

DEMANDE D'ANALYSES BIOLOGIQUES

TUBE(S) A PREPARER :

Patient

VIGNETTE

Nom : Prénom :
 Né(e) le : Sexe : M / F
 Adresse :

Prescripteur

CACHET :

Date : Signature :
 Copie médecin :

URGENT : 0 OUI

PRELEVEMENT

Prélevé le : àH
 Identification Préleveur :

TYPE DE PRELEVEMENT

Sec	<input type="radio"/>	ROUGE
EDTA	<input type="radio"/>	MAUVE
HEPAR	<input type="checkbox"/>	VERT
COAG	<input type="checkbox"/>	BLEU
VS	<input type="checkbox"/>	NOIR
GAZO	<input type="checkbox"/>	SERINGUE GAZO
FLUORE	<input type="checkbox"/>	GRIS

- HEMOGLOGINE
- GLOBULE ROUE + HTC
- GLOBULE BLANC
- FORMULE
- PLAQUETTES
- RETICULOCYTE
- AC FOLIQUE GR
- AC FOLIQUE SERUM
- VITAMINE B12
- FERRITINE
- FER
- TRANSFERRINE
- CAP FIX FER
- HAPTOGLOBINE
- TPS QUICK OU FIBRINOGENE
- TPS QUICK ET FIBRINOGENE
- Si CIVD, In Hepatique, Fibrinolyse Hemor Post Partum*
- TCA
- D-DIMERE
- ANTICOAG LUPUS
- ANTICARDIOLIPINE
- AMUKIN
- VANCO Vallée - Perf Continue
- DIGOXINE DIGITOXINE
- PHENYTONE AC VALPROIQUE
- LITHIUM
- CYCLOSPORINE ou TACROLIMUS

- GLYCEMIE
- HB GLYCOSYLE
- CHOLESTEROL
- HDL CHOLESTEROL
- TRIGLYCERIDES
- UREE CREATININE
- AC URIQUE
- SODIUM + POTASSIUM
- CHLORE + CO2 (Bicar)
- CALCIUM Selon Parfitt (cocher Albumine)
- PHOSPHORE
- MAGNESIUM
- OSMOLALITE
- GOT GPT
- GGT P ALCALINE
- LDH
- CPK
- AMYLASES ou LIPASES
- TROPONINE
- BILI TOT BILI FRACT
- PROTEINE Ou ALBUMINE
- ELECTROPHORESE PROTEINE
- PREALBUMINE
- IGA IGG IGM IGE
- C3 + C4
- CRP
- NH4 SUR GLACE
- Ac LACTIQUE SUR GLACE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

AJOUT (VERIFIER TUBE DE PRELEVEMENT A AJOUTER SVP) :

.....

.....

.....

.....

.....