INSTITUT PASTEUR DE MADAGASCAR – CENTRE DE BIOLOGIE CLINIQUE

Date : ____ !____ !_____

FEUILLE DE PRESCRIPTION

PATIENT	PRESCRIPTEUR	PRELEVEUR
Nom : …… Prénom(s) : …… Date de naissance : _____/_____/_____Sexe : Contact : ……	(*Destinataire du compte-rendu*)	**Identité** : …… **Fonction/Service :** …… **Date : ____/____/_____** **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 – pH
Leucocyte - Nitrite - Urobilinogène
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

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

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)
☐ Hémoculture
☐ 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 ……
☐ *Ptyriasis versicolor* (recherche)
☐ Levures / *Cryptococcus neoformans*

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
☐ ß-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 :
☐ GENEXPERT Crachats
☐ GENEXPERT Autres (Liquides, Urines, …)

AUTRES EXAMENS DEMANDES:
……
……
……
……
……
……
……
……
……

(*) : Prélèvement à réaliser à jêun,
(°) : 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 6h à 15h)

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