

NLAB

Facture à : Patient Requérant Autre :

Prélèvement : date et heure Prélèvement au laboratoire

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 Urgent

Mois Janv. Févr. Mars Avril Mai Juin Juillet Août Sept. Oct. Nov. Déc.

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 Avant dialyse

Minute 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55 Après dialyse

Copies / Renseignements cliniques / Autres analyses

Sérum: pour garde prolongée (9 mois)

LCR: pour garde prolongée (12 mois)

PATIENT
Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA Lieu :
Né(e) :
Sexe : M F

Monovette® Sérum

Monovette® Li Heparin

Monovette® Glucose FE

Monovette® EDTA

Monovette® LH-Métaux

ÉLECTROLYTES

- Aluminium
- Ammonium (0 °C)
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Calcium total
- Calcium total corrigé (alb)
- Chlorures
- Fer
- Magnésium
- Osmolalité (calculée)
- Phosphates
- Potassium
- Sodium
- Zinc

ENZYMES

- ALAT ASAT
- Amylase Lipase
- GGT
- LDH
- Phosphatase alcaline (PAL)

LIPIDES

- Apo A1 Apo B
- Cholestérol total
- HDL LDL
- Triglycérides
- Profil lipides (Chol. Trig. HDL LDL)
- Lipoprotéine (a)

GAZOMÉTRIE

- Artérielle Veineuse Capillaire
- Gazométrie
- Gazométrie + Oxymétrie
- Gazométrie + Oxymétrie + Electrolytes
- Gazométrie + Oxymétrie + Electrolytes + Métabolites

MÉTABOLITES

- Bilirubine conjuguée
- Bilirubine totale
- Créatinine
- Glucose
- Tolérance au glucose (grossesse)
- Tolérance au glucose
- Lactate
- HbA1c (Suivi du Diabète)
- Diagnostic du Diabète (HbA1c)
- Urates
- Urée
- 5-HIAA (0 °C)
- Uracile⁴

MARQUEURS TUMORAUX

- AFP
- Bêta-2-Microglobuline
- CEA
- CA 125
- CA 15-3
- CA 19-9
- HCG
- PSA PSA + PSA libre
- Thyroglobuline

VITAMINES

- Vitamine A (Rétinol)
- Vitamine B1 (TPP)
- Vitamine B2 (FAD)
- Vitamine B6 (PLP)
- Folates (Vitamine B9)
- Vitamine B12
- Holotranscobalamine
- Vitamine D (25 OH)
- Vitamine E (Tocophérol)

PROTÉINES

**Complément et Immunoglobulines:
voir demande d'Immuno - Allergologie**

- Albumine
- Alpha-1-Antitrypsine
- Céruloplasmine
- CRP
- Cystatine C
- Erythropoïétine
- Ferritine
- Haptoglobine
- Homocystéine
- Préalbumine
- Procalcitonine
- Protéines totales
- Protéines: électrophorèse (seule)
- Protéines: profil Albumine, Transferrine, Haptoglobine, Orosomucoïde, C3, IgA, IgG, IgM
- Sérum amyloïde A (SAA)
- Saturation de la transferrine (coefficient)
- Transferrine
- Transferrine, récepteur soluble
- Profil nutritionnel Albumine, CRP, Orosomucoïde, Préalbumine

MUSCLE / CŒUR

- CK CK-MB
- Troponine T
- NT ProBNP

MÉTABOLISME OSSEUX

- Bêta-Crosslaps (CTX)
- Propeptide N-Terminal (P1NP)
- PAL osseuse

FERTILITÉ

- Spermogramme **remplir feuille spéciale**
- Dépistage prénatal 1^{er} et 2^e trimestre **remplir feuille spéciale**

HORMONES

- ACTH
- Cortisol 8h 16h
- Synacthen Déxaméthasone
- Insuline Peptide C
- PTH
- GHG (STH)
- IGF-1 IGFBP-3
- Aldostérone Rénine debout couché
- TSH
- T3 libre T4 libre
- Androstènedione
- AMH⁴
- DHEAS
- Estradiol
- FSH
- HCG
- LH Test au LHRH
- Progestérone
- Prolactine Test au TRH
- SHBG
- Testostérone
- 17 OH-Progestérone

Matériel de prélèvement

- Monovette® Sérum Gel S, 7,5 mL
- Monovette® Li-Heparin LH, 4,9 mL
- Monovette® Glucose FE, 2,7 mL
- Monovette® EDTA KE, 2,7 mL
- Monovette® EDTA KE, 7,5 mL
- Tube L.C.R. stérile, 10 mL
- Monovette® LH-Métaux, 7,5 mL
- Microsampler® ou Seringue Gazométrie
- Vacutainer Urine, 11 mL
- Urines de 24h, bouteille de collection
- Salivette Sarstedt
- Tube stérile (selles)
- Dry Blood Spot (DBS)
- Monovette® Serum CAT, 2,7 mL

Monovette® Sérum	Monovette® Li Heparin	Monovette® EDTA	Tube LCR stérile	Monovette® Urine ou Vacutainer® Urine
------------------	-----------------------	-----------------	------------------	---------------------------------------

URINES

Récotte urinaire

<input type="checkbox"/> Urine de 24 h.	Volume (mL)				
<input type="checkbox"/> Autre durée:	1000	2000	3000	4000	5000
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	100	200	300	400	500
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	600	700	800	900	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Spot urinaire	10	20	30	40	50
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Urine fraîche du matin	10	20	30	40	50
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Taille (cm)	200	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	00
	<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"/>
			9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
			<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"/>

Poids (kg)	100	90	80	70	60	50	40	30	20	10	00
	<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"/>
		9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
		<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"/>

Chimie

<input type="checkbox"/> Albumine	<input type="checkbox"/> Amylase	<input type="checkbox"/> Catécholamines libres
<input type="checkbox"/> Calcium ³	<input type="checkbox"/> Chlorures	<input type="checkbox"/> HVA + VMA (Mét. catéchol.)
<input type="checkbox"/> Créatinine	<input type="checkbox"/> Clearance Créatinine	<input type="checkbox"/> 5-HIAA
<input type="checkbox"/> Glucose		<input type="checkbox"/> Métanéphrines
<input type="checkbox"/> Magnésium ³		<input type="checkbox"/> Cortisol libre
<input type="checkbox"/> Osmolalité (calculée)		<input type="checkbox"/> Profil protéique
<input type="checkbox"/> Phosphates ³		Albumine, IgG, α-1-Microglobuline
<input type="checkbox"/> Protéines totales		<input type="checkbox"/> Alpha-1-Microglobuline
<input type="checkbox"/> Potassium	<input type="checkbox"/> Sodium	<input type="checkbox"/> Immunofixation
<input type="checkbox"/> Urates	<input type="checkbox"/> Urée	<input type="checkbox"/> Chaînes légères κ+λ
<input type="checkbox"/> Bilan partiel (Na, K, Cl, Osmolalité)		<input type="checkbox"/> Oxalate ³
<input type="checkbox"/> Erythrocytes glomérulaires		<input type="checkbox"/> Citrate ³
<input type="checkbox"/> Test de grossesse (test rapide)		

Status urinaire

(Densité, pH, Leucocytes, Nitrites, Protéines, Glucose, Cétones, Urobilinogène, Bilirubine, Sang / Hémoglobine + analyse du sédiment)

LIQUIDES DE PONCTIONS

Liquide céphalo-rachidien (LCR)¹

Prélever un tube 10 pour tous ces paramètres

<input type="checkbox"/> Chlorures	<input type="checkbox"/> Glucose
<input type="checkbox"/> Lactate	<input type="checkbox"/> LDH
<input type="checkbox"/> Osmolalité	<input type="checkbox"/> Potassium
<input type="checkbox"/> Protéines	<input type="checkbox"/> Sodium

Autres liquides²

	Ascite	Pleurale	Synovial	Dialysat	Autre liquide:
10	<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"/>
10	<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"/>
10	<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"/>

DIVERS

<input type="checkbox"/> ! Xanthochromie	
Prélever également un tube 1	
<input type="checkbox"/> ! Immunoglobulines (LCR/Sérum)	
Synthèse intrathécale d'Ig	
IgA, IgG, IgM + Albumine	
<input type="checkbox"/> Bandes oligoclonales	
Prélever également un tube 1	
<input type="checkbox"/> ! Protéine Tau	
<input type="checkbox"/> ! Protéine Bêta-amyloïde	
<input type="checkbox"/> ! Helicobacter pylori (¹³ C)	
<input type="checkbox"/> ! Intolérance au lactose (¹³ C) ⁴	
<input type="checkbox"/> ! Cortisol salivaire	
<input type="checkbox"/> Calculs biliaires	
<input type="checkbox"/> Rénaux	<input type="checkbox"/> Vésicaux
<input type="checkbox"/> ! Calprotectine (selles)	
<input type="checkbox"/> ! Elastase (selles)	

TOXICOLOGIE

Dépistage urinaire (immunochimie)

<input type="checkbox"/> Dépistage rapide de drogues (pour les urgences) Amphétamines, Benzodiazépines, Cannabis, Cocaïne, Ecstasy, Méthadone, Opiacés, Oxycodone, Tramadol, Zolpidem		
<input type="checkbox"/> Panel d'addiction Amphétamines, Benzodiazépines, Cannabis, Cocaïne, Opiacés		
<input type="checkbox"/> Amphétamines	<input type="checkbox"/> Barbituriques	<input type="checkbox"/> Benzodiazépines
<input type="checkbox"/> Buprénorphine	<input type="checkbox"/> Cannabis	<input type="checkbox"/> Cocaïne
<input type="checkbox"/> Ethylglucuronide	<input type="checkbox"/> Méthadone	<input type="checkbox"/> Opiacés
<input type="checkbox"/> Traceur (Seulement pour les cas de médecine légale)		

Dosage urinaire (chromatographie)

<input type="checkbox"/> Amphétamines	<input type="checkbox"/> Cannabis	
<input type="checkbox"/> Cocaïne	<input type="checkbox"/> Opiacés	
<input type="checkbox"/> Identification substance inconnue		

Dosage sanguin des médicaments et des drogues

ANTIBIOTIQUES

<input type="checkbox"/> Gentamicine	<input type="checkbox"/> Vancomycine
<input type="checkbox"/> Taux au pic	<input type="checkbox"/> Taux résiduel

ANTIEPILEPTIQUES

<input type="checkbox"/> Carbamazépine	<input type="checkbox"/> Lamotrigine (Lamictal®)	<input type="checkbox"/> Lévétiracétam (Keppra®)
<input type="checkbox"/> Phénobarbital	<input type="checkbox"/> Phénytoïne	<input type="checkbox"/> Valproate (Dépakine®)
<input type="checkbox"/> Clobazam (Urbanyl®)	<input type="checkbox"/> Clonazépan (Rivotril®)	<input type="checkbox"/> 10-OH-Carba (Trileptal®)

IMMUNOSUPPRESSEURS

<input type="checkbox"/> ! Ciclosporine (Sandimmun®)	<input type="checkbox"/> Everolimus (Afinitor®)
<input type="checkbox"/> ! Mycophénolate (Cellcept®, Myfortic®)	<input type="checkbox"/> ! Sirolimus (Rapamune®)
<input type="checkbox"/> ! Tacrolimus FK506 (Prograf®)	

NEUROLEPTIQUES, ANTIPSYCHOTIQUES

<input type="checkbox"/> Clozapine (Léponex®)	<input type="checkbox"/> Lithium
<input type="checkbox"/> Quétiapine (Seroquel®)	<input type="checkbox"/> Risperidone (Risperdal®)

AUTRES MÉDICAMENTS

<input type="checkbox"/> Amiodarone	<input type="checkbox"/> Digoxine	<input type="checkbox"/> Paracétamol
<input type="checkbox"/> Salicylates	<input type="checkbox"/> Théophylline	
<input type="checkbox"/> ! Méthotrexate	24 h	48 h
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DROGUES D'ABUS

<input type="checkbox"/> Amphétamines ⁴	<input type="checkbox"/> Benzodiazépines (Zolpidem, Zopiclone inclus) ⁴	<input type="checkbox"/> Cannabis ⁴
<input type="checkbox"/> Cocaïne ⁴	<input type="checkbox"/> Ritaline ⁴	<input type="checkbox"/> Ethanol
<input type="checkbox"/> Méthadone ⁴	<input type="checkbox"/> Opiacés ⁴	

DIVERS

<input type="checkbox"/> CDT	<input type="checkbox"/> ! PETH (Phosphatidyléthanol) ⁴	<input type="checkbox"/> Volatiles
------------------------------	--	------------------------------------

Remarques et explications

1. Pour la chimie, la numération cellulaire et les autres analyses du L.C.R., prélever dans des Tubes L.C.R. stériles, 10 mL¹⁰
2. **Chimie**: prélever le liquide dans une Monovette® Li-Heparin LH, 4,9 mL²
Numération cellulaire: prélever le liquide dans une Monovette® EDTA KE, 2,7 mL⁶
3. Pour les Urines de 24 h. acidifier avec HCL
4. Le médecin certifie avoir informé le patient du non remboursement complet de la prestation par l'assurance de base

! Conditions spéciales: Consulter la liste des analyses ICH sur le site internet.
Si des analyses ne figurent pas sur cette feuille, veuillez consulter le site internet <https://www.hopitalvs.ch/professionnels-de-la-sante/institut-central-des-hopitaux-ich/laboratoires/prestations/preanalytique.html> ou vous adresser au laboratoire.

P1 P2 1 2 4 6 16 32 64

Les informations de la «Liste des analyses» sur le site internet de l'Hôpital du Valais ou de l'Hôpital Riviera-Chablais font partie intégrante de la présente feuille de demande
Le personnel hospitalier autorisé aura accès au résultat de l'analyse demandée en cas d'hospitalisation du patient

675675_ICH_2024_3_CHT_892F © ICH