

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marquer les cases d'un trait noir:  
 juste  faux



Laboratoire de chimie clinique  
 Réception des laboratoires BH 18-100  
 1011 Lausanne



Tél. : 021 31 44 121  
 PP 439  
 www.chuv.ch/lab

**Patient**

Nom: .....  
 Prénom: .....  
 Sexe: .....  
 Date de naissance complète: .....  
 Adresse complète: .....  
 N° postal / Localité: .....  
 V/réf.: .....

**Facture:**

Patient stationnaire / hospitalisé (Demandeur)  
 Patient ambulatoire (assurance / patient)  
 Assurance : .....

Etiquette code barres pour le CHUV



**Date et heure du prélèvement indispensables**

Jour: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Mois: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

Heure: 

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

 Min.: 

15	30	45
----	----	----

**COPIE(S) À (Adresse complète)**

Nom du médecin: .....  
 Service, adresse: .....  
 Localité: .....

**DEMANDEUR**

Nom du médecin: .....  
 Service, adresse: .....  
 Tél.: .....

Etiquette déviation ou Etiquette de projet

**INDICATIONS CLINIQUES**

Dialyse :  Avant  Après  
 Grossesse :

**REMARQUES**

.....  
 .....

**MATERIEL**

Sang (si autre que veineux) :  Capillaire  Artériel

Tube : <b>Monovette héparine 2.6 ml</b> <b>4.9 ml</b> *	<b>Monovette EDTA-K 2.6 ml</b> <b>4.9 ml</b> *	<b>Monovette sérum 4.9 ml</b>
<b>Monovette fluorure de sodium 2.7 ml</b>	<b>Vacutainer EDTA-Aprotinin 5.0 ml</b>	<b>Seringue à gazométrie</b>
<b>Tube BD Vacutainer 6 ml, Trace élément (silice)</b>		<b>Tube PCA : acide perchlorique 0.6 N</b>

\* Si indication **4.9 ml** prélever 1 Monovette 4.9 ml au lieu de 2.6 ml.

**ANALYSES** (en gras : 24h/24)

Informations complémentaires sous: [www.chuv.ch/lab](http://www.chuv.ch/lab)

**Gaz du sang**

Artériel  
 Veineux  
 Capillaire  
 Fract. Insp. O<sub>2</sub> : .....  
 Température : ..... °C

**Gazométrie** <sup>2) 5)</sup> (y.c. co-oxymétrie)  
 **Gazométrie + Lactate** <sup>2) 5)</sup>  
 **Calcium ionisé** <sup>2) 5)</sup>

**Fonction hépatique et pancréatique**

**ASAT** (aspartate aminotransférase)  
 **ALAT** (alanine aminotransférase)  
 **GGT** (γ-glutamyltransférase)  
 **PAL** (phosphatase alcaline)  
 **Bilirubine totale**  
 **Bilirubine directe**  
 **Amylase pancréatique**  
 **Lipase**  
 **LDH** (lactate déshydrogénase)  
 **CDT** (carbohydrete deficient transferrine)  
 **Gastrine** <sup>4) 6)</sup>

**Cardiovasculaire**

**Troponine T**  
 **CK** (créatine kinase totale)  
 **CK-MB** (créatine kinase MB)  
 **NT-proBNP**  
 **Cholestérol total**  
 **Cholestérol HDL**  
 **Triglycérides**  
 Bilan lipidique spécialisé <sup>10)</sup>  
 **Lp(a)** (lipoprotéine a)  
 ApoA1 (apolipoprotéine A1)  
 ApoB (apolipoprotéine B)  
 Troponine I

**Protéines et inflammation**

**CRP** (protéine C-réactive)  
 **Procalcitonine**  
 **Albumine**  
 **Protéines totales**  
 **Préalbumine**  
 **Haptoglobine**  
 Céruloplasmine  
 SAA (amyloïde A sérique)  
 **Electrophorèse des protéines**

**Métabolisme des glucides**

**Glucose** <sup>11)</sup> délai : <45 min >45 min  
 **Hémoglobine glyquée (HbA1c)** <sup>16)</sup>  
 **Fructosamine** <sup>6)</sup>  
 **Insuline** <sup>4) 5)</sup> **4.9 ml**  
 **C-peptide** **4.9 ml**  
 **Lactate**  
 **β-hydroxybutyrate** (test rapide) <sup>7) 12)</sup>  
 **Anticorps anti-GAD** <sup>6)</sup>  
 **Anticorps anti-IA2** <sup>6)</sup>  
 **Anticorps anti-insuline** <sup>6)</sup>  
 **Anticorps anti-ZnT8** <sup>6)</sup>  
 **Glucagon** <sup>1) 3) 6)</sup>

**Fonction rénale**

**Créatinine**  
 **Urée**  
 **Urate**  
 **Cystatine C**

**Métabolisme phosphocalcique**

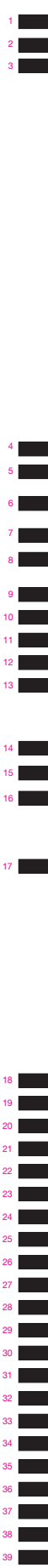
**Vitamine D (25-OH)**  
 **Parathormone (PTH)** <sup>4)</sup>  
 **β-Crosslaps (β-CTX)**  
 **P1NP** (total procollagen 1 N propeptide)  
 **Ostéocalcine** <sup>3) 6)</sup> **4.9 ml**

**Métabolisme du fer**

**Fer**  
 **Ferritine**  
 **Transferrine**

**Electrolytes**

**Sodium**  
 **Potassium**  
 **Chlorure**  
 **Magnésium**  
 **Calcium total**  
 **Phosphate**  
 **Bicarbonate**  
 **Osmolalité**



**LID**

Norm  
Prénom

## Vitamines

<input type="checkbox"/>	Vitamine A
<input type="checkbox"/>	Vitamine E
<input type="checkbox"/>	<b>Vitamine B12</b>
<input type="checkbox"/>	Folate (vitamine B9)
<input type="checkbox"/>	Vitamine D (25-OH)
<input type="checkbox"/>	Vitamine B1 <sup>16)</sup>
<input type="checkbox"/>	Vitamine B2 <sup>16)</sup>
<input type="checkbox"/>	Vitamine B6 <sup>16)</sup>

## Fertilité / Grossesse

<input type="checkbox"/>	<b>β-HCG totale</b> (y. c. test de grossesse)	
<input type="checkbox"/>	<b>LH</b>	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	<b>FSH</b>	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	<b>Estradiol</b> (oestradiol, E2)	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	<b>Progesterone</b>	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	<b>Prolactine</b>	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	+ Macroprolactine	
<input type="checkbox"/>	Testostérone	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	SHBG (sex hormone binding globulin)	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	<b>AMH</b> (hormone anti-müllérienne) <sup>8)</sup>	
<input type="checkbox"/>	<b>Inhibine B</b> <sup>8)</sup>	

## Thyroïde

<input type="checkbox"/>	<b>TSH</b>
<input type="checkbox"/>	<b>T4 libre</b>
<input type="checkbox"/>	<b>T3 libre</b>
<input type="checkbox"/>	<b>T4 totale</b>
<input type="checkbox"/>	<b>T3 totale</b>
<input type="checkbox"/>	T3 reverse <sup>6) 7)</sup>
<input type="checkbox"/>	AC anti-récepteur TSH (TRAK)
<input type="checkbox"/>	AC anti-thyroperoxydase (anti-TPO)
<input type="checkbox"/>	AC anti-thyroglobuline (anti-Tg)
<input type="checkbox"/>	Thyroglobuline (Tg)
<input type="checkbox"/>	Calcitonine <sup>4)</sup>
<input type="checkbox"/>	TBG (thyroxin binding globulin) <sup>6)</sup>

## Oligoéléments

<input type="checkbox"/>	Cuivre <sup>6)</sup>
<input type="checkbox"/>	Sélénium <sup>6)</sup>
<input type="checkbox"/>	Zinc <sup>6)</sup>
<input type="checkbox"/>	Cuivre échangeable <sup>2) 6) 15)</sup>

## Cortico-surrénale

<input type="checkbox"/>	<b>Cortisol</b>	
<input type="checkbox"/>	ACTH (corticotrophine) <sup>1) 3)</sup>	
<input type="checkbox"/>	Androstènedione	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	Progesterone 17-OH	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	DHEA-S	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	Profil stéroïdes <sup>10)</sup>	4.9 ml

## Marqueurs tumoraux

<input type="checkbox"/>	PSA (prostate specific antigen)	
<input type="checkbox"/>	AFP (α-1 foetoprotéine)	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	<b>β-HCG totale</b>	4.9 ml
<input type="checkbox"/>	CA 125 (carbohydre antigen 125)	
<input type="checkbox"/>	CA 15-3 (carbohydre antigen 15-3)	
<input type="checkbox"/>	CA 19-9 (carbohydre antigen 19-9)	
<input type="checkbox"/>	CEA (carcinoembryonic antigen)	
<input type="checkbox"/>	NSE (neuron specific enolase) <sup>4) 5)</sup>	
<input type="checkbox"/>	SCC (squamous cell carcinoma) <sup>6)</sup>	

## Croissance

<input type="checkbox"/>	HGH (hormone de croissance)
<input type="checkbox"/>	IGF-1 (somatomédine C)
<input type="checkbox"/>	IGFBP-3 (IGF binding protein 3)

## Dépistage prénatal

<input type="checkbox"/>	<b>1<sup>er</sup> trimestre</b>
<input type="checkbox"/>	Marqueurs biochimiques : T21 + T13/18
<input type="checkbox"/>	Calculs des risques <sup>9)</sup>
<input type="checkbox"/>	Pré-éclampsie : <b>PIGF</b> <sup>6)</sup>
<input type="checkbox"/>	<b>2<sup>ème</sup> trimestre</b>
<input type="checkbox"/>	Trisomies : T21 + T18 <sup>9)</sup>
<input type="checkbox"/>	Pré-éclampsie : <b>sFit-1/PIGF</b>

## Autres

<input type="checkbox"/>	Acides aminés (profil) <sup>4) 10)</sup>
<input type="checkbox"/>	Acide(s) aminé(s) spécifique(s) <sup>4) 10)</sup> (spécifier sous remarques)
<input type="checkbox"/>	Acylcarnitines (profil) <sup>10)</sup>
<input type="checkbox"/>	Alcool (éthanol)
<input type="checkbox"/>	<b>Ammonium</b> <sup>3)</sup>
<input type="checkbox"/>	Benzoate / Hippurate <sup>7)</sup>
<input type="checkbox"/>	Carnitine libre et totale
<input type="checkbox"/>	CDG <sup>6)</sup> (congenital disorders of glycosylation)
<input type="checkbox"/>	Cholinestérase <sup>6)</sup>
<input type="checkbox"/>	+ indice dibucaïne sang <sup>6)</sup>
<input type="checkbox"/>	Corps cétoniques (quantitatif) <sup>10) 14)</sup>
<input type="checkbox"/>	Créatine / GAA (guanidinoacétate)
<input type="checkbox"/>	Enzyme de conversion
<input type="checkbox"/>	EPO (érythropoïétine)
<input type="checkbox"/>	Homocystéine totale <sup>3)</sup>
<input type="checkbox"/>	Leptine <sup>7) 6)</sup>
<input type="checkbox"/>	Méthylmalonate
<input type="checkbox"/>	NEFA (acides gras libres)
<input type="checkbox"/>	Porphyries (profil plasmatique) <sup>6)</sup>
<input type="checkbox"/>	Porphyries (spectre de fluorescence) <sup>6)</sup>
<input type="checkbox"/>	Pyruvate / lactate (rapport) <sup>14)</sup>
<input type="checkbox"/>	Sous-unité α libre <sup>6) 7)</sup>
<input type="checkbox"/>	Autre analyse (spécifier sous remarques)

## Néphrologie / Hypertension (lu-ve: 6h30-18h30 au BH18-100; 49400 pour solliciter un acheminement.)

## Demande d'interprétation clinique :

- Oui (par défaut), compléter toutes les rubriques du formulaire  Non

## Indications cliniques

(Attention: un formulaire de demande par conditions de prélèvement)

Poids du patient (si connu): ..... kg

Taille du patient (si connu): ..... cm

Diagnostic:

.....

.....

.....

Traitements en cours:

- Bêta-bloquants  IEC ou Sartans
- Diurétiques  Antihypertenseurs centraux

Autres (spécifier):

.....

.....

.....

## Aldostérone et activité de la rénine (dépistage)

Prélevé dans les conditions standardisées/recommandées <sup>13)</sup>

- Aldostérone (standard) <sup>3)</sup>
- Activité de la rénine (standard) <sup>3)</sup>

## Aldostérone et activité de la rénine

Prélevé dans d'autres conditions / non-standard (expliquer les conditions):

.....

.....

.....

- Aldostérone (non-standard / autres) <sup>3)</sup>
- Activité de la rénine (non-standard / autres) <sup>3)</sup>

Autres analyses

- Copeptine <sup>3)</sup> 4.9 ml

## REMARQUES

## LEGENDE

- 1) Tubes disponibles sur demande à la réception des laboratoires.
- 2) Acheminer immédiatement au laboratoire.
- 3) Acheminer immédiatement au laboratoire sur glace ou décanter / congeler.
- 4) Acheminer immédiatement au laboratoire ou décanter / congeler.
- 5) Ne pas envoyer par poste pneumatique.
- 6) Prestation sous-traitée, réservée aux requérants internes.
- 7) Prestation hors accréditation.
- 8) Le prescripteur doit informer le patient que cette analyse ne fait pas partie de la liste des analyses de l'OFSP et n'est pas remboursée par l'assurance de base.
- 9) Joindre le formulaire de dépistage correspondant dûment complété.
- 10) Liste des analyses dans le fichier des examens: www.chuv.ch/lab
- 11) Si délai d'acheminement au laboratoire < 45 min: monovette héparine. Si délai d'acheminement au laboratoire > 45 min ou si patient leucémique: monovette fluorure de sodium.
- 12) Acheminer au laboratoire dans les 30 minutes après le prélèvement.
- 13) Conditions standards selon les recommandations de «Endocrine Society Clinical Practice Guidelines» / voir fichier des examens.
- 14) Tube contenant de l'acide perchlorique, disponible sur demande à la réception des Laboratoires. Voir fichier des examens.
- 15) Conditions préanalytiques spéciales, veuillez consulter le catalogue des analyses
- 16) Si couplé à la vitamine A et/ou E, prélever 1 tube EDTA supplémentaire pour ce dosage.