

| Réservé CNS | | CADRE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE | | | |
|-------------|---|------------------------------|---------------------|-------|--|
| | Date : | Répétit° N° | Prel Sanguin | | Rens cliniques/Ttt |
| | Jeûne | OUI NON | H : | Qui : | |
| | DDR : | Sexe : M F | Prel Bact | | |
| | Rés : | web sms fax copie | H : | Qui : | |
| | URGENT | OUI NON | H réception : | | |
| | Fax prescripteur | OUI NON | Etiqu : Vérif : | | |
| | Pour quelle heure ? | Déplacement domicile | | | Copie/Fax/Autres médecins (nom/ville) |
| | Accord patient transmission résultats réseaux/autres | CNS | HN | GRAT | |
| | OUI NON | Motif Grat : | | | |
| | Signature patient | HN-non | | | |
| | | HN-oui | | | |

Données personnelles médecin

Code médecin :

Identification du patient :

Nom de naissance et prénom :

Date de prescription :

(Sans date d'expiration validité 2 mois)

Homme Femme Nom marital :

Date d'expiration :

(Max 6 mois)

Adresse :

Téléphone :

N° et date d'accident :

| HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE | | | |
|--|--|--|---|
| <p>HÉMATOLOGIE Numération et formule Réticulocytes VS (non cumulable avec fibrinogène) Ferritine Coeff saturation transferrine Folates sériques Vitamine B12</p> <p>GROUPE SANGUIN Groupe sanguin ABO & Rh * <i>*HN sans motif thérapeutique</i> motif : R.A.I.</p> <p>BILAN RÉNAL ET IONS Créatinine + DFG Acide urique Urée Ions (Na, K, Cl) Calcium Phosphore Magnésium</p> <p>BILAN RÉNAL URINAIRE Échantillon Ur. 24h Créatinine Clearance créat (sg + ur) Albumine Protéines Profil protéique + BJ Urée Acide urique Calcium Phosphore Magnésium Ions (Na, K, Cl) Screening toxicologique</p> | <p>COAGULATION Taux prothrombine - INR <i>traitement AVK : oui non</i> TCA (APTT) Fibrinogène D-dimères</p> <p>BILAN THYROIDIEN TSH T4 libre T3 libre Ac anti-TPO <input type="checkbox"/> max 1 Ac anti-Tg <input type="checkbox"/> max 1</p> <p>BILAN GLUCIDIQUE Glycémie à jeun HbA1c Insuline* C-peptide* HGPO 2h 3h <i>*HN si non motivé</i></p> <p>BILAN LIPIDIQUE Cholestérol total Cholestérol HDL Cholestérol LDL Triglycérides</p> <p>BILAN PROTÉIQUE Protéines totales Électrophorèse des protéines Albumine <input type="checkbox"/> max 1 CRP</p> <p>BILAN HÉPATO-PANCRÉATIQUE GOT (ASAT) GPT (ALAT) GGT Phosph. Alcalines Bilirubine Lipase <input type="checkbox"/> max 1 Amylase <input type="checkbox"/> max 1</p> | <p>BILAN HORMONAL <i>Date dernières règles :</i> HCG (grossesse) FSH LH Oestradiol Progesterone Prolactine Testostérone SHBG (TeBG) Cortisol matin ACTH AMH</p> <p>BILAN TUMORAL CEA CA125 CA15.3 CA19.9 Thyroglobuline <input type="checkbox"/> max 2 AFP HCG Calcitonine PSA total PSA libre 1^{er} dépistage annuel Prostatite Suivi de tumeur À la charge du patient</p> <p>BILAN ALLERGOLOGIQUE IgE totale IgE spéc (mix/isolés), max. 6: ou panel d'allergènes, max 1: Pneumo Mixte Trophallergènes</p> | <p>BILAN CARDIAQUE CK totales <input type="checkbox"/> non cumulable avec troponine CK-MB <input type="checkbox"/> avec troponine Troponine à faire le jour même sinon HN NT pro-BNP/BNP à faire dans les 72h sinon HN Homocystéine (HN)</p> <p>BILAN OSSEUX Parathormone (PTH) Vitamine D, 25-OH* CTX (crosslaps)* Phosph. Alc. Osseuse* Ostéocalcine* P1NP* <input type="checkbox"/> max 1 <i>*HN si non motivé</i></p> <p>BILAN AUTO-IMMUN FAN ANCA MICI Ac Transglutaminase Facteur Rhumatoïde</p> <p>Renseignements cliniques</p> <p>Signature du prescripteur :</p> |

Copie/Fax/Autres médecins (nom/ville) :

MICROBIOLOGIE

Règles de prise en charge :

Sérologie : max. 12 actes (IgG, IgM, IgA ou Ag) - Si 1er bilan grossesse (à mentionner sur la prescription) : max 16 actes
Recherches par PCR : non cumulables avec la sérologie sauf hépatite B chronique ou bilan initial patient HCV ou HIV+

| | | | |
|---|---|--|---|
| <u>HIV :</u> Ac HIV1 et 2 + Agp24 | <u>Toxoplasmose :</u> IgG, contrôle d'immunité IgG + IgM (2 actes) | <u>Varicelle VZV :</u> IgG, contrôle d'immunité IgG + IgM (2 actes) | <u>Mycoplasma pneumoniae</u> IgG + IgM ou IgA (2 actes) |
| <u>Hépatite B :</u> AcHbs, contrôle d'immunité AgHbs/AcHbc/AcHBs (=3 actes) | <u>CMV :</u> IgG, contrôle d'immunité IgG + IgM (2 actes) | <u>Oreillons :</u> IgG, contrôle d'immunité IgG + IgM (2 actes) | <u>Chlam. pneumoniae</u> IgG + IgM ou IgA (2 actes) |
| <u>Hépatite C :</u> Ac HCV Charge virale | <u>Rubéole :</u> IgG, contrôle d'immunité IgG + IgM (2 actes) | <u>Rougeole :</u> IgG, contrôle d'immunité IgG + IgM (2 actes) | <u>Borréliose :</u> IgG + IgM (2 actes) |
| <u>Syphilis :</u> Ig | <u>Parvovirus B19 :</u> IgG, contrôle d'immunité IgG + IgM (2 actes) | <u>Coqueluche (Bordetella pertussis)</u> IgG, contrôle d'immunité | <u>Helicobacter pylori</u> IgG |
| <u>Chlam. trachomatis :</u> (non cumulable avec C.pneumo/psittaci) IgG + IgA (2 actes) | <u>EBV (max 3 actes) :</u> EBNA-IgG + VCA-IgG + VCA-IgM (=3 actes) | <u>Hépatite A :</u> IgG, contrôle d'immunité IgG + IgM (2 actes) | <u>Streptocoques</u> ASLO ASD |
| <u>Herpes simplex HSV :</u> HSV-1 IgG, HSV-2 IgG HSV-IgM (=3 actes) | | | <u>Tuberculose</u> Quantiferon* *HN si non motivé |
| | | | <u>Covid-19</u> IgG, SARS-CoV-2 *HN |

Urines

Origine : midstream urines sondées

Symptômes : oui non

Traitement :

Tigette + sédiment
Culture si leucocyturie >30
Culture
Levures
Trichomonas
Mycopl. urogénitaux
(M.hominis, U.urealyticum, U.parvum)
Legionella
Strepto. Pneumoniae

Prélèvement génital

Origine :

Exament direct et culture
Trichomonas (ex. direct/PCR)
Levures
Gardnerella
Strepto B

HSV

Mycopl. urogénitaux
(M.hominis, U.urealyticum, U.parvum)

Recherches spécifiques :

Origine :

(max 3 sites) 1ères urines du matin
prél. génital
sperme
frottis de gorge
frottis anal

Chlamydia trachomatis

Neisseria gono.

Mycopl. Genitalium

Selles

Recherche de bactéries
Recherche de parasites (PCR et microscopie)
Clostridium diff. Toxinogène
E. Coli toxigènes
Helicobacter pylori
Hémoglobine (max 1)
Calprotectine

Entamoeba histolytica
Giardia
Cryptosporidies
Scotch test (oxyures)
Adenovirus
Norovirus
Rotavirus

Peau/Phanères/Plaie :

Origine :

Exament direct et culture
Levures
Pityriasis versicolor
Dermatophytes
HSV

Prélèvement respiratoire

Origine :

Exament direct et culture
Levures
Streptocoque A (test rapide)
Coqueluche (Bordetella pertussis)
Grippe - Influenzavirus
RSV - VRS
COVID-19
Chlamydia pneumoniae
Mycoplasma pneumoniae
Legionella

Divers :

Malaria - Paludisme
voyage :

MRSA-SAMR (max 5 sites)
Origine : 1-
2-
3-
4-
5-

Autre(s) analyse(s), préciser :

Copie/Fax/Autres médecins (nom/ville) :