



FORMULAIRE DE DEMANDE

LABORATOIRES RÉUNIS

Date de prescription :
(sans date d'exp. validité 2 mois)

Date d'expiration :
(max. 6 mois)

Prélèvement : Date :

Heure :

À jeun : ☐ Oui ☐ Non

Urgent : ☐ Non ☐ Oui

Copie à :

N° accident :

Date accident :

Patient

Matricule :

Nom et prénom :

Nom de naissance (si applicable) :

Date de naissance :

Sexe : ☐ F ☐ M ☐ Autre

N° et Rue :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél. :

Mobile :

E-mail :

Médecin prescripteur

Code médecin :

Nom :

Prénom :

N° et Rue :

Code postal :

Ville :

Pays :

Tél. :

Mobile :

E-mail :

HÉMATOLOGIE – BIOCHIMIE – IMMUNOLOGIE

Hématologie

- ☐ Numération et formule
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS (non cumulable avec fibrinogène et CRP)
- ☐ Ferritine
- ☐ Coeff. saturation transferrine
- ☐ Folates sériques
- ☐ Vitamine B12
 - ☐ anémie macrocytaire
 - ☐ maladie neurodégénérative
 - ☐ malabsorption intestinale

Groupe sanguin

- ☐ Groupe sanguin ABO et Rh*

Motif : ☐ Grossesse
☐ Transfusion
☐ FIV
☐ Préop.

- ☐ R.A.I.
Injection anti-D : ☐ Oui ☐ Non
Date :

Bilan rénal et ions

- ☐ Créatinine + DFG
Poids : Taille :
- ☐ Acide urique
- ☐ Urée
- ☐ Ions (Na, K, Cl)
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium

Bilan rénal et urinaire

	Echantillon	24h
Créatinine	☐	☐
Clairance créat. (sg + ur.24h)	☐	☐
Albumine	☐	☐
Protéines	☐	☐
Profil protéique + BJ	☐	☐
Urée	☐	☐
Acide urique	☐	☐
Calcium	☐	☐
Phosphore	☐	☐
Magnésium	☐	☐
Ions (Na, K, Cl)	☐	☐
Cortisol	☐	☐
Catécholamines	☐	☐
Screening toxicologique	☐	☐

Coagulation

- ☐ Taux prothrombine - INR
Traitement AVK : ☐ Oui ☐ Non
- ☐ TCA (APTT)
- ☐ Fibrinogène (non cumulable VS)
- ☐ D-dimères

Thrombophilie

- ☐ Protéine S
- ☐ Protéine C
- ☐ Antithrombine 3 (AT3)
- ☐ Résistance Prot C Activée
- ☐ Anticoagulant lupique
- ☐ Ac anti-phospholipides

Bilan thyroïdien

- ☐ TSH
- ☐ FT4 ☐ si TSH anormale
- ☐ FT3 ☐ si TSH anormale / FT4 normale
- ☐ Ac anti-TPO*
 - ☐ thyroïdite auto-immune
- ☐ Ac anti-Tg* (cumulable avec Ac anti-TPO seulement si TSH $\neq$ et Ac anti-TPO nég.)
 - ☐ thyroïdite auto-immune si Ac anti-TPO nég. et TSH $\neq$
 - ☐ cancer thyroïdien
- ☐ Ac anti-récepteurs de la TSH

Bilan glucidique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ HbA1c
- ☐ HGPO 2h
- ☐ Insuline* ☐ Motif :
- ☐ C-peptide*
- ☐ HOMA*
- ☐ Fructosamine (non cumulable HbA1c)

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ Apo A1
- ☐ Apo B
- ☐ Lp(a)

Bilan protéique

- ☐ Protéines totales
- ☐ Électrophorèse
- ☐ Albumine

- ☐ Recherche et typage d'une dysglobulinémie monoclonale (Immuno-électrophorèse)
- ☐ CRP (non cumulable avec VS)
- ☐ Procalcitonine (à réaliser dans les 24h de la prescription sinon HN)
- ☐ Haptoglobine
- ☐ Chaînes légères libres kappa et lambda (non cumulable avec Bence Jones)

Bilan Hépatopancréatique

- ☐ GOT (ASAT)
- ☐ GPT (ALAT)
- ☐ GGT
- ☐ Phosph. alcalines
- ☐ Bilirubine totale
- ☐ Bilirubine conjuguée
- ☐ Lipase ☐ max 1
- ☐ Amylase
- ☐ LDH

Bilan hormonal

Dernières règles :

- ☐ HCG (grossesse)
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Oestradiol
- ☐ Progesterone
- ☐ Prolactine
- ☐ Testostérone
- ☐ SHBG (TeBG)
- ☐ DHEAs
- ☐ Cortisol ☐ matin ☐ journée
- ☐ ACTH
- ☐ AMH

Bilan tumoral

- ☐ CEA
- ☐ CA 125
- ☐ CA 15-3
- ☐ CA 19-9
- ☐ Thyroglobuline ☐ max 2
- ☐ AFP
- ☐ HCG
- ☐ Calcitonine
- ☐ PSA total ☐ PSA libre (si PSA 4-10)
 - ☐ dépistage (max 1/an)
 - ☐ suivi de tumeurs (PSA libre HN)
 - ☐ prostatite (PSA libre HN)
 - ☐ à charge du patient

Bilan cardiaque

- ☐ CK totales
- ☐ CK- MB (si CK $\nearrow$) ☐ non cumulable avec troponine
- ☐ Troponine (à faire le même jour sinon HN)
- ☐ NT pro-BNP/BNP (à faire dans les 72h sinon HN)
- ☐ Homocystéine (HN)

Bilan allergologique

- ☐ IgE totale
- ☐ IgE spécifiques (mix/isolés), max 6 :

ou panel d'allergènes
(max 1, non cumulable avec IgE spécifiques)

- ☐ Pneumo
- ☐ Trophallergènes
- ☐ Mixte (P+T)

Bilan osseux

- ☐ Parathormone (PTH)
- ☐ Vitamine D, 25-OH*
 - ☐ ostéoporose
 - ☐ ostéomalacie
 - ☐ insuffisance rénale chronique
 - ☐ malabsorption intestinale
 - ☐ chirurgie de l'obésité
 - ☐ rachitisme (<15 ans)
- ☐ 1,25-dihydroxy Vit.D3
 - ☐ insuffisance rénale chronique
 - ☐ rachitisme vitamino-résistant
- ☐ CTX (crosslaps)*
 - ☐ Motif :
- ☐ Ostéocalcine* ☐ max 1
- ☐ PINP* ☐ Motif :

Bilan auto-immun

- ☐ FAN
- ☐ ANCA
- ☐ MICI
- ☐ Ac anti-transglutaminase
- ☐ ACCP
- ☐ Facteur rhumatoïde

*Analyses HN (hors nomenclature)
si non motivées

Patient

Matricule:

Nom et prénom:

SÉROLOGIE INFECTIEUSE

Règles de prises en charge

Max. 12 actes (IgG, IgM, IgA ou Ag).
Si 1^{er} bilan grossesse (à mentionner sur la prescription): max. 16 actes.

HIV

- ☐ Ac HIV 1/2 + Ag p24
☐ Charge virale

Hépatite B

- ☐ AcHBs, contrôle d'immunité
☐ AgHBs/AcHBc/AcHBs (= 3 actes)
☐ Charge virale

Hépatite C

- ☐ Ac HCV
☐ Charge virale
○ **Motif:**

Syphilis

- ☐ Dépistage IgG+IgM
☐ Suivi : RPR et TPPA

Chlamydia trachomatis

(non cumulable avec C. pneumoniae/psittaci)

- ☐ IgG + IgA (=2 actes)

Herpès simplex (HSV)

- ☐ HSV-1 IgG
☐ HSV-2 IgG
☐ HSV-1/2 IgM

Toxoplasmose

- ☐ IgG, contrôle d'immunité
☐ IgG + IgM (=2 actes)

CMV

- ☐ IgG, contrôle d'immunité
☐ IgG + IgM (=2 actes)

Rubéole

- ☐ IgG, contrôle d'immunité
☐ IgG + IgM (=2 actes)

Parvovirus B19

- ☐ IgG, contrôle d'immunité
☐ IgG + IgM (=2 actes)

EBV

- ☐ EBNA-IgG + VCA-IgG + VCA-IgM
(= 3 actes)

Varicelle-zona (VZV)

- ☐ IgG, contrôle d'immunité
☐ IgG + IgM (=2 actes)

Oreillons

- ☐ IgG, contrôle d'immunité
☐ IgG + IgM (=2 actes)

Rougeole

- ☐ IgG, contrôle d'immunité
☐ IgG + IgM (=2 actes)

Coqueluche (B. pertussis)

- ☐ IgG, contrôle d'immunité

Hépatite A

- ☐ IgG, contrôle d'immunité
☐ IgG + IgM (=2 actes)

Mycoplasma pneumoniae

- ☐ IgG + IgM (=2 actes)

Chlamydia pneumoniae

- ☐ IgG + IgA (=2 actes)

Borréliose

- ☐ IgG + IgM (=2 actes)

Helicobacter pylori

- ☐ IgG
☐ IgA

Streptocoques

- ☐ ASLO

Tuberculose

- ☐ Quantiferon*
○ **Motif:**

MICROBIOLOGIE

Recherches par PCR:

non cumulables avec la sérologie
sauf hépatite B chronique ou bilan
initial patient HCV ou HIV.

Urines

- Origine:** ○ mi-jet
○ urines sondées
○ autre:

Symptômes: ○ oui ○ non

Antibiotiques: ○ oui ○ non

- ☐ Tigelette + sédiment
☐ Culture si leucocyturie >9,5/μL
☐ Culture
☐ Levures
☐ Legionella pneumophila Ag
☐ CMV PCR
☐ Polyomavirus (BKV) PCR

Selles

Bactéries

- ☐ Recherche de bactéries
☐ Clostridium difficile toxines A/B PCR
☐ E. coli entérotoxigènes
☐ Helicobacter pylori Ag

Parasites

- ☐ Recherche de parasites (PCR et microscopie)
☐ Entamoeba histolytica PCR
☐ Giardia lamblia PCR
☐ Cryptosporidies PCR
☐ Oxyures

Origine: ○ Frottis périanal
(méthode de choix)
○ Scotch test

Virus

- ☐ Recherche de virus (PCR)
☐ Adenovirus
☐ Norovirus (GI/GII)
☐ Rotavirus
☐ Enterovirus
☐ Sapovirus
☐ Astrovirus
☐ Parechovirus

Autres

- ☐ Hémoglobine fécale
☐ Calprotectine
☐ Alpha-1 antitrypsine
☐ Élastase
☐ Digestion

Prélèvement respiratoire

Origine:

- ☐ Examen direct et culture
☐ Levures
☐ Recherche de virus (PCR)
☐ Grippe - Influenzavirus A/B PCR
☐ COVID-19 PCR
☐ RSV PCR
☐ Parainfluenzavirus PCR
☐ Metapneumovirus PCR
☐ Adenovirus PCR
☐ Rhinovirus PCR
☐ Recherche de bactéries (PCR)
☐ Chlamydia pneumoniae PCR
☐ Mycoplasma pneumoniae PCR
☐ Legionella pneumophila PCR
☐ Bordetella pertussis (coqueluche)
et parapertussis PCR

Autres

- ☐ CMV PCR
☐ EBV PCR
☐ Rougeole PCR

Prélèvement génital

Origine:

- ☐ Examen direct et culture
☐ Strepto B
☐ Levures
☐ Bactéries et T. vaginalis PCR

Recherches spécifiques par PCR

Origine:

- ☐ 1^{ères} urines du matin
☐ prél. génital
☐ sperme
☐ frottis de gorge
☐ frottis anal
max 3 sites
- ☐ Infections sexuellement transmissibles
☐ Chlamydia trachomatis
☐ Neisseria gonorrhoeae
☐ Mycoplasma genitalium
☐ Mycoplasmes urogénitaux (M. hominis, U. urealyticum, U. parvum)
☐ Trichomonas vaginalis PCR
☐ T. pallidum (Syphilis)
☐ HSV-1/2
☐ VZV (Varicelle-zona)

Papillomavirus (HPV) PCR

Origine: ○ Frottis endocervical
○ Frottis vaginal
○ Frottis urétral

- ☐ Détection et typage des HPV à haut risque (uniquement sur frottis endocervical)
☐ Détection et typage des HPV à haut et à bas risques

Peau - Phanères - Plaie

(max 1 site, sinon **HN**)

Origine:

- ☐ Examen direct et culture
☐ Moisissures
☐ Dermatophytes PCR
☐ Dermatophytes culture (non cumulable avec PCR)
☐ Pityriasis versicolor
☐ HSV-1/2 PCR
☐ VZV (Varicelle-zona) PCR
☐ HHV-6 PCR
☐ HHV-7 PCR

Sang

- ☐ CMV PCR
☐ EBV PCR
☐ Parvovirus B19 PCR

Divers

- Origine:** EDTA
☐ Malaria - Paludisme
Voyage:

Dépistage bactéries multirésistantes

Origine: 1

2

3

4

5

- ☐ MRSA (max 5 sites)
☐ ERV
☐ BLSE
☐ Carbapénémase

Autre(s) analyse(s)

Préciser:

Renseignements cliniques

Cachet et signature du médecin

*Analyses HN (hors nomenclature) si non motivées