

FEUILLE DE PRESCRIPTION

Date : ____ / ____ / ____

PATIENT	PRESCRIPTEUR <i>(Destinataire du compte-rendu)</i>	PRELEVEUR
Nom :		Identité :
Prénom(s) :		Fonction/Service :
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe :		Date : ____ / ____ / ____
Contact :		Heure : ____ h : ____ mn

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :	Traitement en cours: ☐ Non ☐ Oui :
---	--

BIOCHIMIE SANGUINE ☐ Acide urique* ☐ ALAT ☐ ASAT ☐ GGT ☐ Amylase ☐ Lipase ☐ Bicarbonate ☐ Bili totale ☐ Bili conjuguée ☐ CA* ☐ Phosphore ☐ Mg ☐ Cholestérol T* ☐ HDL ☐ Trigly* ☐ CK/CPK ☐ CRP ☐ CKMB ☐ Troponine ☐ Créatinine ☐ Urée ☐ Iono ☐ Electrophorèse des protéines ☐ Fer ☐ Ferritine ☐ Glycémie* ☐ HGPS*° ☐ O'Sullivan° ☐ OMS*° ☐ HGPO*° ☐ GPP ☐ Hémoglobine glyquée (HBA1C) ☐ PAL ☐ LDH ☐ Protéines BIOCHIMIE URINAIRE ●Echantillon ☐ Albumine ☐ Glucose ☐ Acétone ☐ Leucocyte ☐ Nitrite ☐ pH ☐ Pigments biliaires ☐ Sang ●Urines de 24h ☐ Acide urique ☐ Calcium ☐ Créatinine ☐ Glucose ☐ Ionogramme ☐ Magnésium ☐ Microalbumine ☐ Phosphore ☐ Protéines ☐ Urée BIOCHIMIE DIVERSE ☐ Biochimie d'un LCR ☐ Biochimie d'un liquide de ponction	MICROBIOLOGIE Examen cytologique et/ou bactériologique ☐ Aspiration bronchique ☐ Biopsie ☐ Placenta ☐ HLM ☐ Cytologie urinaire ☐ Coproculture ☐ Cytologie d'un liquide ☐ Cathéter ☐ Crachats ☐ Liquide de ponction ☐ Liquide gastrique ☐ Hélicobater pylori (selles) ☐ Hémoduculture ☐ Prélèvement de gorge et sphère ORL ☐ Prélèvement urétral (PUR - CHLA - PLASM) ☐ Prélèvement vaginal (PV - CHLA - PLASM) ☐ Prélèvement vulvaire ☐ Pus profond ☐ Pus superficiel ☐ Urines (ECBU) PARASITOLOGIE ●Selles : ☐ Amibes ☐ Bilharziose ☐ Scotch test ☐ Kystes, Œufs, Parasites ☐ Sang ☐ Vers adultes (identification) ●Urines : ☐ Bilharziose SPERMIOLOGIE (Réalisée uniquement au CBC Avaradoha) ☐ Spermocytogramme ☐ Spermoculture ☐ Test de Hühner MYCOLOGIE ☐ Examen mycologique : site ☐ <i>Ptyriasis versicolor</i> (recherche) ☐ Levures / <i>Cryptococcus neoformans</i>	PRELEVEMENT SANGUIN SEROLOGIE ☐ Amibiase ☐ Bilharziose ☐ ASLO ☐ IgE Total ☐ Facteur rhumatoïde ☐ Chlamydia trachomatis ☐ Cysticercose ☐ Cysticercose (LCR) ☐ Hépatite A : IgM anti-HAV ●Hépatite B : ☐ Anticorps totaux anti-HBs ☐ Anticorps IgM anti-HBc ☐ Antigène HBe ☐ : Antigène HBs ☐ Hépatite C : IgG anti-HCV ☐ HIV 1, 2 ☐ Rubéole ☐ Salmonellose (Widal Felix) ☐ Syphilis ☐ Toxoplasmose MARQUEURS TUMORAUX ☐ ACE ☐ AFP ☐ CA15-3 ☐ PSA libre (inclu systématiquement le PSA total) ☐ PSA total HORMONOLOGIE ☐ β-HCG ☐ Cortisol à h ☐ Cortisol à 8 h ☐ Cortisol à 16 h ☐ Test au Synacthène* ☐ FSH ☐ LH ☐ Œstradiol ☐ Progestérone ☐ Prolactine* ☐ T3L ☐ T4L ☐ TSH PRELEVEMENT URINAIRE HORMONOLOGIE : ☐ Cortisol Urinaire (urines de 24h) MYCOBACTERIES : ●Crachats ●Liquides ●Urines ●Autres ☐ Examen direct ☐ Culture ☐ Test de sensibilité aux antituberculeux
--	--	--

PRELEVEMENT SANGUIN HEMATOLOGIE ☐ Drépanocytes ☐ Groupe sanguin ☐ Filariose ☐ Hématies ponctuées ☐ NFS ☐ VS ☐ Plaquette seule ☐ Paludisme ☐ Parasites ☐ Réticulocytes PRELEVEMENT SANGUIN HEMOSTASE ☐ Temps de Quick / INR ☐ TCA ☐ Fibrinogène ☐ D-dimères ☐ TS	AUTRES EXAMENS DEMANDES:
--	---

(*) : Prélèvement à réaliser à jeun, (°) : Examens nécessitant une attente d'1h ou 2h ou 3h entre l'ingestion de glucose et le prélèvement, selon l'analyse, : Examens nécessitant des conditions particulières de prélèvement, merci de s'informer au préalable auprès du laboratoire	Horaires de prélèvement et réception des prélèvements : Centres de prélèvement : Jours ouvrables : 7h00 à 15h00 ; Samedi : 7h00 à 14h00 Avaradoha : 7j/7 et 24h/24 (sauf les prélèvements génitaux qui sont à réaliser de 7h à 15h)
--	--

CODIFICATION	VERSION	DATE D'APPLICATION
CBC MP-001/01	4	14/08/2018