



Nos exigences
préanalytiques complètes
sur www.biodoc.fr

BIO 11 CLINIQUE CARCASSONNE Tel: 04.68.11.91.00 Fax: 04.68.11.91.09
 BLUCHE GUILHEM CARCASSONNE Tel 04.68.72.82.82 Fax 04.68.72.82.83
 BIO 11 LIMOUX Tel : 04.68.31.12.72 fax: 04.68.31.50.17
 BIODOC LEZIGNAN Tel : 04.68.27.00.93 Fax : 04.68.27.52.55
 BIOD'OC FOIX Tel :05.34.09.33.90 Fax : 05.34.09.33.93
 BIOD'OC PAMIERs Tel : 05.61.67.09.84 Fax 05.61.67.08.95
 BIOD'OC REVEL Tel : 05.61.24.70.70 Fax 05.61.24.70.71

PRELEVEUR

Prélèvement effectué le/...../..... àh.....
par.....

PRESCRIPTEUR

PATIENT

Nom..... Prénom.....

Nom de jeune fille :.....(Obligatoire)

Date de naissance (Obligatoire) :...../...../.....

Adresse.....

Téléphone obligatoire.....

(N° portable indispensable pour transmission TP INR par SMS)

Numéro de Sécurité sociale.....

Nom et prénom de l'assuré.....

Régime obligatoire CPAM MSA Département

Autres:.....

Nom de la mutuelle..... N° adhérent.....

TRANSMISSION DES RESULTATS

Au prescripteur par courrier par téléphone par fax

Copie à d'autres prescripteurs: Dr.

Au patient par courrier au laboratoire par SMS

Internet seul (pas de courrier) (pour TP INR)

Je ne souhaite pas que mes résultats soient communiqués à l'équipe soignante

**RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES POUR
L'INTERPRETATION DU COMPTE-RENDU**

A Jeun Oui Non

Poids (créatinine) :.....

TPINR: PREVISCAN COUMADINE SINTROM

Posologie.....Depuis.....

Indication...AVC Trouble Rythme Phlébite Thromb. Artérielle Valve.....

LITHIUM DIGOXINE DEPAKINE TEGRETOL AUTRE:

Posologie.....Depuis.....

Heure dernière prise.....

Poids.....Taille.....

Date des dernières règles.....

Grossesse NON OUI Age grossesse :.....

Diabète NON OUI

Autre pathologie

**DANS QUEL CONTEXTE CLINIQUE
EFFECTUEZ-VOUS CE PRELEVEMENT ?**

- Bilan préventif Bilan pré-opératoire
- Bilan suivi thérapeutique chronique (HTA, diabète, thyroïde ...)
- Bilan chimiothérapie
- Bilan syndrome infectieux (appendicite, autre :))
- Bilan syndrome inflammatoire
- Autre :

URGENT

Il est préférable d'effectuer les prélèvements à jeun, pour les paramètres soulignés c'est obligatoire

.. prélèvement à **réaliser** obligatoirement au Laboratoire

..prélèvement à **acheminer** rapidement au Laboratoire

IL EST INDISPENSABLE D'IDENTIFIER TOUS LES TUBES PRELEVES
et de mentionner le nom de naissance et la date de naissance
pour les groupes sanguins et les RAI

 Tube citraté	 Tube sec	 Tube héparine	 Tube EDTA	 Tube fluoré
<p><u>Il est obligatoire de remplir le tube jusqu'au trait</u></p> <p>COAGULATION</p> <ul style="list-style-type: none"> - TP-INR - TCK-TCA - Fibrine - Facteurs de coagulation - Héparinémie - Anti Xa - Antithrombine - Protéine C et S - RPCa (Résistance à la Protéine C activée) - Willebrand - DDimère (+ tube vert) 	<p>PROTIDES Electrophorèse, Immunoélectrophorèse, β2 microglobuline, préalbumine. CDT, PCT. Complément total (CH50), fractions C3 et C4</p> <p>SEROLOGIES <i>Bactérienne</i> (BW, Syphilis, Chlamydia, Mycoplasme, ASLO, ASDOR Wright, Lyme...), <i>Virale</i> (VIH, PBD, MNI, EBV, Hépatites, CMV, Rubéole...), <i>Parasitaire</i> (Toxoplasmose...)</p> <p>HORMONOLOGIE <u>Testostérone biodisponible, Calcitonine,</u> thyroglobuline</p> <p>ALLERGOLOGIE IgE, Phadiatop, Trophatop, RAST, CLA 30, Allergènes</p> <p>AUTO-IMMUNITE Auto-AC (AAN, ANCA, Antinucléaires, Anti-ADN...), Waaler-rose. AC anti TPO, Ac anti Tg, Ac anti récepteur TSH AC anti CCP, AC anti transglutaminase</p> <p>MEDICAMENTS Lithium...</p> <p>MARQUEURS TUMORAUX <u>NSE, Cyfra 21...</u></p> <p>TRISOMIE 21 (+consentement) <u>(1^{er} trimestre prélèvement obligatoire au labo)</u></p>	<p>BIOCHIMIE</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ionogramme - Protides - Urée, créatinine, acide urique, bilirubine - CRP - Ca, phosphore, fer, Magnésium - <u>Glucose</u> - Enzymes : TGO, TGP, PAL, γGT, Amylase, Lipase - CPK, LDH - <u>Bilan lipidique</u> <p>MARQUEURS CARDIAQUES</p> <ul style="list-style-type: none"> - BNP, Pro-BNP, NT.proBNP - Troponine, myoglobine <p>PROTIDES IgA, IgG, IgM, Albumine, Transferrine, Haptoglobine, Orosomucoïde, Ferritine, Apo, Facteur Rhumatoïde.</p> <p>COAGULATION DDimère (+ tube bleu)</p> <p>MARQUEURS TUMORAUX ACE, PSA, CA125, CA15.3, CA 19.9, AFP...</p> <p>HORMONOLOGIE AMH, <u>Inhibine</u>, HCG, FSH, LH, Oestradiol, TSH, T3L, T4L, Prolactine, Cortisol, Testostérone, DHEA, Progestérone, <u>Peptide C</u></p> <p>MEDICAMENTS Acide valproïque, Dépakine®, Digoxine®</p> <p>VITAMINES : A, C, E, , B12, D, <u>Folate (B9)</u></p> <p>CARYOTYPE (2 tubes + consentement)</p>	<p>HEMATOLOGIE</p> <ul style="list-style-type: none"> -NF, Plaquettes, Vs - Réticulocytes - HbA1c - Groupe sanguin, RAI - Electrophorèse de l'hémoglobine <p><u>CTX</u></p> <p>VIROLOGIE (2tubes) Charge virale Hépatite B, C et VIH</p> <p>HORMONOLOGIE - PTH</p> <p>MEDICAMENTS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tacrolimus / Prograf - Ciclosporine - Sirolimus - Fructosamine <p>VITAMINES : <u>B1, B2, B6</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - HLA B27, Classe I et II (consentement) - Mutations génétiques (2 tubes + <u>consentement</u>) - Phénotypage lymphocytaire 	<p>- <u>Glycémie</u></p> <p>- <u>Alcoolémie</u></p> <p>Tube spécial</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>ACTH</u> - <u>Aluminium</u> - <u>Calcium ionisé</u> <p>Veillez nous contacter</p>
 Tube citraté	 Tube sec	 Tube héparine	 Tube EDTA	

