

Demande d'analyse biologique pour consultation de suivi de néphrologique.

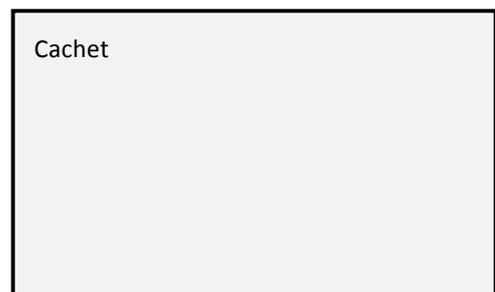
Nom:

<input type="checkbox"/>	Bilan ABO	Groupe sanguin + carte
<input type="checkbox"/>	Bilan anémie	Hémoglobine, Hématocrite, volume globulaire moyen, concentration globulaire en hb, réticulocyte.
<input type="checkbox"/>	Bilan Martial	Fer, Ferritine, Transferrine, Saturation fer
<input type="checkbox"/>	Suivi Anémie	Hémoglobine.
<input type="checkbox"/>	Bilan leuco-pq	GB, Formule, Plaquette
<input type="checkbox"/>	Bilan Hémostase	INR, Fibrinogène, TCA.
<input type="checkbox"/>	Bilan fx rénale	Urée, Créatinine, clearance selon MDRD
<input type="checkbox"/>	Bilan Iono.	Na, Chlore, potassium, Réserve Alcaline (Bicarbonatémie)
<input type="checkbox"/>	Bailan Ca simple	Calcium, Phosphore
<input type="checkbox"/>	Bilan CKD BMD (1)	Calcium, Phosphore, Parathormone, Albumine, vit D
<input type="checkbox"/>	Bilan CKD BMD (2)	Calcium total, Phosphore, Parathormone, Albumine, Vitamine D, P. Alcaline, calcium ionisé ou corrigé à l'albumine
<input type="checkbox"/>	Bilan lipidique	Cholestérol total, HDL/LDL, triglycéride
<input type="checkbox"/>	Bilan sucre.	Glycémie , Hba1c
<input type="checkbox"/>	Bilan thyroïde	TSH, T4, T3: Pathologie:
<input type="checkbox"/>	Bilan séro hep	HBV: AgHBs, ACHBs, Ac, Hbs + HCV: Ac HCV
<input type="checkbox"/>	Suivi HBS	Ac Hbs
<input type="checkbox"/>	Bilan Divers	

<input checked="" type="checkbox"/>	Urine (1)	Tigelle, sédiment, microscope : G.R. dysmorphique – Cylindre Hématique.
<input type="checkbox"/>	Urine (2)	Tigelle sédiment + bactério/antibiogramme.
<input checked="" type="checkbox"/>	Urine (3)	Dosage Protéinurie, (MICRO)Albuminurie, Créatinurie (sur échantillon) VEUILLEZ REALISER UN DOSAGE QUANTITATIF. REMBOURSEMENT DIABETE:
<input type="checkbox"/>	Urine (4)	Dosage Protéinurie, Albuminurie, Créatinurie (sur urine de 24h)

RESULTAT URGENT:

- Copie Médecin traitant du patient.
- Copie Patient



Cachet