


Cadre réservé au laboratoire Etiquette N° de travail	Etiquette d'identification du patient I.S.T. code barre NOM Prénom Date de naissance Sexe	Unité : _____ Code UF : _____ Date, heure du prélèvement :/...../..... àh..... Nom et qualité du préleveur : Nom, qualité du prescripteur :	 ANALYSES BIOLOGIQUES <input type="checkbox"/> URGENT
<p>HEMATOLOGIE (1 violet)</p> <input type="checkbox"/> NG Numération sans formule - Plaquettes <input type="checkbox"/> NFS Numération avec formule - Plaquettes <p>HEMOSTASE (1 bleu rempli, < 6h)</p> <p>Traitement anticoagulant</p> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Préciser : <input type="checkbox"/> TP Taux de Prothrombine – INR <input type="checkbox"/> TCA Temps de Céphaline activée (<2h si HNF) <input type="checkbox"/> FBR Fibrinogène <input type="checkbox"/> DDE D- dimères <p>SERINGUE A GAZ DU SANG</p> <input type="checkbox"/> GAZ Gazométrie (<30 mn à température ambiante) <input type="checkbox"/> LA Acide lactique (tube gris à +4°C ou Gazo) <p>URINES :</p> <p>Diurèse =L / 24h</p> <input type="checkbox"/> IONUC Ionogramme (tube beige) <input type="checkbox"/> UPROT Protéinurie (tube beige) <input type="checkbox"/> CLC Clairance de la créatinine <input type="checkbox"/> ECBU ECBU (tube olive)		<p>BIOCHIMIE (1 vert gélifié)</p> <input type="checkbox"/> NA Sodium <input type="checkbox"/> K Potassium <input type="checkbox"/> CL Chlore <input type="checkbox"/> CO2 CO2 Total <input type="checkbox"/> PROT Protides Totaux <input type="checkbox"/> UREE Urée <input type="checkbox"/> CREA Créatinine <input type="checkbox"/> GLUC Glucose <input type="checkbox"/> CA Calcium <input type="checkbox"/> PHOS Phosphore <input type="checkbox"/> TBIL Bilirubine (conjugée & non conjugée) <input type="checkbox"/> GOPT Transaminases (ALAT & ASAT) <input type="checkbox"/> ALK Phosphatases Alcalines <input type="checkbox"/> GGT Gamma GT <input type="checkbox"/> LIP Lipase <input type="checkbox"/> CPK Créatine Kinase <input type="checkbox"/> LDP LDH <input type="checkbox"/> CRP CRP <input type="checkbox"/> LDL Bilan lipidique <input type="checkbox"/> FESA Bilan martial (Fer, Tf, CS) <input type="checkbox"/> FER Ferritine <input type="checkbox"/> ALBS Albumine <input type="checkbox"/> AFOL Folate <input type="checkbox"/> B12 Vitamine B12 <input type="checkbox"/> TSHUS T.S.H <input type="checkbox"/> T4L T4 L <input type="checkbox"/> BHCG Béta hCG <input type="checkbox"/> TRP Troponine Ic (<4h)	<p>DIVERS</p> <input type="checkbox"/> EPRO Electrophorèse (jaune) <input type="checkbox"/> BNP BNP (violet) <input type="checkbox"/> HBA1C Hémoglobine glyquée (violet) <input type="checkbox"/> SEROLOGIE (tubes jaunes) Précisez sérologie(s) : <p>BACTERIOLOGIE</p> <input type="checkbox"/> H Hémocultures <input type="checkbox"/> Autres : préciser (nature du prélèvement & renseignements) : <p>AUTRES ANALYSES (à préciser)</p>
			<p>RENSEIGNEMENTS</p>