

IDENTITE PATIENT*(Coller l'étiquette)*

Nom / Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : Sexe : FDate d'entrée : M

Préleveur :

Prescripteur :

HOSPITALISATION*(Coller l'étiquette)*

Service

Site

VISA (Labo) :

Laboratoire CHNDS

EXAMENS BIOLOGIQUES SOUS-TRAITESPRE-EN-004 V3
JR02DATE DU PRELEVEMENT : / / HEURE : :

Renseignements cliniques et/ou concernant le prélèvement :

Réservé LABO

 1E 1C 1H 1F 1S RECL
 2E 2C 2H 2F 2S RCLP ACT ADM ANTR
 AD DMC NCNE
 AUTR PREL**Sauf urgence justifiée, prélèvements à effectuer UNIQUEMENT du Lundi au Vendredi**

ATTENTION : pour les préconisations préanalytiques ainsi que pour les documents spécifiques à joindre, consulter le référentiel des examens Biomnis sur Internet

SEROLOGIE

- Syphilis (TPHA-VDRL / BW)
- CMV IgG/IgM
- EBV
- Rubéole IgG
- Hépatite A IgM
- Fièvre Q
- Mycoplasma pneumoniae
- Chlamydiae psitacci
- Chlamydiae pneumoniae

**IMMUNOLOGIE
AUTO-IMMUNITE**

- Ac anti-thyroperoxydase
- Ac anti-thyroglobuline
- Ac anti-récepteur de la TSH (TRAK)
- Ac anti-nucléaire (AAN)
- Ac anti-cytoplasme des PNN (ANCA)
- Ac anti-ADN natif

HORMONOLOGIE

- Cortisol
- ACTH
- Parathormone (PTH)
- T3 libre
- FSH
- LH
- Oestradiol

- Cortisol 3 temps Heure T0:.....
- = (Test au synacthène) Heure T1:.....
- Cortisol 2 temps Heure T2:.....

PHARMACOLOGIEDocument spécifique Biomnis
à joindre impérativement

- Acide valproïque
- Lithium
- Digoxine

MARQUEURS TUMORAUX

- CA 125
- CA 15-3

BILAN DE THROMBOPHILIEDocument spécifique Biomnis +/- consentement
à joindre impérativement

- Facteur V Leiden
- Facteur II 20210A
- Protéine C - activité
- Protéine S - activité
- Antithrombine - activité
- Anticoagulant circulant de type lupique
- Ac anti-phospholipides

MYCOBACTERIES

- Mycobactéries examen direct : expectoration
- Mycobactéries culture : expectoration
- Mycobactéries PCR : expectoration

Autres origines de prélèvements

- Mycobactéries direct et culture :
- Mycobactéries PCR :

DEPISTAGE TRISOMIE 21Document spécifique Biomnis / CR écho /
attestation médecin / consentement à joindre
impérativement

- Dépistage combiné 1er trimestre
- DPNI

**INSCRIVEZ CI-DESSOUS LES AUTRES EXAMENS BIOLOGIQUES
NE FIGURANT SUR AUCUN AUTRE BON**



A large rectangular area defined by a dashed black border, intended for the student to write down the names of other biological exams not listed on any other form.