|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DEMANDE D’ANALYSES BIOLOGIQUES | | | PREPARER TUBE ROUGE SEC + Vérifier Ajout | |
|  | | | ☐ 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 ∧ et ☐ 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 |
| Patient | | |
| VIGNETTE | | |
| Nom :………………………………………Prénom :……………………..  Né(e) le : …………………………………Sexe : M / F  Adresse : ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………. | | |
| Prescripteur | | |
| CACHET :  Date : Signature :  Copie médecin : | | |
| URGENT : O OUI | | |
| PRELEVEMENT | | |
| Prélevé le :………………………………….à ………………H  Identification Préleveur : …………………………………. | | |
| TYPE DE PRELEVEMENT | | |
| Sec  EDTA  HEPAR  COAG  VS  GAZO  FLUORE |   ☐  ∧    ∞   | ROUGE  MAUVE  VERT  BLEU  NOIR  SERINGUE GAZO  GRIS | RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : | AJOUT (VERIFIER TUBE DE PRELEVEMENT SVP) :  …………………………………………………………….  …………………………………………………………….  …………………………………………………………….  …………………………………………………………….  ……………………………………………………………. |