LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
HÔPITAL NORD

Assistance Publique Hôpitaux de Marseille
REF

HORODATAGE

Service
N° U.F. Demandeur

Tel.: .....

DATE Le
Heure prélèvement h

Laboratoire destinataire
UF 2191 / 2211
Laboratoire de Biologie Médicale
Plateau Technique
Hôpital Nord
Bâtiment Frioul
Tél Biochimie : **0491968794**
Tél Hématologie **0491968803**

Etiquette hospitalisé ou inscriptions manuelles (externes)
NOM .....
NOM JEUNE FILLE .....
PRENOM .....
DATE D'ENTREE Le à h
DATE NAISS SEXE : F M
ADRESSE .....
BAT CP VILLE .....
N° Patient N°Séjour

N° de TRAVAIL
(réservé au laboratoire)

URGENCE

Renseignements cliniques / thérapeutiques

PRESCRIPTEUR (Nom, qualité)
Signature :

PRELEVEUR (Nom, qualité)

Envoyer autant de tube(s) que de cadre(s) concerné(s) par la prescription.

Sang : 1 tube **hépariné avec gel** (Bouchon **vert clair**)

- ❑ **Sodium / Chlorures**
- ❑ **Potassium**
- ❑ **Bicarbonates**
- ❑ **Protéines totales**
- ❑ **Urée**
- ❑ **Créatinine**
- ❑ **Glucose**
- ❑ **Bilirubine**
- ❑ **γGT**
- ❑ **PAL**
- ❑ **TGP (ALAT)**
- ❑ **CK**
- ❑ **LDH**
- ❑ **TGO (ASAT)**
- ❑ **CRP**
- ❑ **Acide Urique**
- ❑ **Albumine**
- ❑ **Calcium**
- ❑ **Magnésium**
- ❑ **Phosphates**
- ❑ **Triglycérides**
- ❑ **Cholestérol total**
- ❑ **Exploration Anomalie Lipidique**
- ❑ **Haptoglobine**
- ❑ **Lipase**
- ❑ **Ig A**
- ❑ **Ig G**
- ❑ **Ig M**
- ❑ **Orosomucoïde**
- ❑ **Ferritine**
- ❑ **Coeff. Saturation Transferrine**
- ❑ .....

Evaluation de la fonction rénale :
- ❑ Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire (DFG): **Équation CKD-EPI**
- ❑ Adaptation posologique: **Équation Cockcroft-Gault** (Poids:.....Kg)
- ❑ .....

Sang : 1 tube **hépariné avec gel** (Bouchon **vert clair**)

- ❑ **HCG totale** (Date dernières règles: ..... /..... /.....)
- ❑ **Troponine T hypersensible**
- ❑ **NT-ProBNP**
- ❑ **Procalcitonine**
- ❑ **Ig E totales**

Sang : 1 tube **sec** (Bouchon **rouge**)

- ❑ **TSH**
- ❑ **T4**

Sang : 1 tube **fluorure de sodium** (Bouchon **gris**)

- ❑ **Acide lactique** (acheminement immédiat dans la glace)

Sang : 1 tube **EDTA K3** (Bouchon **violet**)

- ❑ **Fibronectine**
- ❑ **Cortisol**
- ❑ **ACTH** (acheminement immédiat dans la glace)

Sang : 1 tube **EDTA K2** (Bouchon **rose**)

- ❑ **Ammonium** (acheminement immédiat dans la glace)

URINES : 1 tube à urine plein de (bouchon **beige**)

Dosages urinaires
- ❑ **Potassium**
- ❑ **Sodium**
- ❑ **Créatinine**
- ❑ **Calcium**
- ❑ **Phosphates**

Volume urines 24h: .....L .....
- ❑ **Urée**
- ❑ **Glucose**
- ❑ **Protéines totales**
- ❑ **Microalbumine**
- ❑ .....

SELLES : 1 pot à coproculture

- ❑ **Recherche de sang**
- ❑ **Calprotectine**

LCR : 1 tube **sec** (bouchon **rouge**). **Acheminement immédiat**

- ❑ **Glucose**
- ❑ **Protéines**

LIQUIDES DE PONCTION : 1 tube **sec** (bouchon **rouge**)

Nature : ❑ Ascite ❑ Pleural ❑ Autre: .....
- ❑ **Protéines**
- ❑ .....

Sang : 1 tube **citrate** (Bouchon **bleu**)

Renseigner le traitement (obligatoire)
Dose : ..... Heure d'administration : .....h.....

- ❑ Aucun
- ❑ AVK
- ❑ HNF
- ❑ HBPM
- ❑ Orgaran
- ❑ Arixtra
- ❑ Xarelto
- ❑ Eliquis
- ❑ Arganova
- ❑ Pradaxa
- ❑ Autres .....

- ❑ **TCK**
- ❑ **TCA (si suivi HNF)**
- ❑ **TP / INR**
- ❑ **Fibrinogène**
- ❑ **Cofacteurs : II V X**
- ❑ **Facteur V**
- ❑ **Activité anti Xa HNF/HBPM**
- ❑ **D. Dimères**
- ❑ **Monomères de fibrine**
- ❑ **Antithrombine**
- ❑ Autres .....

Sang : 1 tube **EDTA K3** (Bouchon **violet**)

- ❑ **Numération**
- ❑ **Réticulocytes**
- ❑ **Numération + Formule**
- ❑ **Autres.....**

Sang : 1 tube **EDTA K3** (Bouchon **violet**)

- ❑ **VS**

LCR : 1 tube en verre (bouchon vissé)

- ❑ **Cytologie et numération**

Merci de cocher les cases de manière lisible (exemple ☒)
Catalogue des analyses disponible sur internet : http://fr.ap-hm.fr/pole-biologie/laboratoires

❑ V0 / Nov. 2018