

N° de séjour : U.F :
NOM de naissance Nom d'usage :
PRENOM :
DDN :/...../..... Sexe :

ETIQUETTE LABO

PRELEVEMENT Date :/...../..... Heure :h..... ☐ **URGENT** ☐ **URGENCE VITALE (+Tel labo)**
PRELEVEUR Nom **Fonction** **PRESCRIPTEUR** Nom
Renseignements cliniques **Traitement**

Biochimie (tube vert)

☐ Iono. Complet (NA K Cl Bicar. PT)
☐ Urée
☐ Créatinine (DFG CKD-EPI)
☐ Si adaptation thérapeutique
Clairance de Cockroft
(adulte > 15 ans) Poidskg

☐ Calcium
☐ Phosphore
☐ Magnésium

☐ Protéines
☐ Albumine ☐ Pré-Albumine
☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA

☐ CRP ☐ Procalcitonine (PCT)

☐ CPK ☐ LDH
☐ Myoglobine
☐ Troponine I
☐ NT-ProBNP

☐ ALAT / ASAT
☐ Phosphatases Alcalines (PAL)
☐ GGT
☐ Bilirubine Totale/Directe
☐ Lipase ☐ Amylase
☐ Bilan lipidique

☐ Fer + Coeff. sat. transférine
☐ Ferritine
☐ Haptoglobine
☐ Acide urique

Biochimie (autres tubes)

Tube gris

☐ Glycémie
☐ Alcoolémie
☐ Acide lactique

Tube jaune

☐ Electroph. des Prot. ☐ IF
☐ β 2-microglobuline
☐ PSA total

Tube violet

☐ HbA1C
☐ Amonémie (tel labo +
transport urgent <30 min)

Hématologie (tube violet)

☐ Num-Formule-Plaquettes
☐ Plaquettes seules
☐ Plaquet./citrate (**tube bleu**) si amas
☐ Réticulocytes ☐ Schizocytes
☐ Frottis sanguin ☐ Test de Kleihauer
☐ VS (**rajout d'1 tube violet**)

Hémostase (tube bleu)

Informations obligatoires

Trt anticoagulant ☐ Oui ☐ non
Lequel Poso
Dernière prise le/...../..... àh.....

☐ TP ☐ TCA ☐ Fibrinogène
☐ INR (AVK) ☐ Facteurs
☐ D-Dimères ☐ Monomères (CIVD)
☐ Antithrombine ☐ Ac anti-PF4
☐ Activité anti-Xa
☐ Anticoagulant lupique ACC

Dosage médicament (tube vert)

Renseignements obligatoires

Médicament Poso
Dernière prise le/...../..... àh.....

☐ Acide Valproïque (Dépakine)
☐ Carbamazépine (Tégréto)
☐ Phénobarbital
☐ Amikacine (**tube rouge**)
☐ Gentamycine ☐ Vancomycine
☐ Digoxine ☐ Lithium (**tube jaune**)

Toxiques sanguins (tube vert)

☐ Paracétamol ☐ Benzodiazépines

Biochimie urine et selles

☐ Iono. (NA K Cl) ☐ Glucose
☐ Créatinine ☐ Protéines
☐ Ratio Proteinurie/Créaturine
☐ Ac. urique ☐ Urée
☐ Ca. ☐ Phosph. ☐ Mg.

☐ Opiacés ☐ Cannabis
☐ Cocaïne ☐ Amphétamines
☐ Benzodiazépine ☐ Tricycliques

☐ Sang selles (dépistage cancer colorectal)

Paludisme (tube violet)

Séjour à l'étranger Pays
Date de retour le/...../.....
Prophylaxie
Date dernière prise le/...../.....

☐ Recherche de paludisme

Sérologies (tube Jaune)

☐ VIH
☐ Hépatite B ☐ Ag Hbs seul
☐ Ac anti-Hbs seul

☐ Hépatite C
☐ Hépatite A IgM
☐ Toxoplasmose

Charges virales

☐ Ch. virale VIH (**2 tubes violets**)
☐ Ch. virale VHC (**2 tubes jaunes**)

Hormonologie (tube vert)

☐ TSH us
☐ T4 Libre
☐ β HCG DDR le/...../.....
☐ Cortisol (**tube jaune**)

Vitamines (tube vert)

☐ Vit B12 ☐ Folates Vit B9
☐ Vit D (**tube jaune**)

Gaz du sang

T° patient obligatoire°C
Air ambiant
Sous O₂ : FiO₂ % ou Débit

☐ Artériel ☐ Veineux ☐ Capillaire

☐ Calcium ionisé
☐ MetHb ☐ CarboxyHb

Analyses externalisées

A remplir par le laboratoire

Opérateur

HORODATAGE

Non-conformité

Tubes/Flacons	EDTA	CITRATE	HEPARINE	FLUORE	SSC	GAZ	AUTRES
Quantité							