

# DEMANDE D'ANALYSES MEDICALES - LABORATOIRE DE BIOLOGIE CLINIQUE

## RENSEIGNEMENTS PATIENT :

NOM: ..... PRENOM: .....  
 DATE DE NAISSANCE: ...../...../..... SEXE:  M /  F  
 ADRESSE : .....  
 ..... Tél. : ..... / .....  
 AMBULANT  HOSPITALISE dans le service : .....

## RENSEIGNEMENTS MUTUELLE :

VIGNETTE

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Obligatoires pour la prescription de certaines analyses, voir règles diagnostiques en regard

DATE DE PRESCRIPTION: ...../...../.....

## MEDECIN PRESCRIPTEUR :

NOM, PRENOM: .....  
 ADRESSE: .....  
 Nr. INAMI: .....  
 SIGNATURE ET CACHET: .....

## HEMATOLOGIE

- 5  VS (non cumulable avec Fibrinogène et CRP)
- 5  Hémoglobine 1/7  Fer
- 5  Hématocrite 1  Ferritine
- 5  Globules rouges 1/7  Transferrine(et Coef. Sat.Transferr)
- 5  Globules blancs Exclusion pseudo- thrombopénie induite par l'Edta:
- 5  Plaquettes 6  Plaquettes sur citrate
- 5  Formule leucocytaire 7  Plaquettes sur héparine
- 5  Réticulocytes 1  Vitamine B12 (Max 1x/an)
- c 1  Acide folique (Max 1x/an)
- 1  Erythropoétine

## HEMATOLOGIE SPECIALE

- 5  Morphologie des G.R.
- 5  Recherche de schizocytes
- 5  Erythrocytes foetaux (Kleihauer)
- 5  Parasites sanguins (Goutte épaisse et recherche antigénique)
- 5  Cryohémolyse (Résistance globulaire)
- 4x 4  Cryoglobulines (à prélever au laboratoire et maintenir le tube à 37°)
- Carboxyhémoglobine (sur seringue héparinée)
- Méthémoglobine (sur seringue héparinée)

### Hémoglobinopathies

- 5  Electrophorèse d'Hb 7  G6 PD érythrocytaire
- 5  Hb A2
- 5  Hb F

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

**Tubes étiquetés au nom et prénom du patient !**

- 5  Groupe ABO + Rh
- 5  Sous-groupes Rh (CcEe) et Kell
- 5  Coombs direct
- 5  Coombs indirect (RAI)
- 5  Titrage et identification Ac. Irréguliers éventuels
- 4  Agglutinines froides
- 4  Titrage et identification AF éventuelles
- 4x 4  Cryoglobulines (à prélever au laboratoire et maintenir le tube à 37°)

## ETIQUETTE LABORATOIRE

Secrétariat laboratoire: 064 23 40 81

NOM PRELEVEUR:

DATE DE PRELEVEMENT: ...../...../..... à .....H.....

## TRANSMISSION DES RESULTATS:

- Par courrier normal
- Par transfert électronique
- Par téléphone au nr.: .....
- Par fax au nr.: .....

## COPIE DES RESULTATS :

- Au : .....
- Au : .....
- Au : .....

## TYPES DE PRELEVEMENTS:

Renseignements: 064 23 40 81

**S = 1 Tube supplémentaire**  
**G = Tube adéquat dans l'eau et glace**  
**C = Test payant, non remboursé par l'INAMI**  
**E = Analyse envoyée en sous-traitance**  
**Analyse réalisable en urgence**

**Alu: à l'abri de la lumière dans papier aluminium**

Nr. Prélèv.Reçus	Analyse réalisée sur tube Sec (1) ou Hépariné (7)
1	TUBE SEC AVEC GEL NR. 1 (Bouchon rouge)
2	TUBE SEC AVEC GEL NR. 2 (Bouchon rouge)
3	TUBE SEC AVEC GEL NR. 3 (Bouchon rouge)
4	TUBE SEC SANS GEL (Bouchon rouge foncé)
5	TUBE EDTA (Bouchon mauve)
6	TUBE CITRATE (Bouchon bleu)
7	TUBE HEPARINE (Bouchon vert)
8	TUBE FLUORE (Bouchon gris)
U24	URINES DE 24H
U	URINE ECHANTILLON
U	TUBE URINAIRE AVEC AC. BORIQUE (Bouchon VERT=Bactério)
U	TUBE URINAIRE AVEC BOUCHON BRUN (Ch. Urinaire, Sédiment)
24A	URINES DE 24H SUR ACIDE

**L'identification des tubes est INDISPENSABLE pour éviter les erreurs!**

## HEMOSTASE

### Coagulation : tests d'orientation

- 6  Temps de Quick (INR)
- 6  Temps de céphaline activée (TCA)
- 6  Temps de thrombine (TT)
- 6  Fibrinogène
- 6  D-Dimères

### Hémostase primaire et fonction plaquettaire

- 1x S  PFA100 (temps de saign. in vitro)
- 3x S  Agrégabilité plaquettaire

### Bilan de diathèse hémorragique à réaliser sur 1 seul tube supplémentaire !

- |   |   |
|---|---|
| Mise au point de TCA allongé :<br>6 <input type="checkbox"/> Facteur VIII<br>6 <input type="checkbox"/> Facteur IX<br>6 <input type="checkbox"/> Facteur XI<br>6 <input type="checkbox"/> Facteur XII | Mise au point INR augmenté :<br>6 <input type="checkbox"/> Facteur II<br>6 <input type="checkbox"/> Facteur V<br>6 <input type="checkbox"/> Facteur VII<br>6 <input type="checkbox"/> Facteur X |
|---|---|
- } 1 tube suppl.

### Recherche de la maladie de von Willebrand :

- 6  Facteur Von Willebrand (Ag)
- 6  Fact. Von Willebrand (Activité)

### Bilan de thrombophilie : remboursable uniquement si accident thrombotique <55ans OU antécédents familiaux d'accidents thrombotiques récidivants OU CIVD !

- 6  Protéine C
- 6  Protéine S
- 6  Antithrombine
- 6  Plasminogène
- S  APCR (résistance à la protéine C activée) (1 tube suppl.)
- S  Mutation Leiden du facteur V - **uniquement si APCR positive !** :  
  - APCR connue positive
  - S  Recherche APCR (non connue)
  - S  Mutation G20210A du gène de la prothrombine (facteur II)
- S  Facteur VIII
- G5  Homocystéine

### 2x S Anticoagulant lupique (2 tubes suppl.)

- 2  Ac. anti-cardiolipine IgG
- E 2  Ac. anti-β2GPI IgG
- E 2  Ac. anti-cardiolipine IgM
- E 2  Ac. anti-β2GPI IgM

### Exploration de la fibrinolyse

- GS  Temps de lyse des euglobulines (à prélever au laboratoire, sur glace)

### Surveillance de l'anticoagulation

- C S  Monitoring Activité anti-Xa (3 à 4 h après admin.) (1 tube suppl.)
- E S  Ac.anti-héparine/PF4 (HIT) (1 tube suppl.)
- S  Dosage de rivaroxaban (Xarelto®)
- S  Dosage d'apixaban (Eliquis®)
- S  Dosage d'edoxaban (Lixiana®)
- S  Dosage de dabigatran (Pradaxa®)

## CYTOMETRIE DE FLUX

- 5  Numération Lymphocytes T (totaux, CD4, CD8)
- 5  Numération CD34 (collectes/greffes de CSH)
- 5  Recherche clone PNH
- 5  Immunophénotypage - Spécifier si:  
  - Immunodéficience
  - Hémopathie maligne
  - Sdr. lymphoprolifératif
  - Autre:.....
- C 5  Typage HLA B27

**BIOCHIMIE GENERALE****Orientation générale**

- 8  Glucose à ....H
- 7  Sodium
- 7  Potassium
- 7  Chlorures
- 7  Bicarbonates
- 7  Calcium
- 7  Phosphore
- 7  Magnésium
- 7  Protéines totales
- 7  Acide urique
- 7  Urée
- 7  Créatinine
- 7  CRP
- 1/7  Osmolalité
- 7  Albumine
- 1/7  Fer
- 1  Ferritine
- 1/7  Transferrine(+Coef SaturTransf)

**Mise au point métabolique**

- G5  Ammoniac
- 8  Acide lactique

**Tests hépatiques**

- 7  GPT } *Non cumulables*
- 7  GOT }
- 7  γ-GT
- 7  LDH
- 7  Bilirubine totale
- 7  Bilirubine directe
- 7  Phosphatases alcalines (ALP)
- 7  Cholinestérases (*uniquement si intoxication organophosphorés*)

Score de fibrose hépatique :

- S 1/7  Index fibrose
- S 7  FIB-4
- S 7  APRI
- S 7  FORNS

**Tests pancréatiques**

- 7  Amylase
- 7  Lipase } *Non cumulables*

**Risque cardio-vasculaire**

- 7  CRP
- 7  Cholestérol total
- 7  Cholestérol HDL/LDL
- 7  Triglycérides
- 1  Apolipoprotéine A1 (Non cumulable avec HDL)
- 1  Apolipoprotéine B
- 1  Lipoprotéine-a (Lpa)

- G5  Homocystéine (*si < 55 ans et antécédent vasculaire*)

**Marqueurs cardiaques**

- 7  Troponine HS
- 7  CK
- 7  LDH
- 1  NT-ProBNP

**METABOLISME GLUCIDIQUE**

- 8  Glycémie  à jeun  postprandiale
- 8  Acide lactique
- 5  Hb A1 glyquée (*remboursé uniquement si suivi diabétique*)
- 5  Hb A1 glyquée
- 1  Fructosamine (*si femme enceinte diabétique et non cumulable avec HbA1c*)
- E 5  Glucagon
- 1  Insuline à jeun
- 1  C-peptide à jeun
- E S  Anticorps anti-insuline
- E S  Anticorps anti-GAD

**METABOLISME PHOSPHO-CALCIQUE**

- 7  Phosphore
- 7  Calcium
- 5  Parathormone intacte (PTH)
- G1  Calcitonine
- 1  Vitamine D 25-OH (Max 1x/an) ou
- E S  Vit. D1.25-OH (Max 1x/an)
- E S  Phosphat. Alc. Oss. (Ostase) ou
- E G5  Ostéocalcine
- 1  C-télopeptide (CTx, Cross-laps: *remboursé si pathologie osseuse*)
- 1  C-télopeptide (CTx, Cross-laps)

**CHIMIE SPECIALE****Protéines spécifiques**\* **Maximum 2 dosages**

- 7  CRP\*
- 1/7  Haptoglobine\*
- 1  α1-antitrypsine\*
- 1/7  Orosomucoïde\* (α1-glycoprotéine acide)
- 1  Béta2-microglobuline
- 1  IgM
- 1  IgA
- 1  IgG
- 1  IgG 1
- 1  IgG 2
- 1  IgG 3
- 1  IgG 4 (remboursé entre 2 et 16 ans)
- 1  Préalbumine
- E S  Complément Total (CH50)
- 1  Complément C3
- 1  Complément C4
- 3  Lysozyme
- 1  Ch.légères libres K,L et rapp.K/L - *si amyloïdose / MM ch. Légères / MM oligosécrétant*

**Electrophorèses:**

- 3  Electrophorèse des protéines (EPS) - *Non cumulable avec albumine (Maximum 1X/an SAUF si anomalie de la zone gamma connue)*
- 3  Immunofixation (*si EPS anormale*) - *Non cumulable avec ch légères K, L*

**HORMONOLOGIE****THYROÏDE**

- 1  TSH
- 1  T4 libre
- 1  T3 libre } *2 tests remboursés (si résultat pathologique, 3ème remboursé)*
- 2  Ac. anti-ThyroPeroxidase (TPO)
- 2  Ac. anti-Thyroglobuline (TG)
- 2  Thyrolobuline (*uniquement si suivi thérapeutique*) } *Non cumulables*
- 3  Ac. anti-récepteurs TSH (*remboursé uniquement si suivi thérapeutique*)
- 3  Ac. anti-récepteurs TSH
- G1  Calcitonine

**PARATHYROÏDE**

- 5  Parathormone intacte (PTH)

**HYPOPHYSE - GONADES**

- 1/7  FSH
- 1/7  LH
- 1  Prolactine
- 3  E1 (Oestrone)
- 1/7  E2 (17 bêta estradiol)
- 1/7  Progestérone
- 1  Testostérone totale
- 1  Testostérone libre
- 3  Delta4-androstènedione
- 3  5 Dihydro-Testost.(DHT) ou
- 1  SHBG (TeBG)
- 1  SDHEA (Sulfate de Hydro Epi-Androstérone)
- S  H. de croissance: GH (STH)
- S  Somatomédine C (IGF1)
- 3  17-OH-Progestérone
- E S  Horm. anti-Müllérienne (AMH)
- E S  Inhibine B
- E S  Androstenediol glucuronide
- E S  Rénine directe
- S  Aldostérone  debout  couché
- S  Transcortine (CBG)
- 1  SDHEA (Sulfate de Hydro Epi-Androstérone)
- 3  Delta4-androstènedione
- 1  Enzyme de conversion de l'Angiotensine (ACE)
- G5  ACTH
- E G5  ADH (Vasopressine)

**SURRENALES**

- 1  Cortisol matin (8h)
- 1  Cortisol ..... h du prélèvem.
- 3  17-OH-Progestérone
- E S  Aldostérone  debout  couché
- 1  SDHEA (Sulfate de Hydro Epi-Androstérone)
- 3  Delta4-androstènedione
- 1  Enzyme de conversion de l'Angiotensine (ACE)
- G5  ACTH
- E G5  ADH (Vasopressine)

**GROSSESSE**

- 1/7  HCG
- 1/7  Progestérone
- E S  Fructosamine (*si femme enceinte diabétique et non cumulable avec HbA1c*)
- E  Test Prénatal Non-Invasif (TPNI) - *voir formulaire et tube spécifique*

**Grossesse ET infection aigüe:**

- 1  Toxoplasmose IgG ou
- 1  CMV IgG ou
- 1  Toxoplasmose IgM
- 1  CMV IgM

**Grossesse SANS infection aigüe:**

- 1  Toxoplasmose IgG ou
- 1  CMV IgG ou
- 1  Toxoplasmose IgM (Max. 2 dosages/grossesse)
- 1  CMV IgM (Max. 1 dosage / grossesse)

**Grossesse SANS infection aigüe (à charge du patient):**

- E 1  Toxoplasmose IgG ou
- E 1  CMV IgG ou
- 1  Toxoplasmose IgM (A partir du 3ème dosage)
- E 1  CMV IgM (A partir du 2ème dosage/grossesse)

**SPERMOGRAMME - Sur RDV au Labo - Voir formulaire spécifique****BIOMARQUEURS**

- S  Vitamine A (Rétinol)
- 1  Carotène (Pro-vitamine A)
- S  Vitamine E (Tocophérol) } *Maximum 1 dosage*
- 1  Vitamine D 25-OH (Max 1x/an) ou
- 1  Vitamine B12 (Cobalamine)
- Alu 2x 7  Porphyrines érythrocytaires
- E S  Vitamine D1.25-OH (Max 1x/an)

**MARQUEURS TUMORAUX****MONITORING THERAPEUTIQUE**

- \* **Maximum 1 dosage**
- \* 1  CEA
- \* 1  AFP
- \* 1  CA19.9 (Tube dig.pancréas)
- \* 1  CA15.3 (sein)
- \* 1  NSE (poumon)
- \* 3  β-HCG libre
- \* 1  CA125 (ovaires)
- 1  PSA totale :  Si suivi thérap. - Max 2x/an
- 1  Béta2 microglobuline
- Autres: .....

**HORS MONITORING (à charge du patient)**

- E 1  CEA
- E 1  AFP
- E 1  CA19.9
- E 1  CA15.3
- E 1  NSE
- E 3  β-HCG libre
- E 1  CA125
- E 1  HE4
- E 1  HE4 + CA125 + calcul ROMA (Risk of Ovarian Malignancy Algorithm)
- E 1  PSA libre
- 1  PSA totale:  \*Si ≥40ans avec ATCD fam.- Max 1x/an
- E  Autre (PSA non remboursé)
- E G1  Gastrine

**TOXICOLOGIE**

**SCREENING TOXICOLOGIQUE**

**Urines**

- U**  Barbituriques
- U**  Benzodiazépines
- U**  Tricycliques

**DROGUES**

Renseignements cliniques : .....

- U**  Cocaïne
- U**  Opiacés
- U**  Amphétamines

- U**  Cannabis (T.H.C.)
- U**  Méthadone
- U**  Métamphétamine

**U**  Autres: .....

**AUTRES**

- E** **€** **S**  Ethanol
- E** **€** **S**  CDT (Carbohydate Deficient Transferrin)
- E** **€** **U**  Cotinine

Autres : ..... (prendre contact avec le labo)

- S**  Carboxyhémoglobine (seringue héparinée)
- S**  Methémoglobine (seringue héparinée)

- E** **S**  Aluminium
- E** **S**  Zinc
- E** **S**  Cuivre

- E** **S**  Plomb
- E** **U**  Plomb

**E**  Métaux lourds à préciser : .....

Prendre contact avec le laboratoire: 064 23 40 81. Attention tubes spéciaux! |

**MEDICAMENTS – MONITORING THERAPEUTIQUE**

**ANTIBIOTIQUES - Maximum 2 dosages**

- |                                   |             |                          |                          |
|-----------------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> <input type="checkbox"/> | Amikacine   | <b>Vallée:</b>           | <b>Pic:</b>              |
| <b>7</b> <input type="checkbox"/> | Vancomycine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>7</b> <input type="checkbox"/> | Gentamicine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**MEDICAMENTS DU SYSTEME NERVEUX**

- 1**  Lithium
- 1**  Autres: .....

**ANTIEPILEPTIQUES**

- |  |                                |                     |
|--|--------------------------------|---------------------|
| <b>1/7</b> <input type="checkbox"/>        | Acide valproïque (Dépakine)    | } Maximum 3 dosages |
| <b>1/7</b> <input type="checkbox"/>        | Carbamazépine (Tégrétol)       |                     |
| <b>1/7</b> <input type="checkbox"/>        | Phénytoïne(diphénylhydantoïne) |                     |
| <b>1/7</b> <input type="checkbox"/>        | Phénobarbital                  |                     |
| <b>E</b> <b>S</b> <input type="checkbox"/> | Lamotrigine                    |                     |
| <b>E</b> <b>S</b> <input type="checkbox"/> | Topiramate                     |                     |

- E** **S**  Rilatine
- E** **S**  Lévétiracétam (Keppra)

**CARDIOTONIQUES**

- 1/7**  Digoxine (Lanoxin-Lanitop)

**ANTIARYTHMIQUES**

- E** **S**  Amiodarone (Cordarone)

**ANTIASTHMATIQUES**

- 1**  Théophylline

**CYTOSTATIQUES**

- 1/7**  Méthotrexate

**IMMUNOSUPPRESSEURS**

- 5**  Ciclosporine
- 5**  Tacrolimus (FK-506)

- E** **S**  Sirolimus
- E** **S**  Everolimus

**ANALGESIQUES, ANTI INFLAMMATOIRES**

- 1/7**  Salicylates (SALICY)
- 1/7**  Acétaminophène (Paracétamol, PHENA)

**ANALEPTIQUE RESPIRATOIRE**

- E** **S**  Caféine (nouveau-né)

**AUTRES**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**SEROLOGIE VIRALE - Maximum 8 tests**

**HEPATITE A**

- 1**  Ac. anti-Hépatite A IgM
- 1**  Ac. anti-Hépatite A IgGTotaux

**HEPATITE B ( diagnostic):**

- 1**  Antigène HBs
- 1**  Ac. anti-HBs
- 1**  Ac. anti-HBc Totaux

**HEPATITE B ( évolution):**

- 1**  Antigène HBs
- 1**  Ac. anti-HBs
- 1**  Ac. anti-HBc IgM

- 1**  Ac. anti-HBc Totaux

- 1**  Antigène HBe
- 1**  Ac. anti-HBe

**HEPATITE B ( immunité)**

- 1**  Ac. anti-HBs

**HEPATITE C**

- 1**  Ac. anti-HCV

**HIV**

- 1**  Ac. anti-HIV

**CYTOMEGALOVIRUS (hors grossesse)**

- 1**  Ac. anti-CMV IgM
- 1**  Ac. anti-CMV IgG

**EPSTEIN-BARR**

- 2**  Ac. anti-EBV IgM
- 2**  Ac. anti-EBV IgG

**RUBEOLE**

- 1**  Ac. anti-Rubéole IgM
- 1**  Ac. anti-Rubéole IgG (si femme)
- €** **1**  Ac. anti-Rubéole IgG

**ROUGEOLE**

- E** **S**  Ac. anti-Rougeole IgM
- E** **S**  Ac. anti-Rougeole IgG

**VARICELLE-ZONA**

- 2**  Ac. anti-Herpès zoster IgG

**HERPES SIMPLEX**

- €** **2**  Ac. anti-Herpès simplex IgG
- 2**  Ac anti-Herpès simplex IgG (si immunodéprimé)

**AUTRES**

- E** **S**  Ac. anti-Virus Hantaan
- E** **S**  Ac. anti-Parvovirus B19

**BIOLOGIE MOLECULAIRE - UTILISER LE FORMULAIRE SPECIFIQUE**

**SEROLOGIE PARASITAIRE – Maximum 5 tests**

**TOXOPLASMOSE (hors grossesse)**

- 1**  Toxoplasmose IgG
- 1**  Toxoplasmose IgM

**AUTRES**

- E** **S**  Ac. anti-Echinococcus / Hydatidose
- E** **S**  Ac. anti-Entamoeba histolytica
- E** **S**  Ac. anti-Plasmodium falciparum

**SEROLOGIE BACTERIENNE – Maximum 5 tests**

**INFECTIONS PULMONAIRES**

- 2**  Ac. anti-Chlam. pneumoniae IgA+IgG
- 2**  Ac. anti-Chlam. psittaci IgA+IgG

- 2**  Ac. anti-Mycopl. pneumoniae IgM
- 2**  Ac. anti-Mycopl. pneumoniae IgG
- 2**  Ac. anti-Pneumocoque (si vaccin)

- U**  Ag. Legionella (sérologie inusitée)

**BORRELIA (MALADIE DE LYME)**

- 2**  Ac. anti-Borrelia burgdorferi IgM
- 2**  Ac. anti-Borrelia burgdorferi IgG

**AUTRES**

- 2**  Ac. anti-Brucella
- E** **S**  Ac. anti-Coxiella burnetii (Fièvre Q)
- E** **S**  Ac. anti-Leptospires
- E** **S**  Ac. anti-Bartonella henselae (Griffe du chat)

**SEROLOGIE AUTO-IMMUNE**

- 2**  FR (Latex)
- €** **2**  Ac. anti-CCP (Fillagrine)
- 2**  ANCA + identification (Ac anti-MPO / PR3)

- €** **5**  HLA-B27

**ANTICORPS ANTI - PHOSPHOLIPIDES**

- 2**  Ac. anti-cardiolipine IgG (bêta 2 GP1 dépendante)

**ANTICORPS NON SPECIFIQUES D'ORGANES**

- 2**  Ac. anti-nucléaires (FAN) + identification si FAN positif
- 2**  Ac. anti-dS DNA

**ANTICORPS SPECIFIQUES D'ORGANES**

- 3**  Ac. anti-Facteur Intrinsicque
- 2**  Ac. anti-Mitochondries M2
- 2**  Ac. anti-LKM1
- E** **S**  Ac. anti-Gangliosides (GM1)
- E** **S**  Ac. anti-Membr. Bas. et tubul.(MBGT)

- 2**  Ac. anti-Muscles lisses(anti-actine)
- €** **S**  Ac. anti-Cytosol hépatique (LC1)
- OU** **€** **S**  Ac. anti- SLA

- €** **2**  ASCA IgA et IgG (Maladie de Crohn)
- 2**  Ac. anti-Cell. Pariét. gastriques
- E** **S**  Ac. anti-Muscles striés
- E** **S**  Ac. anti-GAD

**AUTRES**

- 2**  Ac. anti-Dermatophagoïdes IgG
- .....
- .....
- .....

**CHIMIE URINAIRE**

- Echantillon
U Tigette (Screening)
U Sédiment
U Sodium
U Potassium
U Chlorures
U Calcium
U Phosphates
U Magnésium
U Electrophorèse
U Immunofixation(Bence Jones)
U Chaînes légères totales Kappa et Lambda (et Rapport K/L)
Urines de 24 heures
U24 Clearance de la créatinine: 7
U24 Osmolalité
U24 Sodium
U24 Potassium
U24 Chlorures
U24 Calcium
U24 Phosphates
U24 Magnésium
U24 Urée
U24 Créatinine
U24 Cortisol libre
U24 Aldostérone
U24 Pregnanediol
U24 Pregnanetriol
U24 Porphyrines fractionnées
U24 Catécholamines fractionnées
U24 Acide vanilylmandélique (VMA)
U24 Méтанéphrines - Normétанéphrines
U24 5-HIAA
U24 Citrate

**BACTERIOLOGIE**

- URINES (échantillon frais)
Examen chimique
Sédiment
Culture et antibiogr. éventuel
Ag. Pneumocoque
Ag. Legionella
TRACTUS URO-GENITAL
Origine :
Culture et antibiogramme éventuel
Recherche Strepto. B (grossesse)
Recherche Herpès simplex (frottis Eswab rose)

**Dépistage IST (C. trachomatis, N. gonorrhoeae, M. genitalium, T. vaginalis)**

- Frottis vaginal (PCRISTEC)
Urine (PCRISTUR)
Suivi IST (C. trachomatis, N. gonorrhoeae, M. genitalium, T. vaginalis)
Frottis vaginal (PCRISTEC)
Urine (PCRISTUR)

**ASPIRATION NASOPHARYNGEE**

**EXPECTORATIONS**

- Examen direct (Gram)
Culture et antibiogr. éventuel
Examen direct BK
Culture BK
Recherche Ag
RSV
Adénovirus
Influenza

**SELLES - Echantillon**

- Recherche de sang
Culture et antibiogramme éventuel
Etude digestion
Calprotectine (Si Maladie de Crohn: Max. 2 fois/an)
Calprotectine (Si Dépistage, à charge du patient: Max. 1 fois/mois)
Recherche Clostridium difficile (GDH) + Toxine (>2 ans)
Ag. Rotavirus (< 2 ans)
Ag. Adénovirus (< 2 ans)
Ag. Helicobacter pylori
Parasites
Ag. Norovirus

**SELLES - Collecte de 24 H**

- Stéatocrite acide (% graisses)
Culture et antibiogramme éventuel

**LIQUIDES DE PONCTIONS**

**LCR (3 prélèvements)**

- Numération + Formule
Glucose
Protéines
Acide lactique
Isoelectrofocalisation+immunoblotting
Protéines Tau
Protéines PhosphoTau
Peptide bêta-amyloïde (1-42)
LIQUIDE DE PONCTION
Origine :
Numération + Formule
PH
Glucose
Bilirubine totale
Protéines totales
Albumine
Amylases
Lipases
Phosphatases alcalines
LDH
Acide urique
Acide lactique

**LIQUIDE ARTICULAIRE**

- Origine :
Numération + Formule
Recherche de cristaux
Glucose
Protéines totales
Acide urique
Culture et antibiogr éventuel
Autre dosage :
Culture et antibiogramme éventuel

**IMMUNOALLERGOLOGIE**

**HYPERSENSIBILITE DE TYPE I**

- RAST: Maximum 6 allergènes par prescription
IgE Totaux
Tryptase
PNEUMALLERGENES - DIAGNOSTIC D'ORIENTATION
Mixtures
fx5 ALIMENTS (f1,f2,f3,f4,f13,f14)
gx1 GRAMINEES (g3,g4,g5,g6,g8)
qx3 GRAMINEES (q1,q5,q6,q12,q13)
wx5 HERBACEES 1 (w1,w6,w7,w8,w12)
wx6 HERBACEES 2 (w9,w10,w11,w18)
tx5 ARBRES 1 (t2, t4, t8, t12, t14)
tx6 ARBRES 2 (t1, t3, t5, t7, t10)
mx1 MOISSISSURES (m1, m2, m3, m6)
ex1 EPITHEL. ANIMAUX (e1, e3, e4, e5)
hp1 POUSSIERES DE MAISON

**PNEUMALLERGENES - DIAGNOSTIC DE PRECISION**

- Graminées
g3 Dactyle pelotonnée
g5 Ray-grass anglais
g6 Fléole des prés
Herbacées
w1 Ambroise élancée
w6 Armoise commune
w8 Pissenlit
Poussières de maison
h1 Poussières Greer
h2 Poussières Hollister
Aliments
f1 Blanc d'œuf
f2 Lait de vache
f3 Poisson (morue)
f4 Froment
f13 Arachide
f14 Soja
f17 Noisette
f24 Crevette
f44 Fraise
f75 Jaune d'œuf
f79 Gluten
f84 Kiwi
Moississures et levures
m1 Penicillium notatum
m3 Aspergillus fumigatus
m5 Candida albicans
Allergènes professionnels
k82 Latex
Autres

**HYPERSENSIBILITE DE TYPE III**

- Canari
Perroquet
Perruche
Pigeon
Aspergillus fumigatus
Autres

**INTOLERANCE ALIMENTAIRE**

- Ac. anti-Endomysium
Ac. anti-Transglutaminase IgA
Ac. IgG anti-βlactoglobuline
Ac. IgG anti-soja
IgG anti-caséine
Ac. anti-gluten
Ac. anti-blanc d'œuf
Ac. anti-gliadine désaminée IgG

**TESTS DYNAMIQUES**

ENTOURER LES TEMPS SOUHAITES:

- HGPO (75g)- (à jeun)
Glucose
Insuline
C-Peptide
Cocher si femme enceinte

- Test au glucagon - (à jeun)
Glucose
Insuline
C-Peptide
STH (HGH)

- Test à l'ACTH (Synacthen) - (à jeun)
Cortisol

- Test de suppress. à la Dexaméthasone
Cortisol-Dexa
ACTH

- Test au TRH - (à jeun)
TSH
Prolactine
STH (HGH)

Test à la sueur (chlorures) - sur RDV au Labo (064 23 40 81)

**AUTRES ANALYSES SOUHAITEES**

- Autres analyses souhaitées