



☐ URGENT

Médecin à prévenir / TEL :

HOT LINE BIOLOGISTE IMM 01 56 61 68 64

Année

☒ 2 ☐ 0 ☐ ☐

NE PAS IMPRIMER

Date de prélèvement

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16
☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31 jour
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 mois

Heure de prélèvement :

☐ 00 ☐ 01 ☐ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 05 ☐ 06 ☐ 07 ☐ 08 ☐ 09 ☐ 10 ☐ 11
☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 heures
☐ 00 ☐ 05 ☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 30 ☐ 35 ☐ 40 ☐ 45 ☐ 50 ☐ 55 minutes

- ☐ Bilan Pneumo NFS Pla, Iono, U, Créa, Asat, Alat, GGT, Bili, PAL, CRP, Gly, TP-TCA (Tubes mauve clair + vert + gris + bleu)
☐ Bilan SAS NFS Pla, Iono, U, Créa, Asat, Alat, GGT, Bili, PAL, Cho, Trigly, HDL, LDL, Ferritine, Nt-pro BNP, Gly, TSH (Tubes mauve clair + vert + gris + jaune)
☐ Bilan REHAB NFS Pla, Iono, U, Créa, Asat, Alat, GGT, Bili, PAL, Cho, Trigly, HDL, LDL, Ca, P, Mg, CRP, Nt-pro BNP, Gly, EP, Pré Alb, Vit D, TP, TCA (Tubes mauve clair + vert + gris + jaune + bleu)

BIOCHIMIE Tube vert + Tube gris si glycémie

- ☐ Iono + RA + ☐ Urée ☐ Ca ☐ CK
☐ ASAT, ALAT ☐ Créatinine ☐ Phosphore ☐ LDH
☐ Ph. Alcalines ☐ Ac Urique ☐ Magnésium ☐ Lipase
☐ Bili totale ☐ CRP ☐ Chol + trigly ☐ Amylase
☐ Gamma GT ☐ HDL ☐ Troponine I HS
☐ Albumine ☐ Ferritine ☐ NT pro BNP ☐ Procalcitonine
☐ Fe + Transferrine + Coeff. de saturation de la transferrine
☐ Bilan lipidique (Cho, Trigly, HDL, LDL) ☐ DFG (CKD-EPI)
☐ Glycémie (gris)

IMMUNO-SEROLOGIE-DIVERS Tube jaune

- ☐ Orosomucoide ☐ Cortisol ☐ HepB AgHBs
☐ Haptoglobine ☐ PTH ☐ Hep. B Ac HBs
☐ Pré-albumine ☐ PSA total ☐ Hep. B AC HBc
☐ Electro protides * ☐ AFP ☐ Prolactine
☐ Vit D (25OH D2D3) ☐ T3 libre ☐ HIV ☐ Sérologie COVID
☐ VIT B9 ☐ T4 libre ☐ HCV
☐ VIT B12 ☐ TSH ☐ Test au synacthène
Béta 2 microglobuline (sang) (Acheminer les 2 tubes ensembles
Noter T0 et T1)
☐ Ig GAM ☐ Séro syphilis ☐ BHCG (Dg grossesse)
☐ PSA Total ☐ AES patient source (HIV, HCV, HBV)
☐ PSA tot. + libre tel du médecin prescripteur :

HEMATOLOGIE

Tube mauve clair

- ☐ NFS/Pla
☐ NFS plaq. + rétic
☐ Schizocytes

Tube bleu + Tube mauve clair

- ☐ Plaquettes sur citrate + NFS Plaquettes

Tube violet foncé

- ☐ Hémoglobine glyquée*
☐ Electro. Hémoglobine*

Tube mauve clair

- ☐ VS

URINES Tube beige

- ☐ Iono
☐ Protides
☐ Ac. urique
☐ Calcium
☐ Albumine

- ☐ DiurèseL/24H
☐ Cocher si vol partiel

- ☐ Urée
☐ Créatinine
☐ Glucose
☐ Phosphore
☐ Clairance

Pour clairance créatinine prélever une créatinine sanguine

Traitement :

☐ pas de traitement

HEMOSTASE

TUBE BLEU

- ☐ Antivitamines K
☐ Héparine IV
☐ Calciparine
☐ HBPM
☐ Calci + AVK / Calci + relais AVK
☐ Héparine IV + AVK/ Hép + relais AVK
☐ HBPM + AVK / HBPM + relais AVK
☐ Arixtra + AVK / Arixtra + relais AVK
☐ Apixaban/ELIQUIS ☐ Arixtra
☐ Dabigatran/PRADAXA ☐ Orgaran
☐ Rivaroxaban/XARELTO

- ☐ TP / INR
☐ TCA
☐ Fibrinogène
☐ F. II, V, VII, X
☐ Fact. V
☐ F. VIII, IX, XI, XII
☐ Anticoag. circulant lupique
☐ Antithrombine
☐ DDI (exclusion thromboses)
☐ DDI (recherche CIVD)

- ☐ Anti Xa Héparine
☐ Anti Xa HBPM
☐ Anti Xa Orgaran
Prélever 4h après la dernière injection
☐ Anti Xa Apixaban/ELIQUIS
☐ Anti Ila Dabigatran/PRADAXA
☐ Anti Xa Rivaroxaban/XARELTO

Autres analyses demandées :

Renseignements cliniques :

FOR 11 pour les examens externalisés

Tous les examens grisés sont réalisables en procédure dégradée, le HIV uniquement pour les AES

* = Analyses non réalisables samedi dimanche et fériés

COLLER ICI ETIQUETTE PATIENT

NOM DU PRESCRIPTEUR

NOM DU PRELEVEUR ET SIGNATURE