

Etiquette IPP patient	Etiquette UH	Prescripteur	Préleveur
Nom :		Prénom :	Prénom :
Nom Jeune Fille :		Nom :	Nom :
Prénom :		Fonction :	Fonction :
DDN :/...../..... Sexe :		Tel :	Tel :



BEAUJON BIOCHIMIE - Pr Katell PEOC'H
 100, bd du Général Leclerc 92118 CLICHY Standard : 01 40 87 50 00
 Réception : 75370 Résultats : 74129 Rajout d'examen Fax : 74471

SACHET VERT
NON-URGENT
SACHET NOIR
URGENT



JB05 14/05/2022

Date de prélèvement JJ/MM/AA / /

Heure :

Seuls les examens en gras seront effectués 24h/24h URGENT

1 tube par pavé d'examen

SANG - 1 tube 5mL hépariné avec gel (vert clair) (2 tubes si plus de 10 examens)

<input type="checkbox"/> Sodium	<input type="checkbox"/> ASAT	<input type="checkbox"/> Troponine T	BILAN MARTIAL	
<input type="checkbox"/> Potassium	<input type="checkbox"/> ALAT	<input type="checkbox"/> NT proBNP		<input type="checkbox"/> Fer, Transferrine, coef. Saturation
<input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> Iono	<input type="checkbox"/> PAL <input type="checkbox"/> BH	<input type="checkbox"/> HCG grossesse	<input type="checkbox"/> Ferritine	
<input type="checkbox"/> CO2	<input type="checkbox"/> GGT	DDR :	BILAN LIPIDIQUE	
<input type="checkbox"/> Protides	<input type="checkbox"/> Bilirubine	<input type="checkbox"/> Ethanol		<input type="checkbox"/> Triglycérides
<input type="checkbox"/> Créatinine	<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> Paracétamol		<input type="checkbox"/> Cholestérol total
<input type="checkbox"/> Urée	<input type="checkbox"/> CK	<input type="checkbox"/> Albumine		<input type="checkbox"/> HDL cholestérol
<input type="checkbox"/> Glucose	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> CRP		<input type="checkbox"/> LDL cholestérol
<input type="checkbox"/> Calcium	<input type="checkbox"/> Amylase	<input type="checkbox"/> PCT	<i>Prélèvement à jeun</i>	
<input type="checkbox"/> Phosphore	<input type="checkbox"/> Acide urique	<input type="checkbox"/> Haptoglobine		
<input type="checkbox"/> Magnésium				
<input type="checkbox"/> Osmolalité				

SANG - 1 tube 5mL EDTA (violet)

Ammoniaque* Acide urique (si traitement FASTURTEC)

Transport dans la pochette réfrigérante

SANG - 1 tube 5mL oxalate-fluorure (gris)

Lactate* **Diabète gestationnel**

Glucose à jeun épreuve de charge en glucose (75g)

Glucose postprandial T0 T1h T2h

*** SANG TOTAL - 1 seringue hépariné pour gaz du sang**

NATURE DU PRELEVEMENT

ARTERIEL ARTERE OMBILICALE

VEINEUX VEINE OMBILICALE

DAV (artériel + veineux)

TEMPERATURE : , °C

VENTILATION

Spontanée air ambiant

Spontanée avec oxygène Débit en O₂ :L/min

Assistée FiO₂ :%

Oxygénothérapie à haut débit

POSITION DU PATIENT

Couché Assis Autre :

EXAMENS DEMANDES

Gaz du sang

Ions (Na, K, Cl) Calcium ionisé

Lactate Glucose

Carboxyhémoglobine Methémoglobine

URINES - 1 monovette 10mL

Echantillon

Urines des 24h

Diurèse 24h L

Clairance créatinine

+ SANG - 1 tube hépariné avec gel (vert)

Na, K, Cl Iono urinaire

Créatinine

Urée Calcium

Protéines Phosphore

Glucose Magnésium

Ac. urique Osmolalité

Bêta 2microglobuline

Recherche de toxiques urinaires

Amphétamine et dérivés, cocaïne, cannabis, opiacés, méthadone, benzodiazépines, buprénorphin, antidépresseurs tricycliques, barbituriques

Caractérisation de la protéinurie (Tubulaire, glomérulaire, mixte)

+ SANG - 1 tube sec avec gel (jaune)

Etiquette GLIMS

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

 Sachet noir

Prélèvements reçus : Vert clair avec gel Jaune Rouge Gris Violet Vert foncé sans gel Seringue Urines LCR Ponctions Selles Autre

Date et heure de réception :

Identification d'une non-confirmité critique :

Cocher la case NC critique sous le Code à barres et indiquer sa nature.

 Echantillon non identifié Echantillon manquant Echantillon accidenté
 Contenant non adapté Discordance Echantillon/Prescription

Initiales :

Identification d'une non-confirmité non critique :

Cocher la case du type de NC non critique sous le Code à barres.



JB55 14/05/2022

 NC Critique

 Prescripteur abs.

 Préleveur abs.

 UH abs.

 Tube en +

 NC Acheminement

 NC Identité

 NC Prescription

 NC Echantillon

LCR - 1 tube 5mL sans additif (neutre)

NATURE DU PRELEVEMENT

 Lombaire
 Ventriculaire
 Dérivation ventriculaire

Autre localisation :

EXAMENS DEMANDES

 Protéines LDH
 Glucose Lactate

+ SANG - 1 tube 5mL sec avec gel (jaune)

 Rech. de synthèse intrathécale d'IgG (Isofocalisation des protéines du LCR)
 Index calculé de synthèse intrathécale
 Index calculé de transsudat de l'Alb

SANG - 1 tube 5mL sec avec gel (jaune)

 Acides biliaires totaux

BILAN THYROIDIEN

 FT3 TSH
 FT4

VITAMINES

 Vitamine B12 Folates

SANG - 1 tube 5mL EDTA (violet)

 Folates érythrocytaires

SANG - 1 tube 5mL hépariné sans gel (vert foncé)

 Vitamine B1 érythrocytaire
 Transport dans la glace
 à l'abri de la lumière

SANG - 1 tube 5mL sec avec gel (jaune)

EXPLORATION PROTEIQUE

 Electrophorèse des protéines sériques
 Albumine Préalbumine
 Orosomucoïde A1 antitrypsine
 A2 macroglobuline Céruloplasmine
 B2 microglobuline IgG4

SANG - 1 tube 5mL sec avec gel (jaune)

 Fibrotest
 (ALAT, GGT, bilirubine totale, haptoglobine, A2 macroglobuline, apolipoprotéine A1)

SANG - 1 tube 5mL sec avec gel (jaune)

MARQUEURS TUMORAUX

 AFP ACE CA19.9
 CA125 CA 15.3 PIVKA II
 SCC Cyfra 21 NSE *
 HCG marqueur tumoral
 Chromogranine A

SANG - 2 tubes 7mL sec (rouge)

 Cryoglobulines (recherche)
 Transport à 37°C (valisette à l'ACDL)

PONCTIONS - 1 tube 5mL sans additif

NATURE DU PRELEVEMENT

 Ascite Drain
 Liquide pleural Lame droite
 Kyste pancréatique Lame gauche
 Redon

 Autre :

EXAMENS DEMANDES

 Protéines Ions (Na,K,Cl)
 Amylase/Lipase Créatinine
 Bilirubine Glucose
 Albumine Chylomicrons
 LDH Triglycérides

 ACE CA19.9
 CA125

 Autre :

SELLES - Pot à selles

 Sang recherche
 Ionogramme (Na, K, Cl)
 Elastase
 Calprotectine

SANG - 1 tube 5mL hépariné sans gel (vert foncé)

DOSAGE D'ANTIBIOTIQUE

Si plusieurs ATB, une feuille par ATB
 Amikacine
 Gentamicine
 Vancomycine

 Dose mg/jour

 Durée de perfusion h min

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES