

GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE SAÔNE

IDENTITE DU PATIENT N° CPAGE NOM : Prénom : Nom de naissance : Sexe : Date de naissance :/...../..... UF demandeur :	RENSEIGNEMENTS :	N° TRAVAIL (Réservé au Labo)
	Traitement :	
	Posologie :	
	Heure de prise :	
	Pathologie :	

Médecin prescripteur :	
Date de la prescription :	
Date et heure de prélèvement :	
Prélèvement effectué par :	
Qualité du préleveur :	IDE IADE IBODE PUER MEDECIN SF
Nombre d'échantillons transmis au laboratoire :	

BIOCHIMIE SANGUINE

1 tube hépariné (Vert)

Ionogramme (Na, K)	<input type="checkbox"/>	ION2	Bilirubine	<input type="checkbox"/>	BTD	Triglycérides	<input type="checkbox"/>	TRIGL
Ionogramme (Na, K, Cl, CO2, Protéines)	<input type="checkbox"/>	ION5	Transaminase GOT	<input type="checkbox"/>	GOT	Cholestérol	<input type="checkbox"/>	CT
Protéines	<input type="checkbox"/>	PROT	Transaminase GPT	<input type="checkbox"/>	GPT	Cholestérol HDL	<input type="checkbox"/>	HDL
Urée	<input type="checkbox"/>	UREE	Gamma GT	<input type="checkbox"/>	GGT	Fer sérique	<input type="checkbox"/>	FER
Créatinine	<input type="checkbox"/>	CREAT	Phosphatase alcaline	<input type="checkbox"/>	ALC	Ferritine	<input type="checkbox"/>	FERRI
Albumine	<input type="checkbox"/>	ALB	CP-K	<input type="checkbox"/>	CPK	Transferrine	<input type="checkbox"/>	TRF
Calcium	<input type="checkbox"/>	CA	Magnésium	<input type="checkbox"/>	MGP	Coefficient de saturation de la transferrine	<input type="checkbox"/>	FC
Calcium corrigé (calcium + albumine)	<input type="checkbox"/>	CACOR	Lipase	<input type="checkbox"/>	LIPA	Acide urique	<input type="checkbox"/>	AURI
Phosphore	<input type="checkbox"/>	PHOS	LDH	<input type="checkbox"/>	LDH	Alcoolémie	<input type="checkbox"/>	ETHA

Marqueurs de l'inflammation

C-Réactive Protéine	<input type="checkbox"/>	CRP	Procalcitonine	<input type="checkbox"/>	PCT			
---------------------	--------------------------	------------	----------------	--------------------------	------------	--	--	--

Marqueurs cardiaques

Troponine T	<input type="checkbox"/>	TROHS	NT pro B.N.P.	<input type="checkbox"/>	BNPNT			
-------------	--------------------------	--------------	---------------	--------------------------	--------------	--	--	--

Hormones

Béata HCG	<input type="checkbox"/>	BHCGD	Date des dernières règles :/...../.....				
TSH ultra-sensible	<input type="checkbox"/>	TSH	T 4 libre	<input type="checkbox"/>	T4L	T 3 libre	<input type="checkbox"/>	T3L

1 tube fluoré (Gris)

Acide lactique	<input type="checkbox"/>	LACT	Glycémie	<input type="checkbox"/>	GLY			
----------------	--------------------------	-------------	----------	--------------------------	------------	--	--	--

1 tube EDTA (Violet)

Hémoglobine glycosylée	<input type="checkbox"/>	HBGLY	Ammoniémie	<input type="checkbox"/>	AMMO			
------------------------	--------------------------	--------------	------------	--------------------------	-------------	--	--	--

1 seringue héparinée(sac parachute rouge)

Gaz du sang	<input type="checkbox"/>	GAZ	Carboxyhémoglobine	<input type="checkbox"/>	HBCO	Calcium ionisé	<input type="checkbox"/>	CAIO
-------------	--------------------------	------------	--------------------	--------------------------	-------------	----------------	--------------------------	-------------

BIOCHIMIE LIQUIDE DE PONCTION

1 tube hépariné (Vert)

Protéines	<input type="checkbox"/>		Albumine	<input type="checkbox"/>				
Chlore	<input type="checkbox"/>		C-Réactive Protéine	<input type="checkbox"/>				

BIOCHIMIE LIQUIDE DE DIALYSAT

1 tube hépariné (Vert)

Créatinine	<input type="checkbox"/>		Protéines	<input type="checkbox"/>		Glucose	<input type="checkbox"/>	
Urée	<input type="checkbox"/>							

BIOCHIMIE URINAIRE

1 échantillon d'urine (Beige), pour examens sur 24 H. indiquer la diurèse :

Natriurie	<input type="checkbox"/>	NA24	Urée urinaire	<input type="checkbox"/>	UR24	Glycosurie	<input type="checkbox"/>	S24
Kaliurie	<input type="checkbox"/>	K24	Créatininurie	<input type="checkbox"/>	CRE24	Protéinurie	<input type="checkbox"/>	A24
Chlore	<input type="checkbox"/>	CL24	Calciurie	<input type="checkbox"/>	CA24	Micro-albuminurie	<input type="checkbox"/>	MIC24
Acide urique urinaire	<input type="checkbox"/>	AU24	Phospho-urie	<input type="checkbox"/>	PHO24	Rapport micro-albuminurie/créatininurie	<input type="checkbox"/>	MICRU

Toxiques urinaires

1 échantillon d'urine (Beige)

Toxiques urinaires (Méthamphetamine, Cocaïne, THC, Benzodiazépines, Tricycliques, Barbituriques, Amphétamine, Morphine, Méthadone, MDMA, Buprenorphine)	<input type="checkbox"/>	TOXU						
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	-------------	--	--	--	--	--	--