



A1C (hémoglobine glyquée)       Electrophorèse de l'hémoglobine      1 vacu 4 ml violet foncé (EDTA)

1 vacu 5 ml bouchon jaune (gel)

TEL : 01 56 61 60 88

### PROTEINES SPECIFIQUES

- Electrophorèse des protides       Haptoglobine-Orosomucoïde  
 Immunofixation       Pré-albumine  
 GAM (IgG, IgA, IgM)       Béta 2 microglobuline (sang)

### VITAMINES

- VIT B9       VIT B12       Vit D (25OH D2D3)

### SEROLOGIE

- Hépatite B (Ag HBs, Ac HBs, Ac HBc)       Hépatite C       Rubéole (IgG)  
 AgHBs (Antigène HBs)       HIV (sérologie HIV 1+2)       CMV Séro (IgG, IgM)  
 AcHBs (Anticorps anti HBs)       Toxoplasmose Sérologie (IgG, IgM)       Sérologie COVID  
 AcHBc (Anticorps anti HBc)       Syphilis (BW) dépistage

Pour le suivi utiliser le FOR 11 (examens sous traités)

### MARQUEURS

- PSA total       CA 125       ACE  
 PSA tot. + libre       CA 15-3  
 Alpha foeto protéine       CA 19-9

### HORMONOLOGIE

- Bilan thyroïdien (T4L, TSH)       Bilan PMA (LH, E2, PG)       LH  
 TSH       Prolactine       Estradiol  
 T4 libre       FSH       Progestérone  
 T3 libre       Béta hCG (Dg grossesse)       PTH  
 Cortisol (prélèvement 8H)       Cortisol (prélèvement 16 H)       Test au synacthène

*Acheminer les 2 tubes ensemble  
noter les temps T0 et T1*

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

### BIOCHIMIE DES URINES

1 vacu 6ml bouchon beige (sans additif)

DIURESE DES 24 H : noter le volume

- cocher si volume partiel
- |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |                            |    |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | l  |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | dl |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | cl |
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 9 | ml |

*Pour clairance créatinine prélever une créatinine sanguine*

- Iono + Urée urinaire       Ac urique urinaire       Clairance créatinine       Bence-Jones  
 Créatinine urinaire       Nitrites urinaires  
 Calcium urinaire       Glucose urinaire       Recherche sang dans les urines  
 Phosphore urinaire       Protides urinaires       Acétone       Microalbuminurie  
 pH urinaire       Taux de réabsorption du phosphore

Utiliser le formulaire FOR 11 : Examens externalisés  
Autres Examens ou Renseignements Complémentaires :