

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL

FRÉJUS-SAINT-RAPHAËL

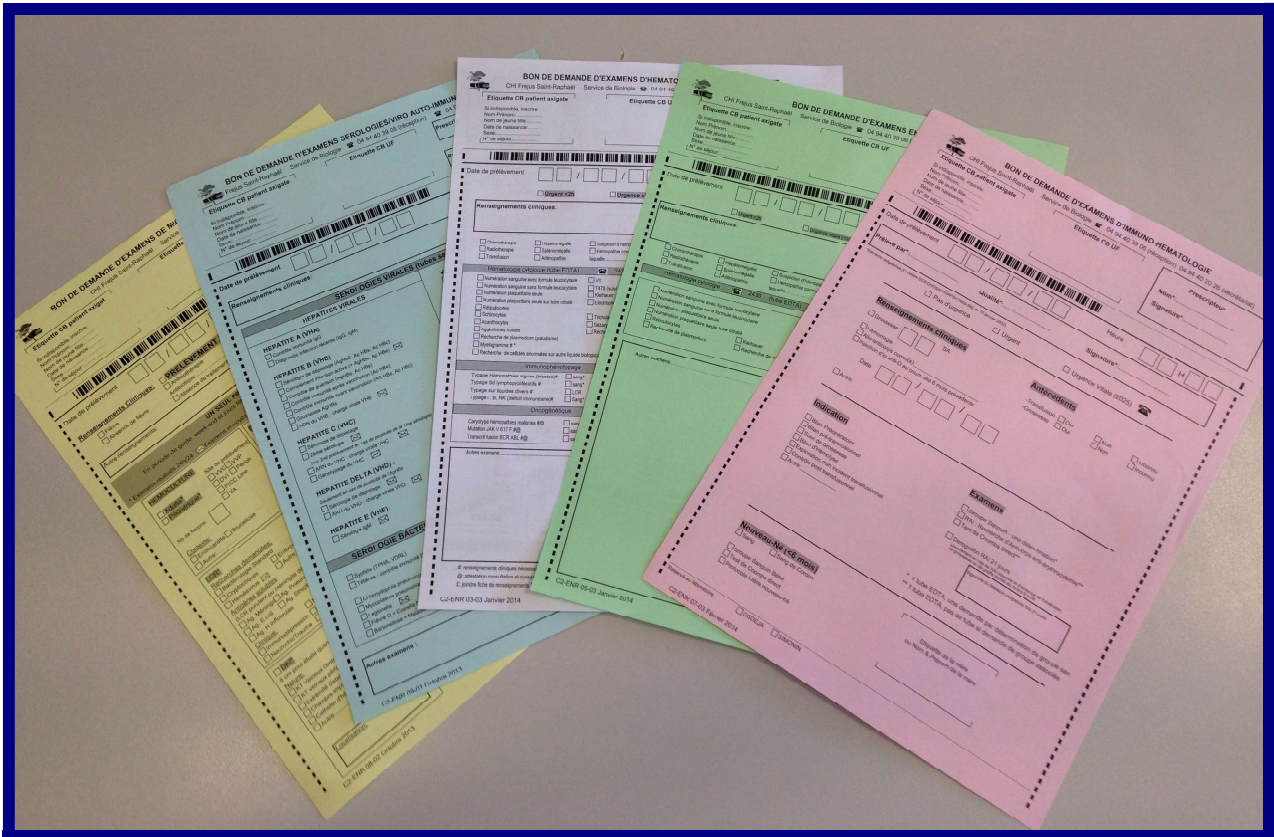
240 Av de Saint Lambert

83608 Fréjus



☎ : 04 94 40 20 26

Fax : 04 94 40 21 89



LES BONS DE DEMANDE D'EXAMENS DE BIOLOGIE MEDICALE

L'APPROVISIONNEMENT

Les photocopies des bons de demande d'examens sont strictement interdites.



L'approvisionnement doit impérativement passer par le service Reprographie du CHI.



LE REMPLISSAGE DES BONS

Les bons doivent être remplis au **stylo noir** de préférence.
Le stylo bleu est toléré.



Les codes couleurs des chiffres correspondent aux cases couleurs des bons.

1	Coller l'étiquette patient easily code à barrée.
2	Coller l'étiquette UF code à barrée.
3	Inscrire les identités univoques du prescripteur et du préleveur.
4	Inscrire <u>LISIBLEMENT ET DANS LA CASE</u> la date et l'heure de prélèvement (un chiffre par case sans dépasser).
5	Cocher <u>Urgence < 2H</u> ou <u>Urgence Vitale</u> si le bilan est urgent.
6	Inscrire <u>LISIBLEMENT</u> les renseignements cliniques pertinents.
7	Cocher les cases qui correspondent aux examens désirés. <u>Ne pas oublier</u> les renseignements cliniques, les posologies et les traitements pour les bilans d'hémostase.
8	Inscrire <u>LISIBLEMENT</u> les autres examens non répertoriés (sur les différents bons) que vous désirez réaliser dans la case prévue « Autres Examens ».
9	Horodater le bon dans le cadre réservé à cet effet (au dos des bons). Pour faciliter l'horodatage par vos agents des services, plier le bon de manière à ce que le cadre réservé à l'horodatage soit visible.



BON DE DEMANDE D'EXAMENS D'HEMATOLOGIE HEMOSTASE CHIMIE

GLIMS

CHI Frejus Saint-Raphaël Service de Biologie ☎ 04 94 40 39 06 (réception) 04 94 40 20 26 (secrétariat)

Etiquette CB patient
COLLER
L'ETIQUETTE CAB
PATIENT

Si indisponible, inscrire:
 Nom et Prénom.....
 Num de jeûne nile.....
 Date de naissance.....
 Sexe.....
 N° de séjour.....

Etiquette CB UF
COLLER
L'ETIQUETTE UF
CAB

Prescripteur:

Préleveur:

NE RIEN ECRIRE NI COLLER SUR CE CODE A BARRE

Date de prélèvement

ECRIRE DE MANIERE LISIBLE - 1 CHIFFRE PAR CASE

Urgent <2h Urgence vitale (<30min) ☎ : 3906-2431 - 2431

Renseignements cliniques:

ECRIRE DE MANIERE LISIBLE

- | | | | | |
|---|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grossesse | <input type="checkbox"/> Hépatomégalie | <input type="checkbox"/> Suspicion d'hémopathie | <input type="checkbox"/> Pré opératoire | <input type="checkbox"/> Saignement, hémorragie |
| <input type="checkbox"/> Chimiothérapie | <input type="checkbox"/> Splénomégalie | <input type="checkbox"/> Hémopathie connue | <input type="checkbox"/> Thrombose | <input type="checkbox"/> Surveillance anticoagulant |
| <input type="checkbox"/> Transfusion | <input type="checkbox"/> Adénopathie | laquelle:..... | <input type="checkbox"/> Suspicion CIVD | |

Hématologie cytotogie (tube EDTA) ☎ 2430

<input type="checkbox"/> Numération sanguine avec formule leucocytaire	<input type="checkbox"/> VS (+1 tube EDTA)
<input type="checkbox"/> Numération sanguine sans formule leucocytaire	<input type="checkbox"/> T4T8 (suivi HIV+)* ☒ +1
<input type="checkbox"/> Numération plaquettaire seule	<input type="checkbox"/> Kleihauer post-partum
<input type="checkbox"/> Numération plaquettaire seule sur tube citaté	<input type="checkbox"/> Kleihauer grossesse
<input type="checkbox"/> Réticulocytes	<input type="checkbox"/> Electrophorèse Hb \$
<input type="checkbox"/> Schizocytes	<input type="checkbox"/> Tricholeucocytes
<input type="checkbox"/> Acanthocytes	<input type="checkbox"/> Sézary
<input type="checkbox"/> Agglutinines froides	<input type="checkbox"/> Lympho lymphomateux
<input type="checkbox"/> Recherche de plasmodium (paludisme) #	<input type="checkbox"/> Grd Lympho Granuleux
<input type="checkbox"/> Suivi Paludisme	<input type="checkbox"/> Clone HPN
<input type="checkbox"/> Myelogramme # *	
<input type="checkbox"/> Cellules anormales hématopoïétiques sur autre liquide biologique #.....	

Immunophénotypage ☒

Typage Hémopathies aiguës (blastés) #	<input type="checkbox"/> sang*	<input type="checkbox"/> moelle
Typage Sd lymphoprolifératifs #	<input type="checkbox"/> sang*	<input type="checkbox"/> moelle
Typage sur liquides divers #	<input type="checkbox"/> LCR	<input type="checkbox"/> Autres liquides
Typage T, B, NK (déficit immunitaire) #	<input type="checkbox"/> Sang*	

Oncogénétique ☒

Caryotype hémopathies malignes #@	<input type="checkbox"/> sang	<input type="checkbox"/> moelle
Mutation JAK V 617 F #@	<input type="checkbox"/> sang	<input type="checkbox"/> moelle
Transcrit fusion BCR ABL #@	<input type="checkbox"/> sang	<input type="checkbox"/> moelle

Hémostase (tube citaté) ☎ 2431

Traitement à renseigner

<input type="checkbox"/> Pas de traitement	<input type="checkbox"/> Relai H/AVK	<input type="checkbox"/> Xarelto	<input type="checkbox"/> Vit K
<input type="checkbox"/> Patient ne sait pas	<input type="checkbox"/> Héparine	<input type="checkbox"/> Eliquis	<input type="checkbox"/> PPSB, CCPA
<input type="checkbox"/> AVK	<input type="checkbox"/> Calciparine	<input type="checkbox"/> Pradaxa	<input type="checkbox"/> Plasma
<input type="checkbox"/> Introduction AVK	<input type="checkbox"/> HBPM	<input type="checkbox"/> Organan	<input type="checkbox"/> Facteur isolé
<input type="checkbox"/> Arrêt AVK	<input type="checkbox"/> Arixtra	<input type="checkbox"/> Arganova	<input type="checkbox"/> Autre:.....

Posologie UI /prise

OU

Posologie mg ou ml ou cp/prise

Heure de dernière prise ou perfusion continue **H**

TP INR FII Maladie de Willebrand ☒
 TCA (préop ou trait.) FVII **Voie du TP** Diagnostic Willebrand
 Fibrinogène FX FV **Hémophilie A**
 Monomères de fibrine FVIII FVIII Recherche AC anti VII
 DDimères FIX **Voie du TCA** **Hémophilie B** ☒
 Anti thrombine FXI FIX Recherche AC anti IX
 Exploration allongement inexplicé TCA Recherche AC anti IX ☒
 CIVD (TP TCA FIB MF DDI PLAQ) (1tube citaté et 1 tube edta)

Activité anti Xa **Activité anti IIa**

Héparine standard (héparine, calciparine)
 HBPM (lovenox, fraxodi, fraxiparine, innohep, fragmine) Pradaxa ☒
 Organan Xarelto ☒ Eliquis ☒
 PREOP: Dépistage de "Xaban"

Bilan de Thrombophilie de 1ère intention ☒ (sauf AOC lupique et antithrombine)
 Interférences médicamenteuses: cf Manuel de prélèvement

Anti thrombine Proteine S Proteine C RPCa (2tubes citrés)
 Anticoagulants circulants type lupique (2 tubes citrés)
 Mutation Fact V Leiden @ (2 EDTA) Mutation FII G20210A @ (2edta)
 AC anti beta 2 glycoprotéine I (tube sec) AC anti cardioline (tube sec)

Thrombopénie à l'héparine

Ac anti PF4-Hep (tube citaté) Agrégation Plaquettaire à l'héparine €
 (4 tubes citrés) ☒

Autres examens:.....

ECRIRE DE MANIERE LISIBLE
LES AUTRES ANALYSES
NON REPERTORIEES

#: renseignements cliniques nécessaires \$: fer, ferritine nécessaires
 @: attestation consultation et consentement *: numération nécessaire
 €: joindre fiche de renseignements TIH ☒ examen transmis
 Réservé laboratoire: EDTA HEP CIT SEC

LBM-ENR-004-08 Janvier 2021



HORODATAGE
dans le sens et au niveau de la flèche
HORODATER OBLIGATOIREMENT
DANS LE SENS ET AU NIVEAU DE LA FLECHE

Ce cadre est réservé à l'horodatage. Ne rien inscrire d'autre.



BIOCHIMIE ☎ 2429

SANG

URINES

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Merci de renseigner AU RECTO

- Glycémie 1tube hépariné
pour toute la case
- Potassium
- Iono (Na, K, Cl) Iono complet
- Bicarbonates
- Protides Bilan Réanimation
- Calcium
- Créatinine Magnésium
- Urée
- Phosphore
- Acide urique

- CK Enzymes cardiaques
- LDH
- ASAT, ALAT
- GGT
- PAL Bilan hépatique

- Bilirubine
- Lipase
- Cholestérol
- Triglycérides
- HDL + LDL
- Alcoolémie
- Protéine C réactive
- Troponine
- Myoglobine
- Haptoglobine
- Albumine
- Fer sérique
- Transferrine
- Fer + Coefficient saturation transferrine
- Ferritine
- TSH : saisir le traitement en renseignement clinique
- T4L

- BNP (tube EDTA)
- Ammoniémie (tube EDTA à 4°C)
- Procalcitonine (tube hépariné)
- Procalcitonine sur sang de cordon (Tube hépariné)
- Préalbumine (tube sec)

- IgG 1 tube sec
- IgA
- IgM
- Electro. protéines 1 tube sec
- IEP

- Kappa libres BHN 1 tube sec
- Lambda libres BHN

- BHCG (1 tube hépariné)
- Date des dernières règles

□ □ / □ □ / □ □

METABOLISME GLUCIDIQUE

- Glycémie à jeun (tube fluoré)
- Glycémie post-prandiale (tube fluoré)
- HbA1c (tube EDTA)
- Insuline (tube sec)
- Peptide C (tube sec)
- Peptide C post prandial (tube sec)
- HGPO Qté sucre : 75g 1,75g/kg

- Dépistage diabète gestationnel (tubes fluorés):
- Glycémie : 0, 60', 120' (75 g glucose absorbé) = Test OMS
 - Glycémie : 0, 60', 120', 180' (100 g glucose absorbé)

GAZ DU SANG

- Artériel Veineux Sang de cordon
- Air ambiant O₂ VNI

Précisez la Température (°C) sur la seringue

- Gazométrie Potassium Sodium
- Oxyde de carbone Ca ionisé (gaz ou tube hépariné)
- pH Ca ionisé hémofiltrat
- Lactates (gaz ou tube hépariné à 4°C)

TOXIQUES (1 tube sec)

- Phénobarbital Tricycliques Benzos

MEDICAMENTS (1 tube sec)

- Paracétamol Acide valproïque = Dépakine
- Digoxine Carbamazépine = Tégrétol

MARQUEURS

- ACE CA 15.3 CA 19.9 AFP
- CA 125 Béta2-microglobuline 1 grand tube sec
- PSA 1 tube sec
- Ac hyaluronique (JEUN impératif) 1 tube sec

VITAMINES - HORMONES (tubes secs)

- Folates Vitamine B12 Vit. D
- FSH LH Prolactine PTH
- Oestradiol Progéstérone
- Cortisol Test au Synacthène (Cortisol T0 et T60)

- Cycle du cortisol
- ACTH (tube spécial aprotinine)
- Erythropoïétine = EPO (prélever le matin)

Prélèvements à centrifuger dans l'heure

- Vitamine C (tube hépariné **sans gel** à l'abri de la lumière)
- Homocystéine (JEUN impératif, tube hépariné à 4°C)
- CH50 (tube sec à 4°C) 1 tube sec
- Complément C3 Complément C4 1 tube sec

- Miction
- Urines des 24h (préciser le volume en L)

□ □ □ □

- Na, K, Cl
- Urée
- Créatinine
- Clairance
- Protéine
- Glucose
- Calcium
- Phosphore
- Acide urique
- Microalbumine
- Recherche de corps cétonique
- Electrophorèse des protéines
- Recherche PBJ
- Béta-HCG (Dépistage)
- Benzodiazépines
- Tricycliques
- Barbituriques
- Cannabis
- Opiacés
- Cocaine
- Amphétamines
- Métamphétamines
- Méthadone
- Ecstasy = MDMA
- Buprénorphine

LIQ. PONCTION

- Ascite Articulaire
- Pleural Péricardique
- Autre:

- Protéines Na, K, Cl
- Glucose LDH
- pH Lipase
- Triglycérides

SELLES

- Recherche de sang

SEROTHEQUE

- Sérothèque -80°C

AUTRES EXAMENS :
Merci de préciser AU RECTO

REMARQUES

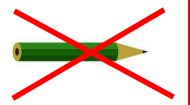
Les bons doivent être remplis au stylo noir de préférence.
Le stylo bleu est toléré.



Les stylos d'autres couleurs sont interdits.



Le crayon à papier est interdit.



Si vous devez corriger une erreur, ne surtout pas utiliser de correcteur liquide (type blanco).



Privilégier le correcteur à ruban (type souris).



Examens sous-traités.



Examens hors nomenclature.

BHN

Prévenir le laboratoire par téléphone.



Kit de prélèvements spécial (voir manuel de prélèvement : labo.chi-fsr.fr)



Un seul prélèvement par bon de demande pour la bactériologie.

Ne rien inscrire en dehors des espaces prévus, délimités par un cadre noir.

EXEMPLE

Les étiquettes PATIENT et SERVICE doit être collé aux emplacements prévus à cet effet (réservé labo)

Hôpitaux de Toulouse
Tel: 05 61 32 28 07 (09)

Identité Patient
H 017099... 04 YA
04/06/1941 M E196-B1

UH : 182

Identité Patient (masqué) - **X**

Vous ne devez SURTOUT pas masquer ou écrire sur le code barre de la maquette !!!!

Heure de prélèvement
Jour: 26 Mois: 09 Année: 09
Heure: 10 Minute: 47

Prescripteur (Nom, Prénom, Fonction) Préleveur (Nom, Prénom, F...)

Renseignements cliniques:

Bilans sanguins

Iono complet Bilan phosphocalcique
 Iono Bilan cardiaque
 Bilan hépatique
 Bilan fer (fer + capa + coef de saturation + transferrine)

Dosages

BE9E BES enfants
 BNPED Bilan néphro pédiatrique
 BOH Bilan obstétrical
 BECR Bilan ICR
 B5NU 5' nucléotidase

Dosages urinaires

ALCO Alcoolémie
 GLI Lithium globulaire

Sang - analyse

BNA Na
 IBK K
 BGL Cl
 BRA CO2

Gaz du sang

BGAZO Gazométrie artérielle
 BGAZO Gazométrie veineuse
 BOXYV Carboxy/méthémoglobine
 BCAIV Ca ionisé
 BCAIR Ca ionisé pré filtre
 BCAPO Ca ionisé post filtre

Métabolisme glucidique

BGLY HbA1C

Recherche dans les urines

BCETOU Corps cétoniques
 BNU Nitrites
 BPHU2 pH
 BSU Sang

Clairances (sang + urines)

Volumétrie urinaire

BCLAPH Phosphore

Durée du recueil urinaire

2

Vous devez cocher IMPERATIVEMENT DANS la case.

Vous pouvez écrire n'importe où sur la maquette à condition de ne pas écrire dans une case, sur un repère ou sur un code barre.

Vous ne devez SURTOUT pas masquer ou écrire sur les repères de la maquette !!!!

Vous devez COCHER les cases !!!

Cette saisie est incorrecte !
 - Si vous voulez écrire 20, il faut écrire le 0 en suivant
 - Si vous voulez écrire 2, il faut écrire le 2 dans la case de droite

Vous devez écrire 1 chiffre par case

CE QU'IL EST POSSIBLE DE FAIRE

CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE