

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE – CH ARRAS

Boulevard Besnier – 62022 ARRAS cedex

☐ URGENT

Identité Patient

Nom

Prenom

Nom de jeune fille

Date de naissance

Sexe

Cachet du service

Prescripteur : _____

☐ Médecin ☐ Interne ☐ Sage-femme

Date et heure de prélèvement : ____ / ____ / ____ à ____ h ____ min

Préleveur : _____

☐ IDE ☐ SF ☐ autre : _____

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

HEMATOLOGIE

SANG

- ☐ Recherche d'agglutinines froides
☐ Recherche de cryoglobulines

MOELLE

- ☐ Médullogramme → ☐ iliaque
☐ sternale

indication : _____

AUTO-IMMUNITE SANG

- ☐ Anticorps anti-thyroglobuline (anti-TG)
☐ Anticorps anti-thyropéroxydase (anti-TPO)
☐ Anticorps anti-récepteur de la TSH (TRAK)
☐ Anticorps anti-transglutaminases (IgA)
☐ Anticorps anti-cardiolipides (IgG et IgM)
☐ Anticorps anti-bêta 2 glycoprotéine 1 (IgG et IgM)
☐ Anticorps anti-nucléaires (Hep-2)
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ Facteur rhumatoïde
☐ Anticorps anti-polynucléaires neutrophiles (ANCA)

HEMOSTASE SANG

- ☐ Héparinémie (activité anti-Xa)
☐ Héparine non fractionnée (HNF)
☐ HBPM
☐ Orgaran ☐ Pradaxa
☐ Xarelto ☐ Eliquis

Date et heure de la dernière administration : _____

Facteurs vitamine K dépendants

- ☐ Facteur II
☐ Facteur VII
☐ Facteur IX (anti-hémophilique B)
☐ Facteur X

Facteurs non-vitamine K dépendants

- ☐ Facteur VIII (anti-hémophilique A)
☐ Facteur XI
☐ Facteur XII

Bilan de thrombophilie

- ☐ Recherche d'anti-coagulant circulant (ACC)
☐ Antithrombine III (ATIII)
☐ Protéine C
☐ Protéine S

Mutations: CONSENTEMENT éclairé obligatoire

- ☐ Facteur V de Leiden (CONSENTEMENT !)
☐ Facteur II G20210A (CONSENTEMENT !)

SEROLOGIE SANG

Hépatite A

- ☐ Ac totaux
 (contrôle immunité)
☐ IgM
 (infection récente)

Hépatite B

- ☐ Dépistage
 (AgHBs, Ac anti-HBs, Ac anti-HBc)
☐ Suivi hépatite chronique
 (AgHBs, AgHBe, Ac anti-HBe)
☐ Contrôle de guérison
 (AgHBs, Ac anti-HBs)
☐ Contrôle post-vaccinal
 (Ac anti-HBs)
☐ Dépistage de la grossesse
 (AgHBs)

Hépatite C

- ☐ Hépatite C

Hépatite E

- ☐ Hépatite E IgM

HIV

- ☐ Rubéole
 (IgG contrôle immunité)
☐ Syphilis
☐ Toxoplasmose

CMV

- ☐ IgG et IgM
☐ IgG seules

EBV (Epstein Barr Virus)

- ☐ EBV : IgG et IgM
☐ MNI test

Lyme

- ☐ Borrelia IgG et IgM

PCR SANG

- ☐ Hépatite C (charge virale) ☐ HIV (charge virale)
☐ Hépatite C (génotypage) ☐ CMV (charge virale)
☐ Hépatite B (charge virale) ☐ EBV (charge virale)

Tests de détection de la production d'interféron gamma (IGRAs)

- ☐ TB-IGRA (la facturation dépend du contexte de la demande, cocher le contexte ci-dessous)

Facturation NABM

- ☐ Enfants migrants de moins de 15 ans
☐ Patients infectés par le VIH
☐ Avant la mise en route d'un traitement par anti-TNF
☐ Aide au diagnostic de tuberculose paucibacillaire en cas de diagnostic difficile chez l'enfant ou de tuberculose extra pulmonaire

Hors nomenclature

- ☐ Personnel professionnellement exposé : à l'embauche
☐ Si exposition documentée à un cas index : enquête autour d'un cas index.
☐ Autres indications.

AUTRES EXAMENS DE BIOLOGIE : préciser