

Laboratoire Biologie Médicale de l'HIA PERCY

101, avenue Henri Barbusse

92141 Clamart cedex

tél. : 01.41.46.66.89 ou 63.39

fax : 01.41.46.65.10 ou 64.58

Manuel des prélèvements : <https://www.hiapercy.manuelprelevement.fr>

Serveur de résultats : <https://tdweb-hiapercy.santarm.fr>

NOM naissance :

NOM usage :

Prénom :

D.d.n.:/...../.....

Sexe : ☐ M ☐ F

Statut : ☐ Ext. Gratuit ☐ Ext. Payant ☐ Hospit.
☐ Civil ☐ Militaire

Ext. Payants

n° tél. portable :

Code : PE08

Unité : 1° AMS - 2° CMA
Satory - LGMIDF

téléphone : 01 39 02 90 55

fax : 01 39 02 90 59

prélèvement : (obligatoire)

date :/...../.....

heure :h

préleveur :

Signature et cachet du Médecin prescripteur (obligatoires)

Etiquette du laboratoire

Paraphe du technicien

Pour les "PAYANTS" joindre : l'ordonnance + l'attestation de la carte vitale + de la mutuelle + photocopie carte d'identité

Renseignements cliniques et/ou traitement indispensables * :																	
Patient sous anticoagulant :			Oui	Non	molécule :			posologie :									
code		PARAMETRES BIOCHIMIQUES	Tubes		code		PARAMETRES BIOLOGIQUES	Tubes									
BBVS		BILAN BIOCHIMIQUE SIMPLE (cf.verso pt. 2)	1 GRIS + 1 VERT		NF		NFS plaquettes	1 VIOLET									
GLY		Glycémie	1 GRIS 4 ml		PALU		Recherche de paludisme *										
URIC		Acide urique	1 VERT 4 ml Ne pas prélever ce tube si "BBVS" est prescrit														
BILT		Bilirubines (totale et conjuguée)			COAG		TP - TCA *	1 BLEU									
CALC		Calcium + protéines totales			INR		Suivi AVK *										
HDL		Cholestérol + Trigly. + HDL + LDL			ANTIX		Activité anti-Xa (HBPM) *										
CKMB		CK (créatine kinase)			BAES1		Bilan A.E.S. "exposé" (cf.verso pt. 2)	3 JAUNES 1 VERT									
CREAT		Créatinine			BAES2		Bilan A.E.S. "source" (cf.verso pt. 2)	3 JAUNES 1 VERT									
CRP		CRP			EBV		Serologie EBV	2 JAUNES 7 ml									
FER		Fer			SAM		Amibiase										
GGT		GGT			SCHPN		Séro. Chlamydiae pneumoniae	2 JAUNES 7 ml									
HAPTO		Haptoglobine			SMYCP		Séro. Mycoplasma pneumoniae										
IONO		Ionogramme (Na, K, Cl, CO2)			SHASI		Hépatite A prévaccinale	2 JAUNE 7 ml									
LDH		LDH			SHAIA		Hépatite A infection aiguë										
LIPA		Lipase			SHB		Hépatite B dépistage										
MG		Magnésium			SHB		Hépatite B prévaccinale										
PAL		PAL (phosphatases alcalines)			SHBPV		Hépatite B postvaccinale										
PHOS		Phosphates			SHBIA		Hépatite B infection aiguë										
PROT		Protéines totales plasmatiques			SHBHC		Hépatite B infection chronique										
TGOP		Transaminases (ASAT, ALAT)			SHC		Hépatite C dépistage										
UREE		Urée			SVZSI		Varicelle / Zona statut immunitaire										
FERR		Ferritine			SHIV		Dépistage VIH 1+ 2										
TSHUS		TSH Ultra-sensible			SCMIA		CMV IgG + IgM	1 JAUNE 7 ml									
T4		T4 Libre			SBRU		Brucellose	1 JAUNE 7 ml									
TROPT		Troponine T			SVAIA		Varicelle / Zona infection aiguë										
PRBNP		NT PRO BNP			SSTR		Streptococcie										
HCGT		BHCG			SOREI		Oreillons	2 JAUNES 7 ml									
PSA		PSA			SHSV		Herpès										
ACE		ACE			SROSI		Rougeole statut immunitaire										
CDTS		C.D.T.			SROIA		Rougeole infection aiguë										
ELEC		Electrophorèse des protéines			ACAN		Ac Anti-Nucléaires										
CSS		Transferrine + coefficient de saturation			ALAWR		Facteur rhumatoïde										
GLYPP		Glucose post-prandial			SRUIA		Rubéole infection aiguë										
UGLUC		Glycosurie			SRUSI		Rubéole statut imm. / Grossesse										
UBHCG		hCG urinaire (test de grossesse)			TOXO1		Toxoplasmose Infection aiguë										
UPROT		Protéinurie (diurèse :ml)			GTOXO		Toxoplasmose statut Grossesse										
UHB		Hémoglobinurie			SSYPH		Syphilis										
ELHB		Electrophorèse de l'hémoglobine			SLYME		Lyme										
HBA1C		Hémoglobine Glyquée			BCOPS		Coproculture systématique	POT à COPRO.									
METHB		Méthémoglobinémie			BCOP		Coproculture diarrhée										
CO		Carboxyhémoglobine			BKOP		K.O.P. (parasitologie des selles) *										
VITAD		Vitamine D3 + D2 (25 OH)			BECBU		E.C.B.U. (protocole spécifique)	URINE									
B12		Vitamine B12															
FOLA		Folates plasmatiques															
FOLAE		Folates érythrocytaires			PCTNG		Chlamydiae Trachomatis + Nessesiria Gonorrhoeae *	1 ^{er} jet matin Ecouvillon PV									
Autres analyses * :					COVID : tourner la page ==>												

* Recommandations particulières : se référer au Manuel des prélèvements Viskali ou téléphoner au laboratoire pour tout renseignement.

IPRB1BPE00 V4.9 05/04/2024 1/2

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI

Approbateur : PC VEST Ph.

1- Les bilans des externes payants doivent impérativement être accompagnés d'une ordonnance.

2- détails des bilans du RECTO :

BBVS : BILAN BIOCHIMIQUE "SIMPLE": Glycémie, Créatininémie
Cholestérol, triglycérides
Cholestérol HDL
Acide urique
ASAT, ALAT, GGT

BAES1 : BILAN A.E.S. "exposé" : sérologie HIV
Hépatite B + C
Hépatites B + C

BAES2 : BILAN A.E.S. "source" : sérologie HIV rapide + Antigène p24
Hépatite B + C
Hépatites B + C

3- Traitement anticoagulant :

Veuillez noter dans le cartouche des "renseignements" : la molécule et la posologie

4- Dosages de médicaments : *

Veuillez noter dans le cartouche des "renseignements" : la molécule et la posologie

☐ **RT-PCR COVID sur Ecouvillon-rhino-pharyngé - (code labo P2C19 / P3C19 (VAM))**

☐ **SEROLOGIE COVID sur tube jaune 7ml - (code labo SCOVU)**

(cocher)

Personnel soignant ?

☐ oui, Lieu d'exercice :

☐ non

Type d'hébergement ?

☐ individuel

☐ collectif

☐ autre, préciser :

Contact avec des gens ayant séjourné dans les 14j au Royaume Uni - Afrique du Sud - Brésil ? ☐ OUI ☐ NON

Retour de l'étranger (+++) ?

Pays :

Date retour :/...../.....

ATCD de vaccin COVID (+++) ?

Nom vaccin :

Nbre injections : Date dernière injection :/...../.....

Symptômes cliniques ?

☐ asymptomatique

☐ symptomatique depuis :

☐ 0 à 1 jour

☐ 2, 3, 4 jours

☐ 5, 6, 7 jours

☐ 8 à 15 jours

☐ plus de 2 semaines

Renseignements complémentaires pour SEROLOGIE COVID :

☐ Symptomatique depuis + de 7 jours (date :) avec PCR négative.

☐ Diagnostic retrospectif d'un épisode clinique n'ayant pas bénéficié de PCR.

☐ Complément d'enquête autour d'un cas chez un soignant ou concernant
un hébergement collectif ou une caserne, après une RT-PCR négative.

☐ Autre demande de la DCSSA ou du CESSA.

Remarques :

La sérologie ne se positive qu'après le 14e jour pour les patients à forme modérée et parfois à partir du 8e jour pour les formes sévères.

* Recommandations particulières : se référer au Manuel des prélèvements Viskali ou téléphoner au laboratoire pour tout renseignement.