



Laboratoire de Biologie Médicale CH ARRAS - Tél jour 43067
Tél période de garde 43042 (biochimie – toxicologie) ou 43043 (hématologie – microbiologie)

☐ **URGENT**
☐ Ajout sur prélèvement déjà réceptionné par le laboratoire
Identité Patient

Nom
Prénom
Nom de jeune fille
Date de naissance
Sexe

Service

☐ Réanimation [REA] Tel 41521
☐ USC [USCON] Tel 41419
☐ USIPR [USIPR] Tel 41321

Prescripteur : _____

☐ Médecin ☐ Interne

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

Préleveur : _____

☐ IDE ☐ autre : _____

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**AUTRES EXAMENS****1 Tube citraté (BLEU) + 1 Tube supplémentaire SI les plaquettes sur CITRATE demandées**

☐ TP [TP]
☐ TP + INR [TPI]
☐ TCA [TCA]
☐ Fibrinogène [FIB]
☐ Facteur V [FV]
☐ Plaquettes sur citrate [PLACI]

☐ Héparinémie / act antiXa [XA]
☐ CIVD [CIVD]
 (TP + TCA + Fib + FV + TT + DDI
 +
 Monomères de Fib)
☐ D-dimères [DDIR]
☐ Monomère de fibrine [FMT]

Traitement anticoagulant

☐ Pas de traitement [ABTRT]
☐ AVK [AVK]
☐ Dagibatran [PRADA]
☐ Rivaroxaban [XAREL]
☐ Apixaban [ELIQ]
☐ HNF [HEP]
☐ HBPM [HBPM]

1 Tube SEC (JAUNE) + 1 tube SEC supplémentaire SI DOSAGE
☐ TSH [TSH]

☐ Vitamine B12 [B12]

☐ Dosage de médicament (hors digoxine) :

Dosage de _____

☐ Inefficacité / Inobservance ☐ Suivi

☐ Surdosage, effets indésirables, interaction médicamenteuse

☐ Pic ☐ Creux ☐ Plateau

Motif :

Posologie :

Traitement associé

Dernière prise (date) : ____ / ____ / ____

Dernière prise (heure) : ____ h ____ min

1 Tube Hépariné (VERT)

☐ Ionogramme [ION]
☐ Phosphore [PHOSP]
☐ Magnésium [MGS]
☐ Bilan hépatique [BHEP]
 (transa + GGT + PAL + bili tot)
☐ Lipase [LIPA]

☐ Troponine [TROPO]
☐ NT-Pro-BNP [PBNP]
☐ CPK [CPK]
☐ CRP [CRP]
☐ PCT [PCT]
☐ HCG [BHCG]

☐ Fer + transferrine + CSS [FESA]
☐ Ferritine [FERR]
☐ Toxiques sanguins [TOXS]
 (alcoolémie + bzd + tricycliques)
☐ Albumine [ALBS]
☐ Préalbumine [PALB]

1 Tube EDTA (MAUVE)**+ 2^{ème} Tube EDTA (MAUVE)****+ 3^{ème} Tube EDTA (MAUVE)**

☐ Numération [NUM]
☐ Numération + Formule [NF]
☐ Réticulocytes [RETIC]
☐ Schizocytes [SCHIZ]

☐ Ammoniémie [AMON]
en pochette réfrigérée



☐ Folates erythrocytaires [FOLG]

1 Tube Fluoré (GRIS)
☐ Glycémie [IONO si ION associé sinon GLU]

☐ Lactate
URINE**1 Tube NEUTRE (BEIGE)**

Sur diurèse de 24 h :



= _____ Litres

☐ Ionogramme urinaire [IUC24]
 (Na_u, K_u, urée, créatinine)
☐ Glucose [RSU24]
☐ Protéines [RAUJ]

☐ Osmolalité [OSUR]
☐ Chlore [CL24]

+ 1 Tube URINE BEIGE NEUTRE

☐ Calcium [CA24]

☐ Phosphore [P24]

+ 1 Tube URINE BEIGE NEUTRE

☐ Toxiques urinaires [TOXU]
 (dépistage Amphétamines, Opiacés, Cocaïne,
 Cannabis, Méthadone, Buprénorphine, Barbituriques, Benzodiazépines)



Laboratoire de Biologie Médicale CH ARRAS - Tél jour 43067
Tél période de garde 43042 (biochimie – toxicologie) ou 43043 (hématologie – microbiologie)

☐ **URGENT**
☐ Ajout sur prélèvement déjà réceptionné par le laboratoire
Identité Patient

Nom
Prénom
Nom de jeune fille
Date de naissance
Sexe

Service

☐ **Réanimation [REA]** Tel **41519**
☐ **USC [USCON]** Tel **41419**
☐ **USIPR [USIPR]** Tel **41419**

Prescripteur : _____

☐ Médecin ☐ Interne

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

Préleveur : _____

☐ IDE ☐ autre : _____
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**AUTRES EXAMENS****Flacons d'hémocultures**

- Diagnostic initial = 6 flacons
- Hémocultures de contrôle = 2 flacons
- Endocardite = 3 x 2 flacons / 24h avec au moins 1 heure d'intervalle

Remplissage : 8 à 10 mL

Etiquettes flacons à détacher des flacons et à coller ici

☐ **Hémocultures [HEMAD]**
Contexte de la demande

- ☐ Endocardite
☐ Mycose
☐ Hémocultures différentielles

Nombre de flacons

- ☐ 6 flacons
☐ 2 flacons

↳ Numéro de série de la journée :

Site de prélèvement

- ☐ Ponction artérielle [HART]
☐ Ponction périphérique veineuse [HPERI]
☐ VVC[HVVC]
☐ Cathéter dialyse[HDIA]
☐ Cathéter artériel[HKTA]
☐ PAC [HPAC]
☐ Piccine / Midline [HPILI]

1 tube boraté (kaki)
1 tube chlorhexidine (jaune et rouge)

☐ **ECBU [ECBU]**

- ☐ 2^{ème} jet [2JET] ☐ Sonde vésicale [SONV]
☐ Urétérostomie droite [URED] ☐ Urétérostomie gauche [UREG]
☐ Bricker droite [BRID] ☐ Bricker gauche [BRIG]

1 pot stérile

☐ **ECBT [EXP]**

- ☐ Expectations [EXP]
☐ Aspiration bronchique [AB]
☐ Aspiration dirigée par fibroscopie [ADFIB]

1 pot stérile

5 derniers centimètres de la partie distale

☐ **Cathéter [CATH]**

- ☐ Cathéter de dialyse [CADI]
☐ Cathéter de dialyse tunellisé [CADIT]
☐ Cathéter veineux profond fémoral [CAVPF]
☐ Cathéter veineux profond jugulaire interne [CATJU]
☐ Cathéter veineux profond sous clavière [SSCL]
☐ Cathéter artériel radial [CATRA]
☐ Cathéter artériel fémoral [CAAFE]
☐ Picc line / Midline [PICC]

Pots stériles

☐ **LCS [LCR]** (cytologie, biochimie, cultures bactériennes)

Panel PCR multiplex ☐ OUI ☐ NON PL soustractive ? ☐ OUI ☐ NON
En dehors de ces demandes, utiliser la fiche EN-PREA-24 : prescription LCR

Pots stériles
+ 2 flacons d'hémocultures
 (1 aérobique + 1 anaérobique)

☐ **Liquide de ponction [PONCT]**

- ☐ Ascite [ASC]
 Pleural ☐ Droit [PLED] ☐ Gauche[PLEG]
☐ Péricardique [PER]
☐ Articulaire, préciser le site : _____

Dépistage BMR / BHRe

☐ **SARM** (écouvillon nasal) [SARM]
☐ **EPC** (écouvillon anal) [EPC]

☐ **EBLSE** (écouvillon anal) [BLSE] [DEPSB]
☐ **ERG / ERV** (écouvillon anal) [ERG]

1 pot stérile
 (selles)

☐ **Clostridium difficile** ☐ **Coproculture avec panel PCR**