CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

CHAPITRE 1.A: Biochimie Sanguine (à acheminer au laboratoire dans les 04 heures qui suivent le prélèvement sauf conditions particulières*)

Liste non exhaustive et tarif minimum donné à titre indicatif; susceptibles de modification à tout moment; se renseigner auprès du laboratoire pour une cotation exacte d'actes de Biologie Médicale.

		Liste non ex	knaustive et	tarır minimur	n donne a titre indicati	r; susceptibles de modifica	tion a tout moment; se renseigner aupre	es du laboratoire pour une cotatio	n exacte d'actes de Biologie Medic	caie.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Acide urique	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	x	B 20	AU	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott	Hommes: 202-416 μmol/l Femmes: 142-340 μmol/l	prélèvement à effectuer après 10h - 12h de jeûne, Constitue une urgence pour les femmes enceintes si valeur > 250 µmol avant 32 SA, > 360 µmol après 32 SA	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Amylase	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	х	B 25	AMY	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott	<100UI/I		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Bilirubine totale	J0 à partir de 15h00		B 20	ВТ	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	< 20 μmol/l		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Bilirubine conjuguée	J0 à partir de 15h00		B 40	ВС	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott	Adultes : < 9 µmol/l		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Bicarbonate (ou reserve alcaline)	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	х	B 20	CO2T	Sec - Rouge ou Plasma	Photométrique sur Alinity C de Abbott	Adultes : 22 – 30 mmol/l		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Calcium	J0 à partir de 15h00		B 20	CA	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	Adultes 2.15 à 2.57 mmol/L (8.6 à 10.3mg/l)		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- CKMB	J0 à partir de 15h00		B 60	СКМВ	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Architect ou Alinity i de Abbott	Homme <7,2 ng/ml Femme <3,4 ng/ml		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Chlolestérol total	J0 à partir de 15h00		B 20	СТ	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	2,9-6,2 mmol/l	prélèvement à effectuer après 10h - 12h de jeûne	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Cholestérol, fraction HDL	J0 à partir de 15h00		B 30	HDL	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	Augmente avec l'âge: Femme: 0,80 - 1,76 mmol/L Homme: 1,76 - 2,45 mmol/L	prélèvement à effectuer après 10h - 12h de jeûne	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Créatinine	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	х	B 30	CRE	Sec - Rouge ou Plasma	Enzymatique sur Alinity C de Abbott	Hommes : 59 à 104 umol/l Femmes : 45 à 84 umol/l Enfants : 20- 90 umol/l		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Créatinine phospho kinase (CPK)	J0 à partir de 15h00		B 30	СРК	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	Hommes: 50-170UI/I Femmes :30 -145UI/I		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1

Codification: CBC MP-001/02 Version 3 du 10/01/2018

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimur	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupré	es du laboratoire pour une cotation	on exacte d'actes de Biologie Médic	ale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- C.Réactive Proteine (CRP)	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	х	B 50	CRP	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott	<10mg/l	urgent: enfant> 40mg/l, adulte>100mg/l	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Electrophorèse des protéines sériques	J+1		B 150	ELEC	Sec - Rouge	Capillaire sur Capillarys de Sebia	Cf CR		1 JOUR si une analyse sur tube sec a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Fer sérique	J0 à partir de 15h00		B 30	FE	Sec - Rouge ou Plasma	Photométrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	Hommes 11.6 - 31.3 µmol/l Femmes 9.0 - 30.4 µmol/l Enfants: Cf CR		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Ferritine	J+1		B 90	FERRI	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Hommes: 21,81 à 274,66ng/ml Femmes: 63 à 204,00 ng/ml Enfants: Cf CR		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Gamma Glutamyl Transférase (GGT)	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	х	B 20	GGT	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	Hommes : <55UI/L Femmes : <38 UI/L		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Glycémie à jeun	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	Х	B 30	GJ	Oxa - GRIS ou (Sec- Rouge)	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	Sérum (à jeûn) : 4.1 à 5.9 mmol/l Urines : <2.8mmol/24h (<0.5g/24h)	prélèvement à effectuer après 10h - 12h de jeûne	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Hémoglobine Glyquée HbA1c	J+1		B100	HBA1C	EDTA (Violet)	HPLC sur D10 de Biorad ou capillaire sur Capillarys 2	4-6%		3 jours si une NFP a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Glycémie post prandiale	J0 à partir de 15h00		B 20	GPP	Oxa - GRIS ou (Sec- Rouge)	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	<7,7mmol/l	2h après le repas		1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Dépistage du diabète gestationne test de O'Sullivan	J0 à partir de 15h00		B 65	OSULL	Oxa - GRIS ou (Sec- Rouge)	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	T+60 < 7.77 mmol/L (ou < 1.4 g/L)	Ingestion de 50g de glucose et glycémie à T+60, Temps d'attente au laboratoire: 1h		1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Dépistage diabète gestationne test de l'OMS en une étape	J0 à partir de 15h00		B 75	OMS	Oxa - GRIS ou (Sec- Rouge)	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	T+120 <7.77 mmol/L (1,4 g/litre)	A jeun, ingestion de 75 g de glucose et glycémie à T120, Temps d'attente au laboratoire: 2h		1 ml	Prélèvement sanguin	2
- Hyperglycémie provoquée par voie orale (Glycémie à T0 + T60 + T90 + T180 après ingestion de 100 g de glucose)	J0 à partir de 15h00		B100	HYPER	Oxa - GRIS ou (Sec- Rouge)	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	T+60 <11,1 mmol/L T+120 et T+180 <7,77 mmol/L	A jeun, ingestion de 100g de glucose, Temps d'attente au laboratoire: 3h		1 ml	Prélèvement sanguin	4

Codification: CBC MP-001/02

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non e	xhaustive et	tarif minimur	m donné à titre indicatit	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupre	ès du laboratoire pour une cotation	n exacte d'actes de Biologie Médio	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Hyperglycémie provoquée par voie orale simplifiée (Glycémie à T0 + T120 après ingestion de 75 g de glucose)	J0 à partir de 15h00		B 75	HGPS	Oxa - GRIS ou (Sec- Rouge)	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	GJ T0 < 6.1 mmol/L T+60 <7.8 mmol/L	A jeun, ingestion de 75 g de glucose et glycémie à T120, Temps d'attente au laboratoire: 2h		1 ml	Prélèvement sanguin	2
- lonogramme sanguin (Na + K + Cl)	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	х	B 40	IONO	Sec - Rouge ou Plasma	Potentiométrique sur Alinity C de Abbott	Sodium : 137-145 mmol/l Potassium : 3.6-5.0 mmol/l Chlore : 98-107 mmol/l	Prélèvement non hémolysé		1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Lactico -Déshydrogènase (LDH)	J0 à partir de 15h00		B 20	LDH	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	0 à 01 an : 300 à 780 U/l 1 à 3 ans : 240 à 640 U/L 4 à 16 ans : 180 à 420 U/L >à 17 ans : 160 à 320 U/L	prélèvement non hémolysé/Ne pas congeler	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Lipase	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	х	B 30	LIPA	Sec - Rouge	Photométrique sur KONELAB de Thermo	≤ 60 U/I	Urgence si valeur > trois fois la limite supérieure. Il n'y a pas de corrélation entre le taux sérique de lipasémie et la gravité de la pancréatite.	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Magnésium sérique	J0 à partir de 15h00		B 20	MG	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	Adulte : 0.66-1.07 mmol/l		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Phosphore	J0 à partir de 15h00		B 20	Р	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott prélèvement non hémolysé et non lipémique/Centrifuger rapidement	Adultes : 0.87 - 1.45 mmol/l		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Phosphatases Alcalines	J0 à partir de 15h00		B 20	PAL	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	Hommes : 53 à 128 UI/I Femmes : 42 à 98 UI/I		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Protéines totales	J0 à partir de 15h00		B 20	PRO	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	64 - 83 g/l	Prélèvement non hémolysé/Ne pas congeler	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Transaminase: TGO (ASAT)	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	x	B 20	ASAT	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott	Hommes : <35 UI/I Femmes : <31 UI/I	Urgent chez la femme enceinte: signe pré-éclampsie sévère si valeur > deux fois plus à la limite supérieure.	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Transaminase: TGP (ALAT)	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	х	B 20	ALAT	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott	Hommes : <45 UI/I Femmes : <34 UI/I	Urgent chez la femme enceinte: signe pré-éclampsie sévère si valeur > deux fois plus à la limite supérieure.	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1

Codification: CBC MP-001/02

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimu	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	tion à tout moment; se renseigner auprè	ès du laboratoire pour une cotation	n exacte d'actes de Biologie Médio	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Triglycérides	J0 à partir de 15h00		B 20	TG	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	0.46 - 2.28 mmol/l	prélèvement à effectuer après 10h - 12h de jeûne	dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
-Troponine	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	x	B 130	TROPO	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Architect ou Alinity i de Abbott	Femme: <15,6 pg/mL Homme: <34,2 pg/mL	URGENT, si valeur supérieure aux valeurs de référence peut confirmer un infarctus du myocarde, Très informatif si un deuxième prélèvement est demandé dans les 02 heures qui suivent le premier pour la cinétique.	01 SEMAINE sur sérum	1 ml	Prélèvement sanguin	1
- Urée	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde	х	B 20	U	Sec - Rouge ou Plasma	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott ou Konelab de Thermo	Adultes : 3.2 - 7.1 mmol/l		dans la journée si une analyse biochimique a été demandée	1 ml	Prélèvement sanguin	1
CHAPITRE 1.B:	Biochimie ur	inaire ((à	achemi	ner au l	aboratoire dan	s les 04 heures d	qui suivent le prélèvemen	t sauf conditions par	ticulières*)			1
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Acide urique	J+1		B 20	AUU	flacon propre	Colorimétrique sur KONELAB de Thermo ou Alinity C de Abbott	2,380 à 3,867 mmol/l et 1.48 - 4.43 mmol/24 h		dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	NA
- Calciurie	J+1		B 20	CAU	flacon propre	Photométrique sur KONELAB de Thermo ou Alinity C de Abbott	2.50 à 6, <mark>20</mark> mmol/24h		dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	NA
- Créatininurie	J+1		B 25	CREAU	flacon propre	Photométrique sur KONELAB de Thermo ou Alinity C de Abbott	Hommes : 10,5 à 18mmol/24H Femmes : 8 à 16 mmol/24H Enfant: 2,6 à 8 mmol/24H		dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	NA
- Glycosurie sur urines de 24h	J+1		B 20	GLU24	flacon propre	Photométrique sur KONELAB de Thermo ou Alinity C de Abbott	<2,8mmol/24h		dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	NA
- lonogramme urinaire (Na + K)	J+1		B 30	IONU	flacon propre	ISE (électrolytique) sur KONELAB de Thermo ou Alinity C de Abbott	Sodium: 40-220 mmol/24h Potassium: 25-125 mmol/24h		dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	NA
- Magnésium sur urines de 24h	J+1		B 20	MGU	flacon propre	Photométrique sur KONELAB de Thermo ou Alinity C de Abbott	3 à 7mmol/24h ou 0,12 à 0,29 mg/24h		dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	NA
- Microalbuminurie	J+1		B 65	MICRO	flacon propre	Photométrique sur KONELAB de Thermo ou Alinity C de Abbott	<20 mg/l		dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	NA

Codification: CBC MP-001/02

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Date de mise a jour : 3	0/06/2020					CATALOGUE DE	S ANALYSES DE BIOLOGIE MED	ICALE				
		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimu	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupre	ès du laboratoire pour une cotatio	n exacte d'actes de Biologie Médio	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèveme
Biochimie urinaire	J+1		B50	URBIO	flacon propre	Colorimétrique sur Sysmex UC 3500 ou bandelette	Voir sur le compte-rendu de résultats		dans la journée si une analyse d'urine sur échantillon a été demandée	Au moins 5 mL	Urines	NA
- Phosphorurie sur urines de 24	J+1		B 25	PU	flacon propre	Photométrique sur KONELAB de Thermo ou Alinity C de Abbott	12.9 - 42.0 mmol/24 h		dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	NA
- Protéinurie des 24 heures	J+1		B 30	ALB24	U24h	Photométrique sur KONELAB de Thermo ou Alinity C de Abbott	<30 mg/24 h	Femme enceinte: signe pré- éclampsie sévère si protéinurie d'apparition récente et inexpliquée, valeur > 300 mg/24 h	dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	NA
- Urée sur urines de 24 heures	J+1		B 20	UU	U24h	Photométrique sur KONELAB de Thermo ou Alinity C de Abbott	400 – 700 mmol/24h		dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	NA
CHAPITRE 1.C:	Biochimie div	vers (pou	r l'acher	nineme	nt cf conditions	s particulières*)				•	•	•
		_,										
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvemen
- Biochimie du LCR (protéines + glucose)	J0 à partir de 15h00 02h après enregistrement pendant les heures de garde	x	B 40	LCRCH	Flacon stérile	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott	Proteinorachie: <0,4g/l Glycorachie: >60% de la glycémie	à acheminer au laboratoire rapidement (dans les 02 heures qui suivent le prélèvement)		Au moins 2 mL	LCR	NA
-Biochimie d'un liquide de ponction (protéines et glucose)	J0 à partir de 15h00 02h après enregistrement pendant les heures de garde	X	B 20	LIQCH	Flacon stérile	Colorimétrique sur Alinity C de Abbott	Voir sur le compte rendu de résultats	à acheminer au laboratoire rapidement (dans les 02 heures qui suivent le prélèvement)		Au moins 2 mL	Liquide de ponction	NA
CHAPITRE 1.D:	Hormonologi	e (à ache	eminer a	u labora	atoire dans les	04 heures qui si	uivent le prélèvement sau	f conditions particuli	ères*)	<u>I</u>	<u>I</u>	1
- 17 beta oestradiol	J+1		B 130	E2V	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	pg/ml Homme 11 – 44 Femme Phase folliculaire 21 - 251 Phase ovulatoire 38 - 649 Phase lutéale 21 - 312 Après ménopause avec traitement: <10 144 sans traitement: <10-28	le matin de préférence et au repos	dans la journée si une analyse hormonologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1

Codification: CBC MP-001/02

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimu	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupre	ès du laboratoire pour une cotation	on exacte d'actes de Biologie Médic	ale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Bilan thyroïdien T3L	J+1		B 70	T3L	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	1,88 à 3,18 pg/ml		dans la journée si une analyse hormonologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Bilan thyroïdien T4L	J+1		B 70	T4L	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	9 à 19.04 pmol/l		dans la journée si une analyse hormonologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Bilan thyroïdien TSH	J+1		B 70	TSH	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	0,35 - 4,94 μUl/mL		dans la journée si une analyse hormonologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Cortisol à X heures	J0 à partir de 15h00		B 120	CORHA	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	*Avant 10h00 du matin: 3.7 à 19.4 μg/dl *Après 17h00: 2.9 à 17.3 μg/dl	le matin de préférence et au repos	dans la journée si une analyse hormonologique a été demandée	1ml	Prélèvement sanguin	1
- Cortisol à 8 heures	J0 à partir de 15h00		B 120	COR8	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Avant 10h00 du matin: 3.7 à 19.4 μg/dl	le matin entre 07h45 et 08h15 de préférence et au repos		1mL	Prélèvement sanguin	1
- Cortisol à 16 heures	J+1		B 120	COR16	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	2.9 à 17.3 μg/dl	l'après midi entre 15h45 et 16h15 de préférence et au repos		1mL	Prélèvement sanguin	1
- Cortisol urinaire	J+1		B 200	CORU	U24h	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	4.3 à 176 μg/24h		dans la journée si une analyse d'urine sur urine de 24h a été demandée	U24h	Urines	Non applicable
- FSH	J+1		B 110	FSH	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Homme 0.95 à 11.95 mUl/l Femme Phase folliculaire: 3.03 à 8.08mUl/l Phase ovulatoire: 2.55 à 16.69mUl/l Phase lutéale: 1.38 à 5.47mUl/l Après ménopause : 26.72 à 133.41mUl/l			1mL	Prélèvement sanguin	1
- HCG plasmatique	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde.	Х	B 80	HCG	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	<5 mUI/mL		dans la journée si une analyse hormonologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- LH	J+1		B 110	Ŀ	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Homme 0,57-12.07 mUI/mL Femme Phase folliculaire 1.80 à 11.78 mUI/mL Phase ovulatoire 7.59 à 89.08 mUI/mL Phase lutéale 0.56 à 14.00 mUI/mL Après ménopause 5.16 à 61.99 mUI/mL			1mL	Prélèvement sanguin	1

Codification: CBC MP-001/02

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

. 5	0/00/2020					CATALOGUE DE	S ANALTSES DE BIOLOGIE MED	ICALE				
		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimu	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupré	ès du laboratoire pour une cotatio	n exacte d'actes de Biologie Médio	ale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvemen
- Progestérone	J+1		B 210	PG	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Homme: <0.1 à 0.2 ng/ml Femme Phase folliculaire: < 0.1 à 0.3 ng/ml Phase lutéale: 1.2 à 15.9 ng/ml Ménopause: < 0.1 à 0.2 ng/ml Femme enceinte: premier trimestre: 2.8 à 147.3 ng/ml deuxième trimestre: 22.5 à 95.3 ng/ml troisième trimestre: 27.9 à 242.5 ng/ml			1mL	Prélèvement sanguin	1
-Prolactine	J+1		B 110	PRL	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	FEMMES 5.18 à 26.53 ng/ml HOMMES : 3.46 à 19.40 ng/ml			1mL	Prélèvement sanguin	1
- Test au synacthène en 2 temps (T0 et T60 après injection de synacthène)	J0 à partir de 15h00		B 250	SYNAC	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	3.7 à 19.4 μg/dl	Synactène à la charge du patient.		1mL	Prélèvement sanguin	2
CHAPITRE 1 .E:	Marqueurs 1	Tumoraux	(à ach	eminer	au laboratoire	dans les 04 heur	es qui suivent le prélèver	ment sauf conditions	particulières*)		•	l.
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- ACE (Antigène Carcino Embryonnaire)	J+1		B 100	ACE	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	<5ng/ml		10 mois sur sérum si l'un de ces 04 marqueurs ont été demandé.	1mL	Prélèvement sanguin	1
- AFP (Alfa Foeto Protéine)	J+1		B 130	AFP	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	<10ng/ml		10 mois sur sérum si l'un de ces 04 marqueurs ont été demandé.	1mL	Prélèvement sanguin	1
- CA 15-3	J+1		B 250	CA153	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	<31U/ml		10 mois sur sérum si l'un de ces 04 marqueurs ont été demandé.	1mL	Prélèvement sanguin	1
-PSA libre (toujours avec dosage PSAT)	J+1		B 200	PSAL	Sec - Rouge	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Cf. compte rendu	la demande d'un PSA libre induit systématiquement le dosage du PSA total	10 mois sur sérum si l'un de ces 04 marqueurs ont été demandé.	1mL	Prélèvement sanguin	1

Codification: CBC MP-001/02 Version 3 du 10/01/2018

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Date de mise à jour : 3	0/06/2020					CATALOGUE DE	ES ANALYSES DE BIOLOGIE MED	ICALE				
		Liste non e	xhaustive et	tarif minimur	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupre	ès du laboratoire pour une cotatio	n exacte d'actes de Biologie Médio	ale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- PSA Total (Antigène Spécifique de la prostate)	J+1		B 100	PSA	Sec - Rouge	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	<4ng/ml		10 mois sur sérum si l'un de ces 04 marqueurs ont été demandé.	1mL	Prélèvement sanguin	1
CHAPITRE 2.A:	Hématologie	(à achei	miner au	laborat	toire dans les 0)4 heures qui su	ivent le prélèvement sauf	conditions particuliè	res*)			
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Numération formule plaquettes	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde.	х	B 50	NFP	EDTA - Violet	Sur Sysmex XN	Voir sur le compte-rendu de résultats	A apporter au plus tard 6 heures après le prélèvement	dans la journée si une HbA1C a été demandée	Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Numération des plaquettes		х	B 25	PLAQ	EDTA - Violet ou Citrate -Bleu	Sur Sysmex XN	150 000 à 450 000/mm³	A apporter au plus tard 6 heures après le prélèvement		Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Vitesse de sédimentation 1H	J0 à partir de 15h00		B 30	VS	EDTA - Violet	Sur ALIFAX	<10mm	A transporter dans les 2h à température ambiante		Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Drépanocytes (recherche de)	J+1		B 25	DREPA	EDTA - Violet	Microscopie	Absence			Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Hématies ponctuées (recherche de)	J+1		B 20	HEMPO	EDTA - Violet	Microscopie	Absence			Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Réticulocytes	J0 à partir de 15h00. 02h après	х	B 30	RETI	EDTA - Violet	Sur Sysmex XN	25 000 à 75 000/mm³	A apporter au plus tard 6 heures après le prélèvement	dans la journée si une NFP a été demandé.	Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Temps de Quick (TQ)+ INR*	enregistrement pendant les heures de garde.	х	B 30	TP	Citrate - Bleu	Sur Sysmex CA-600	Selon la clinique et le traitement, voir sur le compte-rendu de résultats			Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Temps de Céphaline Activée (TCA)*	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde.	x	B 30	TCA	Citrate - Bleu	Sur Sysmex CA-600	25 à 39sec	Prelèvement le matin en rejetant les premières gouttes de sang, transport (1h) du tube en position verticale		Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Fibrinogène*	J0 à partir de 15h00. 02h après	х	B 30	FIB	Citrate - Bleu	Sur Sysmex CA-600	6 à 12 mmol/l	Rejeter les premières gouttes de sang, transport (1h) en position verticale	dans les 04 heures qui suivent le prélèvement si un TCA ou TP ou DDIM ont été demandés	Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Temps de saignement	enregistrement pendant les heures de garde.		B 30	TS	au laboratoire		<5min			Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1

Codification: CBC MP-001/02

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non ex	khaustive et	tarif minimu	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupre	ès du laboratoire pour une cotatic	on exacte d'actes de Biologie Médic	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- D dimères	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde.	x	B 230	DDIM	Cit - Bleu	Sur Sysmex CA-600 ou VIDAS	<500ng/ml	URGENT! Le dosage des D- dimères présente un intêret dans le diagnostic d'exclusion de thrombose veineuse profonde ou d'une embolie pulmonaire si valeur < 500 ng/mL	dans les 04 heures qui suivent le prélèvement si un TCA ou TP ou FIB ont été demandés	Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Recherche de parasites nominément désignée	J+1		B 50	LEISH	Ecouvillon ou sang	Microscopie	Absence	appeler le laboratoire pour demander les informations		Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Recherche de filaires	J+1		B 25	FILA	EDTA - Violet	Microscopie	Absence	prélèvement à minuit ou midi, appeler le laboratoire pour renseignement complémentaire		Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
* Pour les examens d'hémo	stase il est impératif, p	oour les prélève	ments effectu	ıés à l'extérie	ur, de nous faire parveni	r les prélèvements le plus ra	apidement possible. Ces tests devant être	réalisés dans les 4 heures (voire 2	heures pour les facteurs VIII et V) sui	vant le prélèvement.		
CHAPITRE 2.B:	Immuno- Hén	natologie	((à ach	eminer	au laboratoire	dans les 04 heur	es qui suivent le prélève	ment sauf conditions	particulières*)			
- Groupage sanguin ABO+Rh (2 tech.)	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde.	х	B 75	GR	EDTA - Violet	Beth Vincent et simmonin sur carte et plaque	A,B,O Rhésus positif ou négatif		dans les 03 jours si une NFP a été demandée	Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
CHAPITRE 3.A:	Sérologies Ba	actérienn	es (à ac	chemine	r au laboratoir	e dans les 06 he	ures qui suivent le prélèv	ement)				
- Anti Streptolysine - O (ASLO)	J+1		B 60	ASLO	Sec - Rouge	Photométrique sur KONELAB de Thermo	<200 Ul/ml		dans les 03 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Chlamydia trachomatis (lgA+lgG):	Tous les vendredis		B 60	CHLA1	Sec - Rouge	ELISA avec le KIT SAVYON DIAGNOSTICS	Négative		dans les 03 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
-Sérologie de S.Typhi (TUBEX)	J+3		B 100	WIDAL	Sec - Rouge	Colorimétrique avec le KIT TUBEX <i>TF</i>	Négative		dans les 03 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Syphilis: dépistage*	J+1		B100	BW	Sec - Rouge	immuno enzymatique sur Alinity i de Abbott et/ou VDRL	Négative		dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1

Codification: CBC MP-001/02

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non e	xhaustive et	tarif minimur	n donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupr	ès du laboratoire pour une cotatio	n exacte d'actes de Biologie Médic	ale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
CHAPITRE 3.B:	Sérologies Vi	irales (à	achemir	er au la	boratoire dans	les 06 heures q	ui suivent le prélèvement	:)				•
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Hépatite A: IgM	J0 à partir de 15h00		B 170	HAVIM	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Négative		dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Hépatite B : Antigène HBs	J0 à partir de 15h00 ou J+1 si test de neutralisation nécessaire.		B 130	HBSAG	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Négative	Si positive confirme une infection en cours ou portage chronique	dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Hépatite B: Antigène Hbe	2 fois/semaine		B 180	AGHBE	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Négative	Marqueur de réplication active (attention en cas de mutant pré- C, l'Ag HBe reste négatif même en présence d'une réplication virale)	dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1ml	Prélèvement sanguin	1
- Hépatite B : Anticorps anti HBs	J+1		B 120	HBSAC	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	>10mUl/ml	Marqueur biologique de guérison/protection (spontanée ou vaccination, titre > 10 mUl/ml)	dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Hépatite B : IgM anti HBc	2 fois/semaine		B 160	HBCIM	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Négative	Marqueur biologique de primo- infection (si les titres sont élevés) ou de réactivation (si les titres sont faibles)	dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Hépatite C : Dépistage	J0 à partir de 15h00		B 155	HCVAC	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Négative		dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- HIV : Dépistage	J0 à partir de 15h00		B 75	HIV	Sec - Rouge ou Plasma	HIV combo associant l'Ag P24 et les anticoprs specifiques par chimiluminescence sur Alinity i de Abbott.	Négative	Un résultat douteux ou positif sur une technique sera contrôlé systématiquement et gratuitement avec une autre technique immunoenzymatique associant l'Ag P24 et les anticorps spécifiques.	dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
SARS-COV 2 lgG	J0 à partir de 15h00		B 360	SARS2	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Négative		dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1 mL	Prélèvement sanguin	1

Codification: CBC MP-001/02 Version 3 du 10/01/2018

/ersion 3 du 10/01/2018 -----

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimur	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	tion à tout moment; se renseigner aupré	ès du laboratoire pour une cotation	on exacte d'actes de Biologie Médic	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Rubéole : lgG +lgM	J+1		B 120	RUB	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Cf. interprétation dans le résultat.		dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
CHAPITRE 3.C:	Sérologies Pa	arasitaire	s ((à ac	hemine	r au laboratoire	e dans les 06 heu	ures qui suivent le prélève	ement sauf condition	s particulières*)			_
- Amibiase	J+2		B 120	SAMIB	Sec - Rouge	Hémagglutination	Négatif		dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Bilharziose	J+2		B 100	SBILH	Sec - Rouge	Hémagglutination	Négatif		dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Cysticercose	J+7		B 90	CYST	Sec - Rouge	Dépistage (Elisa) et confirmation (Western blot)	Négatif		dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
- Cysticercose dans le LCR	J+7		B 90	CYSTL	Echantillon LCR	Elisa et Western blot	Négatif	A acheminer au laboratoire dans les 02 heures qui suivent le prélèvement)		Au moins 3 mL	LCR	1
-Toxoplasmose (IgG+IgM)	J+1		B 120	TOXAV	Sec - Rouge ou Plasma	Chimiluminescence sur Alinity i de Abbott	Cf. interprétation dans le résultat		dans les 05 jours si une analyse sérologique a été demandée	1mL	Prélèvement sanguin	1
-Toxoplasmose avidité	0		0		Sec - Rouge	Immuno enzymatique sur VIDAS DE BIOMERIEUX	Cf. interprétation dans le résultat	L'avidité des anticorps de type IgG est effectuée systématiquement et gratuitement si l'IgM est positif chez les femmes enceintes			Non applicable	Non applicable
* Pour la cysticercose, en ca	s de dépistage positif	f en ELISA, la co	onfirmation pa	ar western blo	t est réalisée systémation	uement sans facturation su	pplémentaire.		l			
CHAPITRE 4: Mi	crobiologie ((à achemi	iner au l	aborato	ire dans les 02	heures qui suiv	ent le prélèvement au-del	à conserver entre 2-8	3°C)			
- Antibiogramme en milieu g	élosé (Réf: CA-A132	_ EUCAST en	vigueur). La r	éalisation de	s antibiogrammes est sy	stématique et gratuite en ca	s d'isolement de bactérie(s) pathogène(s).					
- Cytologie urinaire (sans culture)	J+1		B 25	CUQ	Echant.urines sur pot stérile	Sur SYSMEX UF 4000	<10000 leucocytes/ml <5000 hématies/ml Absence de germes Absence de cristaux et de cylindres hématiques			Au moins 10 mL	Urines	1
- Compte d'Addis	J+1		B 25	HLM	Echant.urines sur pot stérile		<1000 hématies/min <1000 leucocytes/min	Cf manuel de prélèvement		Selon recommandation	Urines	1

Codification: CBC MP-001/02

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimu	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupré	ès du laboratoire pour une cotatio	n exacte d'actes de Biologie Médi	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Cytologie d'un liquide de ponction	J+1		B 50	СҮТ	Echantillon d'un liquide de ponction	Sur SYSMEX UF 4000	Leucocytes,hématies, éléments nuclées non leucocytaires par ml Formule cytologique	Transporter à température ambiante dans les 02 heures, au- delà entre 2°C à 08°C.		Au moins 05mL	Liquide de ponction	1
- Examen cytobactériologique des urines (voir recommandations pour le prélèvement)	J+4	х	B 90	ECBU	Echant.urines sur pot stérile		Absence d'infection urinaire	A transporter dans les 2h, au- delà entre 2°C à 08°C.		Au moins 05mL	Urines	1
- Coproculture bactérienne (voir recommandations pour le prélèvement)	J+5		B 140	COPRO	Echant.selles sur pot stérile		Voir sur le compte-rendu de résultats	A transporter le plus rapidement possible au laboratoire. Au-delà entre 2°C à 08°C.		au moins une noix de taille moyenne	Selles	1
- Examen cytobactériologique des crachats et d'aspiration bronchique	J+5		B 130	EXP/LBA	Echant.crachats ou LBA sur pot stérile		Voir sur le compte-rendu de résultats	A transporter le plus rapidement possible au laboratoire. Au-delà entre 2°C à 08°C.		Selon recommandation	Crachat, LBA, PDP	1
- Hémoculture (aérobie)	J+6	х	B 160	НЕМО	Flacons d'hémoculture (fournis par l'IPM)		Absence de germes pathogènes	Ne pas réfrigérer		Selon recommandation	Prélèvement sanguin	0
- LCR (cytobactériologie)	J+5. Si présence de bactéries à l'examen direct, informer un des biologiste et le prescripteur.	х	B 100	LCRBA	Echant.LCR sur tube stérile		Absence de germes pathogènes	URGENT! A transporter sans délai à l'abri du froid. Si examen direct et/ou culture positif, transmettre au prescripteur.		Au moins 02ml	LCR	1
- Liquide de ponction (cyobactériologie)	J+5.	х	B 100	LIQBA	Echant. LP sur tube stérile		Voir sur le compte-rendu de résultats	Transporter à température ambiante dans les 02 heures. Au- delà entre 2°C à 08°C.		Au moins 02ml	Liquide de ponction	1
- Liquide gastrique	J+5	х	B 120	LGAS	Echant de liquide d'aspiration gastrique du nouveau-né		Absence de germes pathogènes	Transporter à température ambiante dans les 02 heures. Audelà entre 2°C à 08°C.		Au moins 02ml	Liquide gastrique, aspiration gastrique	1
- Placenta	J+5		B 150	PLACE	Biopsie de placenta		Absence d'infection materno-fœtale	Transporter à température ambiante dans les 02 heures. Audelà entre 2°C à 08°C.		Selon recommandation	Biopsie de placenta	1
- Prélèvement de gorge et sphère ORL	J+5		B 130	ORL	Ecouvillon stérile avec milieu de transport		Absence de germes pathogènes	A transmettre dans les 02 heures. Au-delà entre 2°C à 08°C.		Selon recommandation	Sphère ORL et Gorge	1
- Prélèvement urétral	J+5		B 150	PUR	Fait à l'IPM		Absence de germes pathogènes	A réaliser au laboratoire		A réaliser au laboratoire	Prélèvement Urétral	1

Codification: CBC MP-001/02 Version 3 du 10/01/2018

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimu	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ition à tout moment; se renseigner aupré	ès du laboratoire pour une cotatio	n exacte d'actes de Biologie Médi	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Prélèvement vaginal	J+5		B 145	PV	Fait à l'IPM		Ecosystème vaginal / vulvaire normal	Pour les précautions avant le prélèvement, Cf. manuel de prélèvement.		A réaliser au laboratoire	Prélèvement Vaginalal	1
- Pus profond	J+5	х	B 200	PUPRO	Ponction (Pus profond)		Absence de germes pathogènes	A transporter dans les 2 h à température ambiante. Au-delà entre 2°C à 08°C.		Au moins 01mL	Prélèvement de pus	1
- Pus superficiel	J+5		B 100	PUSUP	Ecouvillons dans un milieu de transport. (Pus superficiel)		Absence de germes pathogènes	A transporter dans les 2 h à température ambiante si hors milieu de transport. Sinon, dans les 08 heures qui suivent le prélèvement.		Selon recommandation	Prélèvement de pus	1
- Recherche des antigènes Chlamydiae (sur prélèvements vagianaux et urétraux)	J+5		B 100	CHLA	A l'IPM		Négative	Recherche effectuée chez les femmes non hystérectomisées seulement.		Selon recommandation	Prélèvement vaginal chez la femme et 1er jet d'urine chez l'homme	1
- Recherche de Mycoplasmes (sur prélèvements vaginaux, urétraux et sperme)	J+5		B 100	PLASM	à l'IPM		Voir sur le compte-rendu de résultats			Selon recommandation	prélèvement vaginal ou urétral	1
- recherche d'oeufs de bilharzie dans les urines	J+1		B 25	BILHU	Echantillon d'urine		Négative			Au moins 10 mL	Urines	1
- Identification d'une souche bactérienne/fongique et antibiogramme	J+3		B 100	IDENT/SAR M/BLSE	Ecouvillons dans un milieu de transport.		Voir sur le compte-rendu de résultats	Milieu Cary blair à récupérer à l'IPM au préalable		Selon recommandation	Prélèvement divers	1
- Examen bactériologique d'un cathéter	J+5		B 100	KT	Cathéter		Négative	A transporter dans les 2 h à température ambiante. Au-delà entre 2°C à 08°C.		Selon recommandation	Cathéter	1
- Spermoculture	J+4		B 145	SPECU	Echant.sperme sur pot stérile		Absence de germes pathogènes	A transporter rapidement à 37°C ou à faire à l'IPM.		Selon recommandation	Sperme	1
- Détection Helicobacter Pylori dans les selles	J+1		B100	HPYL	Pot à coproculture		Négative	Recherche effectuée sur selle non diarrhéique seulement. A transporter dans les 06 h à température ambiante.		Un noix de selles de taille moyenne	Selles	1
- Recherche de cryptococcus néoformans	J0 à partir de 15h00	х	B 30	CRYP	LCR ou liquide à receuillir dans un tube stérile		Négative	A transporter rapidement à 37°C. Si examen direct positif, informer un des biologiste et le prescripteur.		Au moins 02mL	LCR ou autre liquide	1

Codification: CBC MP-001/02 Version 3 du 10/01/2018

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimur	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupré	ès du laboratoire pour une cotation	on exacte d'actes de Biologie Médi	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
CHAPITRE 5: My	CHAPITRE 5: Mycobactériologie (à acheminer au laboratoire dans les 06 heures qui suivent le prélèvement au-delà conserver entre 2-8°C)											
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
Recherche ADN de bacille de KOCH (Crachat)	J+3		B240	CRGEN	Echantillon sur pot stérile	Test Genexpert	Absence de Bacille de KOCH			Selon recommandation	Expectoration	1
Recherche ADN de bacille de KOCH (autres prélèvements)	J+3		B240	AUGEN	Echantillon sur pot stérile	Test Genexpert	Absence de Bacille de KOCH			Selon recommandation	Selon prescription	1
- Examen direct	J+5		B 30	BKD1,2,3	Echant.sur pot stérile					Selon recommandation	Selon prescription	1,2,3
- Mises en Cultures	J+90		B 60	BKC 1,2,3	Echant.sur pot stérile					Selon recommandation	Selon prescription	1,2,3
- Test de sensibilité aux antituberculeux (antibiogramme) par méthode des proportions indirectes	J+120		B 240	ВКАТВ						Selon recommandation	Non applicable	Non applicable
CHAPITRE 6: Pa	rasitologie /	Mycologi	e (à ach	eminer a	au laboratoire d	dans les 04 heur	es qui suivent le prélèver	nent sauf conditions	particulières*)	1		
- Examen mycologique d'un prélèvement	J+30		B 70	MYCO	Prélèvement aseptique (squames, poils)		Voir sur le compte-rendu de résultats	A transporter dans les 6 h.		Selon recommandation	Selon prescription	1
- Identification d'un vers adulte	J+1		B 50	VERS	Vers		Voir sur le compte-rendu de résultats	A transporter dans les 6 h.		NA	Selon vers à identifier	1
- Parasitologie des selles	J+1		B 60	PARA 1/2/3 PARAS	Echant.selles		Négative	A transporter dans les 6 h.		Un noix de selles de taille moyenne	Selles	1
- Amibes: recherche de formes végétatives	J+1	х	B 60	AMIB 1/2/3 AMIBE	Echant. Selles		Négative	Prélèvement à faire à l'IPM de préférence ou à acheminer à t° ambiante dans l'heure qui suit.		Un noix de selles de taille moyenne	Selles	1
-Recherche de sang dans les selles	J+1		B 25	SGS	Echant. Selles		Négative	Pour les précautions avant le prélèvement, cf manuel de prélèvement.		Un noix de selles de taille moyenne	Selles	1

Codification: CBC MP-001/02 Version 3 du 10/01/2018

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimur	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ution à tout moment; se renseigner aupré	ès du laboratoire pour une cotation	n exacte d'actes de Biologie Médie	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Recherche de paludisme: frottis sanguin+ TDR	J0 à partir de 15h00. 02h après enregistrement pendant les heures de garde.	х	B 50	PALU	Sang/tube EDTA		Négative	URGENT! Si positive .		Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Recherche de microfilaires	J0 à partir de 15h00		B 25	FILA	Sang/tubes EDTA		Négative	Prélèvement à midi ou minuit ou les deux.		Selon recommandation	Prélèvement sanguin	1
- Recherche d'œufs de bilharzies dans les selles	J+1		B 25	BILHS	Echant.selles		Négative	Transmission dans les 4 heures au laboratoire		Un noix de selles de taille moyenne	Selles	1
- Recherche d'œufs de bilharzies dans les urines	J+1		B 25	BILHU	Echant.urines		Négative	Transmission dans les 4 heures au laboratoire		Au moins 10 mL	Urines	1
- Scotch Test	J+1		B 50	SCOTH	Scotch		Négative	A faire avant toilette matinale.		NA	Prélèvement orifice anale	1
CHAPITRE 7: Im	munologie (à	achemin	ner au la	boratoir	e dans les 04 l	neures qui suive	nt le prélèvement au-delà	conserver entre 2-8°	C)			•
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Facteurs rhumatoïdes	J+3		B 140	FR	Sec - Rouge	Turbidimétrie sur Alinity C de Abbott	<20 UI/mL			1mL	Prélèvement sanguin	1
- Immunoglobulines E totales	J+1		B 100	IGE	Sec - Rouge	Immuno enzymatique sur VIDAS DE BIOMERIEUX	Voir sur le compte-rendu de résultats			1mL	Prélèvement sanguin	1
CHAPITRE 8: Ar	atomopathol	ogie (cf c	ondition	ns partic	culières*)					•	l	
- Biopsie d'un fragment	J+15		B 200	BIOP1	Une seule biopsie (Biopsie unique)	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Une seule biopsie	Non applicable
- Deuxième biopsie	J+15		B 200	BIOP2	Deux biopsies de différentes localisations (1 ou 2 flacons)	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Deuxième biopsie	Non applicable
Biopsie multiple d'une seule localisation	J+15		B 400	ВІОРМ	Plusieurs fragments biopsiques dans un flacon	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Plusieurs fragments biopsiques dans un flacon	
- Cytologie d'un liquide	J+7		B 160	CYTLI	Liquides divers (LBA, urines, écoulement mamelonnaire,)	Cytocentrifugation ou étalements simples, coloration Pap et/ou MGG	Non applicable	Les flacons sont à acheminer rapidement au labo (4heures)		selon le prélèvement	Liquides divers (LBA, urines, écoulement mamelonnaire,)	Non applicable

Codification: CBC MP-001/02 Version 3 du 10/01/2018

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non e	xhaustive et	tarif minimu	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupré	ès du laboratoire pour une cotatio	n exacte d'actes de Biologie Médi	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Cytoponction d'une tumeur ou d'un organe	J+7		B 160	СҮТРО	Liquide de ponction pleurale, d'ascite, cytoponction thyroïdienne, mammaire ou autres (flacon ou lames)	Cytocentrifugation ou étalements simples, coloration Pap et/ou MGG	Non applicable	Les flacons sont à acheminer rapidement au labo (4heures)		selon le prélèvement	Liquide de ponction pleurale, d'ascite, cytoponction thyroïdienne, mammaire ou autres (flacon ou lames)	Non applicable
- Cytologie de dépistage	J+7		B 180	FCU	Etalement sur lames fixées (Exocol+Endocol ou fond vaginal)	Coloration Pap	Non applicable	Cf. manuel de prélèvements		au moins 02 lames de frottis	prélèvement vaginal	1
- Pièce opératoire unique	J+15		B 240	POP1	Pièce opératoire unique (1 organe): ex utérus (sans col ni annexe), sein (sans curage), nodule etc	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Pièce opératoire unique (1 organe)	Non applicable
- Deuxième pièce opératoire	J+15		B 240	POP2	Deuxième pièce opératoire	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Deuxième pièce opératoire	Non applicable
- Troisième pièce opératoire	J+15		B 240	POP3	Troisième pièce opératoire	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Troisième pièce opératoire	Non applicable
- Pièce opératoire multiple	J+15		B 480	POPX	Pièce opératoire complexe (plus de 2 organes)	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Pièce opératoire complexe (plus de 2 organes)	Non applicable
- Première pièce opératoire multiple	J+15		B 480	POPX1	Première pièce opératoire complexe (plus de 2 organes)	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Première pièce opératoire complexe (plus de 2 organes)	Non applicable
- Deuxième pièce opératoire multiple	J+15		B 480	POPX2	Deuxième pièce opératoire complexe (plus de 2 organes)	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Deuxième pièce opératoire complexe (plus de 2 organes)	Non applicable
- Troisième pièce multiple	J+15		B 480	POPX3	Troisième pièce opératoire complexe (plus de 2 organes)	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Troisième pièce opératoire complexe (plus de 2 organes)	Non applicable
- Immunohistichimie	J+30		B 3000	IHSEI	Bloc (bloc communiqué si anapath fait à l'exterieur)	Etapes techniques en IHC	Non applicable	Le bloc doit être représentatif de la lésion		selon le prélèvement	Bloc (bloc communiqué si anapath fait à l'exterieur)	Non applicable

Codification: CBC MP-001/02

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

	Liste non exhaustive et tarif minimum donné à titre indicatif; susceptibles de modification à tout moment; se renseigner auprès du laboratoire pour une cotation exacte d'actes de Biologie Médicale.											
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
- Crachat	J+7		B 160	CRACH	Echantillon crachat (1pot)	Etalements simples, coloration Pap et/ou MGG	Non applicable	Flacon à acheminer rapidement au labo (4heures)		selon le prélèvement	Echantillon crachat (1pot)	Non applicable
- Cytologie crachat de 3 jours	J+7		B 450	CRAC3	Echantillon crachat de 3 jours (3 pots)	Etalements simples, coloration Pap et/ou MGG	Non applicable	Flacons à acheminer rapidement au labo (4heures)		selon le prélèvement	Echantillon crachat de 3 jours (3 pots)	Non applicable
- Produits de curtage	J+15		B 240	CURTA	Produits de curetage utérin, biopsie de l'endomètre	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Produits de curetage utérin, biopsie de l'endomètre	Non applicable
- Cytologie de localisation multiple	J+7		B 300	CYTLX	Plusieurs liquides de nature différente ou plusieurs flacons de liquide de même nature (exemple: Urine + sperme ou 2 flacons de LBA)	Cytocentrifugation ou étalements simples, coloration Pap et/ou MGG	Non applicable	Flacons à acheminer rapidement au labo (4heures). Bien étiquetter les différents prélèvements		selon le prélèvement	Plusieurs liquides de nature différente ou plusieurs flacons de liquide de même nature (exemple: Urine + sperme ou 2 flacons de LBA)	
- Biopsie exérèse, Polypéctomie	J+15		B 240	BIOEX	Biopsie exérèse d'une tumeur autre que ganglion (exemple: nodule du sein,)	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Biopsie exérèse d'une tumeur autre que ganglion (exemple: nodule du sein,)	Non applicable
Deuxième biopsie exérèse	J+ 15		B 240	BEXE1	Deux biopsies exérèses	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%			Deux biopsies exérèses	Non applicable
Troisième biopsie exérèse	J+ 15		B 240	BEXE2	Trois biopsies exérèses	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%			Trois biopsies exérèses	Non applicable

Codification: CBC MP-001/02 Version 3 du 10/01/2018

CATALOGUE DES ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

		Liste non ex	xhaustive et	tarif minimu	m donné à titre indicatif	; susceptibles de modifica	ation à tout moment; se renseigner aupré	ès du laboratoire pour une cotation	n exacte d'actes de Biologie Médio	cale.		
Dénomination	Rendu de résultat	Réalisée en urgence [de 17h (J) à 06h (J+1)]	Cotation en B	Code Hexalis	Prélèvement (tube à bouchon)	Technique et automate	Valeurs de référence à titre indicatif	Conditions et informations particulières*	POSSIBILITE DE RAJOUT	Quantité	Type de prélèvement	Nombre d'acte de prélèvement
Polype	J+ 15		B 240	POLYP	Pièce de résection d'un polype	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%			Pièce de résection d'un polype	Non applicable
- Biopsies étagées	J+15		B 370	BIOPE	Biopsies étagées et individualisées (exemple: rectum, estomac, colon,) 1 ou plusieurs flacons marqués biopsies étagées	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Biopsies étagées et individualisées (exemple: rectum, estomac, colon,)	Non applicable
- Cytoponction multiple ou bilatérale	J+7		B 300	СҮТРХ	Cytoponction multiple (exemple: Thyroïde lobe gauche + lobe droit; plusieurs nodules mammaires) 2 flacons ou plusieurs lames	Cytocentrifugation ou étalements simples, coloration Pap et/ou MGG	Non applicable	Les flacons sont à acheminer rapidement au labo (4heures). Bien étiquetter les différents prélèvements		selon le prélèvement	Cytoponction multiple (exemple: Thyroïde lobe gauche + lobe droit; plusieurs nodules mammaires) 2 flacons ou plusieurs lames	Non applicable
- Biopsie ganglionnaire	J+15		B 240	BIOPG	Biopsie (exérèse) d'un ganglion	Etapes techniques en Anapath	Non applicable	Conservation dans du formol à 10%		selon le prélèvement	Biopsie (exérèse) d'un ganglion	Non applicable
CHAPITRE 9: Bi	ologie de la r	eproducti	ion (cf c	onditior	ns particulières	5*)		<u>, </u>		1	1	_
- Test de Hühner	J+1		B 45	НИН	Prélèvement vaginal à faire au laboratoire	Pour les précautions avant le prélèvement, cf manuel de prélèvement.	Voir sur le compte-rendu de résultats	Spermogramme recommandé au préalable. Prélèvement à réaliser au laboratoire sur RDV.		à réaliser au laboratoire	Prélèvement vaginal	1
- Spermogramme	J+2		B 110	SPER	Sperme dans un flacon stérile	Pour les précautions avant le prélèvement, Cf, manuel de prélèvement.	Voir sur le compte-rendu de résultats	Le prélèvement doit être acheminé au laboratoire sans delai à 37°C ou faire le prélèvement au laboratoire.		selon recommandation	Echantillon de sperme	1

Codification: CBC MP-001/02