

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 : PE49

Unité : S.M. de l'ELYSEE

téléphone : 01 42 92 83 58

fax : néant.

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 prévacculaire				2 JAUNE 7 ml		
LDH	LDH					SHAIA	Hépatite A infection aiguë						
LIPA	Lipase					SHB	Hépatite B dépistage						
MG	Magnésium					SHB	Hépatite B prévacculaire						
PAL	PAL (phosphatases alcalines)					SHBPV	Hépatite B postvacculaire						
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				1 VERT Clair 4 ml	SVAIA	Varicelle / Zona infection aiguë						
PRBNP	NT PRO BNP					SSTR	Streptococcie						
HCGT	BHCG					SOREI	Oreillons						
PSA	PSA				2 JAUNES 7 ml	SHSV	Herpès				2 JAUNES 7 ml		
ACE	ACE					SROSI	Rougeole statut immunitaire						
CDTS	C.D.T.					SROIA	Rougeole infection aiguë						
ELEC	Electrophorèse des protéines				1 JAUNE 7 ml	ACAN	Ac Anti-Nucléaires						
CSS	Transferrine + coefficient de saturation					ALAWR	Facteur rhumatoïde						
GLYPP	Glucose post-prandial					SRUIA	Rubéole infection aiguë						
UGLUC	Glycosurie				URINE	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				1 VIOLET	SLYME	Lyme						
HBA1C	Hémoglobine Glyquée					BCOPS	Coproculture systématique				POT à COPRO.		
METHB	Méthémoglobinémie					BCOP	Coproculture diarrhée						
CO	Carboxyhémoglobine				1 VERT 4 ml	BKOP	K.O.P. (parasitologie des selles) *						
VITAD	Vitamine D3 + D2 (25 OH)				1 ROUGE	BECBU	E.C.B.U. (protocole spécifique)				URINE		
B12	Vitamine B12				1 VERT clair (Aluminium / +4°C)						1 ^{er} jet matin Ecouvillon PV		
FOLA	Folates plasmatiques					PCTNG	Chlamydiae Trachomatis + Nessesiria Gonorrhoeae *						
FOLAE	Folates érythrocytaires												
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.