ Protides totaux
☐ Glycémie à Jeûn (AJ)
☐ Urée
☐ Créatinine
☐ Clairance créatinine :
- mesurée (+ urines)
- Gault - Cockroft
- CKD-EPI
- MDRD

Poids : …….…. *kg*

☐ Acide Urique
☐ Calcium
☐ Calcium corrigé (+ dosage Albumine)
☐ Phosphore
☐ Magnésium
☐ CPK
☐ LDH

Bilan martial
☐ Fer
☐ Ferritine
☐ Transferrine - CST

Bilan lipidique
☐ Cholestérol total
☐ HDL-Cholestérol
☐ LDL-Cholestérol
☐ Triglycérides

Bilan hépatique
☐ Bilirubine totale et conjuguée
☐ Phosphatases alcalines
☐ Transaminases (ASAT, ALAT)
☐ Gamma GT
☐ Lipase

Protéines sériques
☐ CRP
☐ Albumine
☐ Pré-albumine
☐ Haptoglobine

Marqueurs cardiaques
☐ Troponine **T**
☐ NT-Pro BNP

+ 1 tube supplémentaire

Immunochimie
☐ TSH ☐ T4L
☐ Vitamine B12 ☐ PSA
☐ Vitamine B9 (Folates)
☐ 25 (OH) Vitamine D

☐ PTHi
☐ IgE totales

Urines (beige)
☐ Miction ou ☐ Urines 24h
Diurèse : ……. L/24h

☐ Protéinurie totale
☐ Microalbuminurie
☐ Glycosurie
☐ Ionogramme urinaire
☐ Créatininurie
☐ Ururie
☐ Phosphaturie
☐ Uricurie
☐ Calciurie
☐ Rapport Prot u/Créat u (RPC)

Explorations
☐ Glycémie AJ + Post-Prandiale
☐ Epreuve d'HyperGlycémie Provoquée Orale (HGPO)

Type : ……

SEROLOGIES
☐ Syphilis
☐ Toxoplasmose
☐ Rubéole
☐ HIV 1/2
☐ HTLV 1/2
☐ Hépatite A
☐ Hépatite B :
- ☐ Ac HBs – Ac HBc – Ac HBs
- ☐ système HBe
- ☐ charge virale VHB X2

☐ Hépatite C :
- ☐ Ac anti-VHC
- ☐ charge virale VHC X2

☐ Charge virale VIH1 X2

Examen réalisé à l'USI MV
Service à prévenir avant réalisation du geste
☐ GAZ DU SANG (sur glace)
☐ Artériel ☐ Veineux
t° corporelle : ……
Fi O_2 : ……

Examens réalisés sur PZQ2
Tubes supplémentaires à prélever pour envoi
☐ Lactates (sur glace)
☐ Alcoolémie
☐ Hémoglobine A1c
☐ Fructosamine
☐ Prolactine
☐ T3L
☐ βHCG *DDR :* ……..
☐ C3 ☐ C4
☐ Ig G ☐ Ig A ☐ Ig M
☐ Orosomucoïde
☐ Electrophorèse des protéines sériques (+/- Immunofixation)
☐ Electrophorèse des protéines urinaires (urines Des 24h)
☐ Recherche de Bence-Jones urinaires (urines des 24h)
☐ Troponine **I**
☐ BNP
☐ Autre(s) * : ……
……

* **Pour les examens non listés, veuillez remplir les bons de Biochimie PZQ2 disponibles sur le Manuel de Prélèvt**

HEMATOLOGIE

URGENT (à préciser au dépôt) ☐

HEMATO-CYTOLOGIE

☐ NFS - Plaquettes

☐ Recherche de schizocytes

☐ Réticulocytes

☐ Formule manuelle

☐ Plaquettes sur tube citraté
(indiqué seulement si agrégats plaquettaires sur EDTA)

HEMOSTASE

TRAITEMENT ANTI-COAGULANT

Obligatoire sous peine de refus de l'examen

☐ AVK : …… posologie : ……....

☐ Héparine : …… posologie : ……....

☐ HBPM : ☐ Lovenox ☐ autre HBPM : ……

posologie : ……..……...

heure d'injection : ……

☐ Autre : ……

☐ aucun traitement

☐ inconnu

☐ TP

☐ INR (seulement si AVK)

☐ TCA

☐ Fibrinogène

Examens réalisés sur PZQ2

Tubes supplémentaires à prélever pour envoi

☐ D Dimères

☐ PDF ☐ C. Solubles

☐ Cofacteurs :

☐ II ☐ V ☐ VII ☐ X

☐ Facteur VIII

☐ Facteur IX

☐ Facteur Willebrand

☐ Protéine C ☐ Protéine S

☐ ATIII

☐ ACC (anti-coagulant circulant)

☐ Activité anti-Xa

☐ Bilan de thrombose : 7 et 1
(AT,pC,pS,FVIII,mutation II,ACC)
+ consentement

☐ Autre(s) * : ……
……
……

*** Pour les examens non listés, veuillez remplir le bon d'Hématologie PZQ2 disponible sur le Manuel de Prélèvement**

☐ Test rapide VIH (AES) ou

Bactériologie

☐ ECBU ☐ Hémocultures ☐ Autre : ……

Mode de prélèvement (KT, ponction …) : ……

Dosage de médicaments :

: ☐ Lithium (PZQ2) ☐ Clozapine* (Leponex®)

: ☐ Anti-dépresseurs et anti-épileptiques (PZQ2) : ……

- *Pour tout examen réalisé sur PZQ2 : préciser poids du patient, posologie, temps T et/ou date/heure de la dernière prise*
- *Pour tout examen envoyé au sous-traitant : remplir la fiche de renseignements R13 Biomnis*

Etude de l'Hémoglobine : Remplir le bon correspondant Adulte/Enfant :

Auto-immunité / Allergologie : Remplir le bon correspondant

° *MP du LBM : Manuel de Prélèvement du LBM du CHUM en ligne : https:/chu-martinique.manuelprelevement.fr*