

NOM: Prénom : Etiquette
NOM de naissance :
Né(e) le :
Sexe : Patient

Numéro patient : Service demandeur :

Prescripteur : RPPS :	
Préleveur :	
Fonction:	
RPPS/Adeli:	
Signature :	

URINES LIQUIDES **DIVERS**

BIOCHIMIE



RUUEN NURMANDIE	BIOCHIVIE 4 040	DSEL0036005			
I IEBIII BBIII BBIII BBIII BBIII BBIII BBIII IBII BBIBI BIIII IBBIB BIII IBBI					
DATE DE PRÉLÈVEMENT J J / □ Personnel CHU	M M / A A X Type de "cochag	HEURE H H / M M e" IMPÉRATIF stylo bille			
_		<u>-</u>			
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES Cochez le type de recueil et renseignez les informations nécessaires: □ 24h: notez le volume					
EXAMENS EFFECTUES du LI	UNDI au VENDREDI de 8h30 à 16h30	URINES SELLES CALCUL			
Recueil d'une miction ou recueil sur 24 h	Recueil sur 24H recommandé envoi d'un échantillon / tube URINE noter le volume des 24 h	Recueil sur 24H recommandé et sur bocal spécial (à demander au laboratoire)			
envoi d'un échantillon / tube URINE noter le temps de recueil et le volume Sodium [NAU]	Electrophorèse des protéines [EPU] Calcium [CAU] Phosphore [PU] Cuivre [CUIU] Cortisol libre urinaire [CLU] Clairance - envoi d'un échantillon / tube URINE	envoi du bocal noter le volume des 24 h VMA [VMAU] HVA [HVAU] Métanéphrines [MNU] Normétanéphrines [NMNU] 3-méthoxy-tyramine [3MXTU] Adrénaline [ADU] Noradrénaline [NORADU] Dopamine [DAU] 5HIAA [HIACU] SELLES 64631 Analyses sur échantillon : Echantillon de 20 grammes de selles dans un pot à vis 50 ml sans additif Calprotectine fécale [CALPRF] Analyse(s) externalisée(s) : Elastase fécale [ELASF] Sang dans les selles [SGF] * attention, ce test n'est pas éligible pour le dépistage du cancer colorectal Analyses sur recueil exhaustif de 24h : Recueillir et envoyer la totalité des selles de 24h dans 1 pot opaque à vis			
URINES ou DIVERS □ Analyse externalisée : Nature :	Recueil sur 5H envoi du bocal noter le volume Plomburie provoquée [PBUT]	fourni par le laboratoire. En cas d'envoi d'une fraction des selles, envoyer une <u>quantité > 50g</u> et mentionner <u>obligatoirement le poids des selles de 24h</u> (sinon la demande sera annulée). Stéatorrhée [STEAT] Créatorrhée [AZOF] lonogramme fécal [NAKF]			
Nature et conditions de prélèvement Gedi : N°6185	CALCUL URINAIRE	Clairance de l'alpha 1 antitrypsine** ** Pour la clairance de l'alpha 1 antitryspsine, joindre 1 tube de sang prélevé sur tube SERUM bouchon rouge			
B057 : 18/11/2023 ☐ Opposition ☐ Lig. Divers ☐ 0	☐ Date ☐ Autre	Cadre réservé au laboratoire			



PÔLE DE BIOLOGIE CLINIQUE

☒ Type de "cochage" IMPÉRATIF stylo bille

URINES LIQUIDES DIVERS

ı					
•		 	. ==::=: :=::	 	

	Liquides divers	LCR
ASCITE Protides [PROASC] Triglycérides [TRIGAS Cholestérol [CHOLASc] Lipase [LIPASC] LDH [LDHASC] Bilirubine [BILASC] Amylase pancréatique	ପ୍	Cochez le type de liquide : EPANCHEMENT
LIQUIDE DE DIALYSE	Tube URINE	☐ Béta 2 transferrine [BTFRD] * (Recherche de LCR dans un liquide d'écoulement)
☐ Sodium / Potassium [☐ PET test (urée, créat ☐ Protides [PRODID]	-	* <u>Joindre un tube de sang SERUM bouchon rouge</u>
☐ Urée [UREDIA] ☐ Phosphore [PDIA] ☐ Albumine [ALBDIA]		LCR Flacon BOUCHON A VIS blanc ou rouge
☐ Béta 2 microglobuline	[BMICD]	pour les analyses: glucose, protides, chlore, lactates se reporter à la fiche de prescription IBCore 24h/24
LIQUIDE ARTICULAIR	E Tube URINE	☐Indice gamma [INDG1] } *
☐Protides [ARTI] Arti	culation :	☐Immunofixation des protéines [IFINDG] ┛ (recherche de bandes oligoclonales)
		Le dosage de l'indice gamma inclut le dosage des IgG dans le LCR
LIQUIDE PLEURAL	Tube URINE	* <u>Joindre un tube de sang SERUM bouchon rouge</u>
☐ Protides [PROPLEU] ☐ LDH [LDHPLEU] ☐ Cholestérol [CHOLPLE ☐ Triglycérides [TRIGPL ☐ Amylase [AMYPLEU] ☐ Lipase [LIPAPLEU]	-	LCR Tube spécial en PP 4mL * 68119 Marqueurs de maladie d'Alzheimer [ALZLH] * * (Tau, Amyloïde beta 1-42, Phospho-Tau) Autres (à préciser):
Tube FLUORE bouchon g ☐Glucose [GLUPLEU]	<u>ris</u>	Acheminer le plus rapidement possible à l'IBC, 1er étage (Préanalytique). Remettre en mains propres au technicien d'hormonologie.
pour le pH : se reporter à la fiche de pre	scription GAZ DU SANG	Recueillir 2 mL de LCR si seulement 1 demande est cochée, et recueillir 3 mL si les 2 demandes sont cochées.
LIQUIDE PERICARDIO	QUE Tube URINE	Horaires de réception et traitement des demandes : 8h30 à 16h00
☐Protides [PROPERI]	_	 tél labo 68119 pour obtenir la référence des tubes avis clinique spécialisé recommandé avant toute prescription

URINES - LIQUIDES - DIVERS