

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>Monovette fluorure de sodium 2.7 ml</b>	Monovette sérum 4.9 ml
<b>Monovette héparine 4.9 ml *</b>	<b>Monovette EDTA-K 2.6 ml</b>	Seringue à gazométrie
	<b>Vacutainer EDTA-Aprotinin 5.0 ml</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

**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**

**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 deficien 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

**Electrolytes et oligoéléments**

**Sodium**  
 **Potassium**  
 **Chlorure**  
 **Magnésium**  
 **Calcium total**  
 **Phosphate**  
 **Bicarbonate**  
 **Osmolalité**  
 Cuivre <sup>6)</sup>  
 Sélénium <sup>6)</sup>  
 Zinc <sup>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 des glucides**

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

LID



Norm. Prénom

**Vitamines**

- Vitamine B12
- Folates (vitamine B9)
- Vitamine D (25-OH)
- Vitamine A
- Vitamine B1
- Vitamine B2
- Vitamine B6
- Vitamine E

**Fertilité / Grossesse**

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

**Thyroïde**

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

**Cortico-surrénale**

- Cortisol
- ACTH (corticotrophine) <sup>1) 3)</sup>
- Androstènedione 4.9 ml
- Progestérone 17-OH 4.9 ml
- DHEA-S 4.9 ml
- Profil stéroïdes <sup>10)</sup> 4.9 ml

**Marqueurs tumoraux**

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

**Croissance**

- HGH (hormone de croissance)
- IGF-1 (somatomédine C)
- IGFBP-3 (IGF binding protein 3)

**Dépistage prénatal****1<sup>er</sup> trimestre**

- Marqueurs biochimiques : T21 + T13/18
- Calculs des risques <sup>9)</sup>
- Pré-éclampsie : **PIGF** <sup>8)</sup>

**2<sup>ème</sup> trimestre**

- Trisomies : T21 + T18 <sup>9)</sup>
- Pré-éclampsie : **sFit-1/PIGF**

**Autres**

- Acides aminés (profil)
- Acide(s) aminé(s) spécifique(s) (spécifier sous remarques)
- Acylcarnitines (profil)
- Alcool (éthanol)
- Ammonium <sup>3)</sup>
- Benzoate / Hippurate
- Carnitine libre et totale
- CDG <sup>6)</sup> (congenital disorders of glycosylation)
- Cholinestérase <sup>6)</sup>
- + indice dibucaïne sang <sup>6)</sup>
- Corps cétoniques (quantitatif) <sup>1) 10)</sup>
- Créatine / GAA (guanidinoacétate)
- Homocystéine totale <sup>3)</sup>
- Leptine <sup>7) 8)</sup>
- Méthylmalonate
- NEFA (acides gras libres)
- Porphyrines (profil plasmatique) <sup>6)</sup>
- Porphyrines (spectre de fluorescence) <sup>6)</sup>
- Pyruvate / lactate (rapport) <sup>1)</sup>
- Sous-unité α libre <sup>6) 7)</sup>
- Autre analyse (spécifier sous remarques)

**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.

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](http://www.chuv.ch/lab)

11) Si délai d'acheminement au laboratoire < 45 min: monovette héparine (bouchon orange). Si délai d'acheminement au laboratoire > 45 min ou si patient leucémique: monovette fluorure de sodium (bouchon jaune).

12) Acheminer au laboratoire dans les 30 minutes après le prélèvement.