

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 :

ETIQUETTE LABORATOIRE

Secrétariat laboratoire: 064 23 40 81

NOM PRELEVEUR:

DATE DE PRELEVEMENT:/...../..... àH.....

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	1/7	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!

HEMATOLOGIE

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

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)

Hémoglobinoopathies

- 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°)

HEMOSTASE

Coagulation : tests d'orientation

- 6 Temps de Quick (INR) Cocher pour cumul si: CIVD/Sepsis/Ins.Hep/
Diath. Hémor./Traitement fibrinol./Hémor. post-partum
- 6 Fibrinogène(sans VS!)
- 6 Temps de céphaline activée (TCA)
- 6 Temps de thrombine (TT)
- 6 D-Dimères (suspicion TVP, EP, CIVD ou complication de la grossesse)

Hémostase primaire et fonction plaquettaire

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

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

- | | |
|--|--|
| Mise au point de TCA allongé : | Mise au point INR augmenté : |
| 6 <input type="checkbox"/> Facteur VIII | 6 <input type="checkbox"/> Facteur II |
| 6 <input type="checkbox"/> Facteur IX | 6 <input type="checkbox"/> Facteur V |
| 6 <input type="checkbox"/> Facteur XI | 6 <input type="checkbox"/> Facteur VII |
| 6 <input type="checkbox"/> Facteur XII | 6 <input type="checkbox"/> Facteur X |
| Recherche de la maladie de von Willebrand : | |
| 6 <input type="checkbox"/> Facteur Von Willebrand (Ag) | 6 <input type="checkbox"/> 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.)
 - 5 Mutation Leiden du facteur V (uniquement si APCR positive !)
 - 5 Mutation G20210A du gène de la prothrombine (facteur II)
- } 1 tube suppl.

Syndrome des antiphospholipides : remboursable uniquement si critères cliniques

- du syndrome des APL (thrombose vasculaire et/ou fausse couche) ou de LED !
- 2x S Anticoagulant lupique (2 tubes suppl.)
 - 2 Ac. anti-cardiolipine IgG E 2 Ac. anti-cardiolipine IgM
 - E 2 Ac. anti-β2GPI IgG 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 par héparines

- € S Monitoring Activité anti-Xa (3 à 4 h après admin.) (1 tube suppl.)
- E S Ac.anti-héparine/PF4 (HIT) (1 tube suppl.)

CYTOMETRIE DE FLUX

- 5 Lympho H/S(CD4/CD8)suivi HIV
- 5 Numération CD34
- 5 Immunophénotypage - Spécifier si:
 - Immunodéficience
 - Hémopathie maligne
- € 5 Recherche clone PNH
- € 5 Typage HLA B27
- Sdr. lymphoprolifératif
- Autre:.....

BIOCHIMIE GENERALE**Orientation générale**

- 8 Glucose àH
 - 7 Sodium
 - 7 Potassium
 - 7 Chlorures
 - 7 Bicarbonates
 - 7 Calcium
 - 7 Phosphore
 - 7 Magnésium
 - 7 Protéines totales
 - 7 Acide urique
 - 7 Urée
 - 7 Créatinine
 - Filtration Glomérul. Calculée (MDRD)
 - 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*)
- € 7 GPT et GOT
- Tests pancréatiques**
- 7 Amylase
- 7 Lipase } **Non cumulables**
- 1/7 Ethanol

Risque cardio-vasculaire

- 7 CRP
 - 7 Cholestérol total
 - 7 Cholestérol HDL/LDL
 - 7 Triglycérides
 - 1 Apolipoprotéine A1
 - 1 Apolipoprotéine B
 - 1 Lipoprotéine-a (Lpa)
 - G5 Homocystéine (*si < 55 ans et antécédent vasculaire*)
- Non cumulables**

Marqueurs cardiaques

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

METABOLISME GLUCIDIQUE

- 8 Glycémie à jeun postprandiale
- 8 Acide lactique
- € 5 Hb A1 glycosylée (*remboursé uniquement si suivi diabétique*)
- 5 Hb A1 glycosylée
- 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
- E S Fibronectine
- E S Retinol Binding Protein (RBP)
- E S Acides aminés
- 1 IgG 1
- 1 IgG 2
- 1 IgG 3
- 1 IgG 4 (remboursé entre 2 et 16 ans)
- E S Plomb
- 1 Céruloplasmine (prévoir le Cu)
- 1 Préalbumine
- E S Zinc
- S Cuivre
- 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*)
- 3 Electroph. des phosphatases alcalines (*si pathologie osseuse*)

HORMONOLOGIE**THYROÏDE**

- 1 TSH
 - 1 T4 libre
 - 1 T3 libre
 - 2 Ac. anti-ThyroPeroxidase (TPO)
 - 2 Ac. anti-Thyroglobuline (TG)
 - 2 Thyroglobuline (*uniquement si suivi thérapeutique*)
 - 3 Ac. anti-récepteurs TSH (*remboursé uniquement si suivi thérapeutique*)
 - € 3 Ac. anti-récepteurs TSH
 - G1 Calcitonine
- Non cumulables**

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 Progesterone
- 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)
- E S H. de croissance: GH (STH)
- E S Somatomédine C (IGF1)
- € S Horm. anti-Müllérienne (AMH)
- E S Inhibine B
- 3 17-OH-Progesterone
- E S Androstenediol glucuronide

SURRENALES

- 1 Cortisol matin (8h)
- 1 Cortisol h du prélèvem.
- 3 17-OH-Progesterone
- E S Transcortine (CBG)
- 1 SDHEA (Sulfate de Hydro Epi-Androstérone)
- 3 Delta4-androstènedione
- 1 Enzyme de conversion de l'Angiotensine (ACE)
- G5 ACTH
- E 5 Rénine directe
- E S Aldostérone debout couché
- E G5 ADH (Vasopressine)

GROSSESSE

- 1/7 HCG
- 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):

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

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

- E S Vitamine A (Rétinol)
 - Alu 1 Carotène (Pro-vitamine A)
 - E S Vitamine E (Tocophérol)
 - 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)
- Maximum 1 dosage**

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 libre
- 1 PSA totale :
- Si suivi thérap. - Max 2x/an
- 3 Lysozyme
- 1 Béta2 microglobuline
- Autres:

HORS MONITORING (à charge du patient)

- € 1 CEA
- € 1 AFP
- € 1 CA19.9
- € 1 CA15.3
- € 1 NSE
- € 3 β-HCG libre
- € 1 CA125
- € 1 HE4
- € 1 HE4 + CA125 + calcul ROMA (Risk of Ovarian Malignancy Algorithm)
- € 1 PSA libre
- 1 PSA totale:
- Si ≥ 40ans avec ATCD fam.- Max 1x/an
- € 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** **€** **7** Ethanol
- E** **€** **S** CDT (Carbohydrate Deficient Transferrin)
- E** **€** **U** Cotinine

Autres : (prendre contact avec le labo)

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

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

MEDICAMENTS DU SYSTEME NERVEUX

- 1** Lithium
- 1** Autres:

ANTIEPILEPTIQUES

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

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

CARDIOTONIQUES

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

ANTIARYTHMIQUES

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

ANTIASTHMATIQUES

- 1** Théophylline

CYTOSTATIQUES

- Alu** **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 IgG/Totaux

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

- 2** Ac. anti-Mycopl. pneumoniae IgM
- 2** Ac. anti-Mycopl. pneumoniae IgG
- 2** Ac. anti-Pneumocoque (si vaccin)
- U** Aq. Legionella (sérologie inusitée)

INFECTIONS GENITO-URINAIRES

- 2** Ac anti-Chlam trachomatis IgA
- 2** Ac anti-Chlam trachomatis IgG

TREPONEMA PALLIDUM

- 1** Ac anti-tréponème (Syphilis)
- 2** VDRL

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-Leptospire
- E** **S** Ac. anti-Bartonella henselae (Griffe du chat)
- E** **S** Ac. anti-Hélicobacter pylori
- €** **E** **S** Ac. anti-Hélicobacter pylori (si diaqn. initial)

SEROLOGIE AUTO-IMMUNE

- €** **2** FR (Latex)
- 2** Ac. anti-CCP (Fillagrine)
- 2** ANCA + identification (Ac anti-MPO / PR3) (Max. 2X/an ! Si Suivi : Max. 1X/an)
- €** **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 Intrinsèque
- 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
E U24 Aldostérone
E U24 Pregnanediol
E U24 Pregnanetriol
E U24 Porphyrines fractionnées
U24 Catécholamines fractionnées (Adrénaline.-Noradr.-Dopamine)
24A Acide vanilylmandélique (VMA) - Acide homovanillique (HVA)
24A Méтанéphrines - Normétanéphrines
24A 5-HIAA (Ac. 5-OH-indole acétique)
24A Citrate

BACTERIOLOGIE

- URINES (échantillon frais)
Examens chimique
Sédiment
Culture et antibiogr. éventuel
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
Recherche Ag
RSV
Adénovirus
Influenza
EXPECTORATIONS
Examen direct (Gram)
Culture et antibiogr. éventuel
Examen direct BK
Culture BK
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)
Parasites
SELLES - Collecte de 24 H
Stéatocrite acide (graisses)
FROTTIS
Origine :
Culture et antibiogr. éventuel
PHANERES
Origine :
Culture champignons et dermatophytes
PUS
Origine :
Culture et antibiogr. éventuel
AUTRES
Origine :
Culture et antibiogramme éventuel

BACTERIOLOGIE

- 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
Autre dosage :
Culture et antibiogramme éventuel

IMMUNOALLERGOLOGIE

- HYPERSENSIBILITE DE TYPE I
RAST: Maximum 6 allergènes par prescription
2 IgE Totaux
PNEUMALLERGENES - DIAGNOSTIC D'ORIENTATION
Mixtures
2 fx5 ALIMENTS (f1,f2,f3,f4,f13,f14)
2 gx1 GRAMINEES (g3,g4,g5,g6,g8)
2 gx3 GRAMINEES (g1,g5,g6,g12,g13)
2 wx5 HERBACEES 1 (w1,w6,w7,w8,w12)
2 wx6 HERBACEES 2 (w9,w10,w11,w18)
2 tx5 ARBRES 1 (t2, t4, t8, t12, t14)
2 tx6 ARBRES 2 (t1, t3, t5, t7, t10)
2 mx1 MOISSISSURES (m1, m2, m3, m6)
2 ex1 EPITHEL. ANIMAUX (e1, e3, e4, e5)
2 hp1 POUSSIERS DE MAISON
PNEUMALLERGENES - DIAGNOSTIC DE PRECISION
Graminées
2 g3 Dactyle pelotonnée
2 g5 Ray-grass anglais
2 g6 Fléole des prés
Herbacées
2 w1 Armoise élancée
2 w6 Armoise commune
2 w8 Pissenlit
Poussières de maison
2 h1 Poussières Greer
2 h2 Poussières Hollister
Aliments
2 f1 Blanc d'œuf
2 f2 Lait de vache
2 f3 Poisson (morue)
2 f4 Froment
2 f13 Arachide
2 f14 Soja
2 f17 Noisette
2 f24 Crevette
2 f44 Fraise
2 f75 Jaune d'œuf
2 f79 Gluten
2 f84 Kiwi
Acariens
2 d1 Dermatophagoïdes pteronyssinus
2 d2 Dermatophagoïdes farinae
2 d3 Dermatophagoïdes microceras
Moississures et levures
2 m1 Penicillium notatum
2 m3 Aspergillus fumigatus
2 m5 Candida albicans
Parasites
2 p1 Ascaris
2 p2 Echinocoque
Allergènes moléculaires
2 f77 -nBos d5- Bêtalactoglobuline
2 t215-rBetv1-Betula verrucosa(bouleau)
Animaux
2 e1 Epithélium de chat
2 e2 Epithélium de chien
2 e5 Poils et squames de chien
2 e6 Epithélium de cobaye
2 e7 Excréments de pigeon
2 e78 Plumes de perruche

- HYPERSENSIBILITE DE TYPE III
PRECIPITINES IgG
E S Canari
E S Perroquet
E S Perruche
E S Pigeon
E S Aspergillus fumigatus
E S Autres:
INTOLERANCE ALIMENTAIRE
2 Ac. anti-Endomysium
2 Ac. anti-Transglutaminase IgA
2 Ac. IgG anti-βlactoglobuline
2 Ac. IgG anti-soja
€ S IgG anti-caséine
€ S Ac. anti-gluten
€ S Ac. anti-blanc d'œuf
€ S Ac. anti-gliadine désaminée IgG

TESTS DYNAMIQUES

- ENTOURER LES TEMPS SOUHAITES:
HGPO (75g)- (à jeun)
8 Glucose 0' 30' 60' 90' 120' 180'
1 Insuline 0' 30' 60' 90' 120' 180'
1 C-Peptide 0' 30' 60' 90' 120' 180'
Test au glucagon - (à jeun)
8 Glucose 0' 30' 60' 90' 120' 180'
1 Insuline 0' 30' 60' 90' 120' 180'
1 C-Peptide 0' 30' 60' 90' 120' 180'
1 Cortisol 0'
E S STH (HGH)
Test à l'ACTH (Synacthen) - (à jeun)
1 Cortisol 0' 30' 60' 120'
Test de suppress. à la Dexaméthasone
1 Cortisol -Dexa
G5 ACTH
Test au TRH - (à jeun)
1 TSH 0' 20' 60'
1 Prolactine 0' 20' 60'
E S STH (HGH) 0' 20' 60'
Test à la sueur (chlorures)- sur RDV au Labo (064 23 40 81)

AUTRES ANALYSES SOUHAITEES

- Autres analyses souhaitées