



MC PNEUMOLOGIE
Code UF : 3030

Téléphone Secteur :
2

Secrétariat 2 66 23 / Préanalytique 2 25 18
Biochimie 2 61 18 / Fax 62 34

BIOCHIMIE

Sexe : F
Nom Usuel : TESTCHP C
Nom de naissance : TESTCHP CF
Prénoms : MAMAN
Date Naiss : 11/10/1978
IPP : 013666417
EP : 038074350



ETIQUETTE
PATIENT

Coller l'étiquette
du patient

Noter le
numéro de
Téléphone du
secteur de
soin.

PRESCRIPTION D'EXAMENS BIOLOGIQUES

[1 Sec (orange) | 1 Seringue GDS (héparine) + glace]

Matériel de prélèvement pour la totalité de la prescription

Rappel sur la
couleur, le
nombre et le
type de
prélèvement.

Toxicologie et Médicaments

	[RDIG]	Digoxine
--	--------	----------

Autres dosages dans le sang

	[BB]	BHCG Dernières Règles :
--	------	----------------------------

Pour certains
examens
demandés, noter
les
renseignements
complémentaires

Gaz du sang

	[GAZA]	Artériel Mode de respiration : Oxygène : L/min.
--	--------	--

Selon les
examens
prescrits,
renseigner la
posologie.
(anticoagulant
et/ou
médicaments)

Posologie (Toxique ou ATB) : Date : Heure :

Renseigner le nom
du préleveur, la
date et l'heure du
prélèvement.

Prélevé par : Médecin prescripteur : MELENDEZ Xavier
Date et Heure du prélèvement : Date d'impression : 04/11/2014





Coller l'étiquette du patient

Apposer le tampon du service ou noter le service et l'UF

Noter le numéro de téléphone du secteur de soins

Rappel sur la couleur des tubes à utiliser

Renseigner la date, l'heure, le nom du prescripteur et du préleveur (en toute lettre)

Noter les renseignements cliniques utiles à l'interprétation des résultats

CENTRE HOSPITALIER PERPIGNAN 6234

LABORATOIRE SECTEUR BIOCHIMIE
Tél : Secrétariat : 2 66 23 / Préanalytique : 2 25
Biochimie : 2 6118

DEMANDE D'EXAMENS BIOLOGIQUES (Cocher en rouge SVP)

Tampon service obligatoire

Renseignements cliniques :
 AVANT DIALYSE
 APRÈS DIALYSE
AUTRES :

N° de dossier interne :

Etiquette patient obligatoire

Tel secteur : Date du prélèvement : Heure de prélèvement :
Nom du prescripteur : Nom du préleveur :

BIOCHIMIE SANG 1 SEUL TUBE SEC (Bouchon Orange)

BILANS

IONO 6 (Na, K, Cl, Ca, réserve alcaline, protéines)
 IONO 9 (iono 6 + urée, glycémie, créatinine)
 B. HEPATIQUE (ASAT/ALAT/PAL/GGT/Bili)
 B. ENZYMES CARDIAQUES (ASAT/ALAT/CK/LDH)
 B. LIPEDE. (CHOL/TRIG/ASPECT)
 B. ANOMALIE LIPEDE. (CHOL/HDL-CHOL/LDL-CHOL/TRIG/ASPECT)
 B. HEMATO. (ASAT/ALAT/PAL/GGT/Bili/LDH)
 B. ENDOCRINO / 1 tube sec + 1 tube violet si Hba1c demandée
 DFG COCKCROFT Poids obligatoire :

BILAN NEPHROLOGIE :
 B. MENSUEL B. TRIMESTRIEL B. SEMESTRIEL
 DT MENSUEL DT. TRIMESTRIEL / SEMESTRIEL / ANNUEL
(1 Tube sec bouchon orange)
 B. ANNUEL
(2 Tubes secs bouchon orange)
 PORU Néphrologie

Paramètres isolés
 ALCOOL CHOLESTEROL TSM us
 CALCIUM TOTAL TRIGLYCERIDES T4L
 POTASSIUM BILIRUBINE TDI CORTISO
 PHOSPHORE CREATININE CORTISO
 MAGNESIUM ACIDE URIQUE FSH
 UREE PROTIDES LH
 PTH VITAMINE D PROLACTINE

BILAN MARTIAL, VITAMINES B12 et FOLATES
 CTFS (Fer.Transf. coef sat Transf.) FERRITINE B12 FOLATES

BILAN PROTEINES SPECIFIQUES
 ALBUMINE PRE-ALBUMINE HAPTOGLOBINE
 C3 / C4 B 2 Microglobuline IgG, IgA, IgM
 Transferrine Récepteur Soluble Transferrine

ENZYMES ISOLEES
 AMYLASE ASAT CK GGT
 LIPASE ALAT LDH PAL

MARQUEURS CARDIAQUES
 TROPONINE T NT Pro BNP

INFECTIEUX
 CRP PROCALCITONINE

GROSSESSE
 BHCG GROSSESSE Date des D.R :

TOXICOLOGIE 1 tube sec rouge
Date et heure dernière prise : Posologie :

BENZODIAZEPINES
 BARBITURIGUES
 TRICYCLIQUES

AUTRES DOSAGES DANS LE SANG

1 Tube violet (EDTA)
 Hb A1c
 AMMONIEMIE (+ Glace)

1 Tube Gris (Fluoré)
 LACTATES TEST de OMS T -15 T 90
 CYCLE GLYCÉMIQUE TEST O'SULLIVAN dépistage T 0 T 120
 GLYCÉMIE Qté de glucose : T 30 T 150
 HYPERGLYCÉMIE PROVOQUÉE (HGPO) T 60 T 180

EXPLORATION DES PROTÉINES 1 TUBE SEC en plus (Bouchon Orange)
 Electrophorèses des protéines Immunofixation des protéines Chaînes légères libres

TEST DYNAMIQUE 1 TUBE SEC en plus (bouchon orange)
 TEST au TRH TEST SYNACTENE
 TEST LH - TRH TEST INSULINE (cortisol)

GAZ DU SANG Ventil.spont. Ventil. assistée Débit O2 : L/mn Fi O2 : %
 G.D.S ARTÉRIEL CARBOXHB. SUR G.D.S LACTATES SUR G.D.S BILIRUBINE SUR G.D.S
 G.D.S VEINEUX MÉTHÉMOGLOBINE G.D.S Ca. IONISÉ SUR G.D.S Na / K / Cl SUR G.D.S
 G.D.S CAPILLAIRE GLYCÉMIE SUR G.D.S

BIOCHIMIE URINES (Bouchon Beige)

Volume : BILAN ENDOCRINOLOGIQUE GLUCOSE
 Na, K, Cl, Ca AMYLASE
 Na, K, Cl, Ca, Urée, Créa PHOSPHORE
 CALCIUM ACIDE URIQUE
 URÉE CHIMIE (Bandelettes)
 CRÉATININE CLAIRANCE CREAT OSMOLARITÉ
 MICROALBUMINE pH URINAIRE
 PROTÉINES PIGMENTS BILIAIRES

SANG CORPS CETONIQUES
 EPU + BENCE JONES (+ 1tube) DENSITÉ

TOXIQUES URINES (Bouchon beige) Stupéfiants urines
 BARBITURIGUES PANEL DÉPISTAGE (cannabis, cocaïne, opiacés, ecstasy, amphétamines, méthamphétamines)
 BENZODIAZEPINES CANNABIS AMPHÉTAMINES
 TRICYCLIQUES COCAÏNE MÉTHAMPHÉTAMINES
 LIQUIDE DIVERS : OPIACÉS SUBUTEX (barbiturique)
 LCR Chimie ECSTASY METHADONE
 BAIN DE DIALYSE Test de la sueur :
 L. ASCITE CHIMIE T° enfant :
 L. PLEURAL CHIMIE
 Autre liquide Tétanos :
N° lot : Date expiration :
Résultat : Neg Pos
Ou coller étiquette

Ce document n'est qu'un exemple, ces obligations sont à appliquer sur tous les bons de prescription.



POLE FEMME-ENFANT

CHEF DE PÔLE
Dr Bénédicte VEIT-SAUCA

GYNECOLOGIE OBSTETRIQU

CHEF DE SERVICE
Dr Thierry COSTA

GYNECOLOGUES - OBSTETRICIENS

Dr Bruno BACHELARD
Dr Nathalie CLAINQUART
Dr Mounir EL BAKKALI
Dr Séverine FORGET
Dr Béatrice KONINCK
Dr Laurent MARCHAL
Dr Audrey MENARD

ATTACHES

Dr Lola CARRASCO
Dr Etienne LANFREY
Dr Thierry MAZUREL
Dr Annick PASQUAL
Dr Philippe PRWOT

ANESTHESISTES

Dr Béatrice AKKARI
Dr Laurent BEHAYOUN
Dr Yamina BEKRAR
Dr Angéles CALOVDULOS
Dr Sébastien KOLLEN
Dr Jean-Marie QUINTARD
Dr Vincent PIFFAUT
Dr Samantha VALENTIN-DURAND

CADRE SUPERIEUR DE SANTE soge
Maryline LAZARO

CADRE SAGE-FEMME
Cécile FERRAND

PSYCHOLOGUE
Ghyslaine GRANIER

ASSISTANTE SOCIALE
Pascale SABARDEIL
Tel 04 68 61 66 18

SECRETARIATS
Hospitalisation
Tel 04 68 61 61 48
Fax 04 68 61 76 32
Consultations
Tel 04 68 61 65 60
Fax 04 68 61 77 87

CENTRE D'ORTHOGÉNIE
Tel 04 68 61 87 33

Toute prescription sur ordonnance libre devra au moins comporter :

- La date
- L'étiquette patient
- Le nom du prescripteur
- La signature du prescripteur

L'ordonnance doit être accompagnée de la « fiche de transmission de prélèvement biologique » dûment renseignée.

La fiche de transmission de prélèvement biologique est :

- Imprimable à partir du manuel de prélèvement pour les prescripteurs externes au CHP,
- ou disponible au centre d'édition pour les prescripteurs du CHP