

Nom du médecin: _____

Code du médecin: _____

Adresse: _____

Tél.: _____

Fax: _____

Identification patient

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Code postal _____ Ville _____

N° Matricule: _____ Date de naissance: ____/____/____

Tél.: _____ N° Accident: _____ Date accident: ____/____/____

Renseignements cliniques: _____

Date de prescription: ____/____/____ Date d'expiration: ____/____/____ (max 6 mois) (Sans date d'expiration, ordonnance valable 2 mois)

ANALYSES MÉDICALES

HÉMATOLOGIE

- Numération (Hb, GR, GB, Plaq)
Numération et formule
Réticulocytes
VS (non cumulable avec fibrinogène)

Typage lymphocytaire (1) :

- CD4/CD8
immunodéficience acquise
autre :
Complet
diagnostic hémopathie
immunodéficience cellulaire
suivi d'une hémopathie maligne

Rens. Cliniques :

- Groupe sanguin ABO & Rh. & Kell
1re 2e détermination
Motif thérapeutique (Art72 statuts CNS)
grossesse FIV
pré transfusion pré op
autre :
Sans motif thérapeutique : HN

- Agglutinines irrégulières (RAI)
grossesse
pré-op
avant transfusion
autre :
Coombs direct

HÉMOSTASE

- Taux prothrombine - INR
traitement AVK : O oui O non
TCA (APTT)
Fibrinogène (non cumulable avec VS)
Activité anti-Xa (héparine)
médicament :
heure dernière prise :
Dosage NACO
contexte hémorragique? O oui O non
médicament :
heure dernière prise :
Facteur von Will. Activité
Facteur von Willebrandt Ag
Temps d'occlusion (TS)
Autres facteurs de coagulation

THROMBOPHILIE :

- Thrombophilie acquise, contexte :
autre :
Protéine S
Protéine C
Antithrombine (ATIII)
Résistance Prot C Activée
Anticoagulant lupique
Ac anti-phospholipides
D-Dimères
suspicion TVP
suspicion embolie pulmonaire
autre :

BIOCHIMIE

- Ferritine
Transferrine ou capacité de fixation
Coeff saturation transferrine
Folates sérique ou Fol. Érythrocyt.
Vitamine B12
si anémie macrocytaire
maladie neurodégénérative
thalassémie
autre :
Haptoglobine*
Créatinine + DFG
Clear. Cockcroft : poids=
Acide urique
Urée
Bilirubine
Ions (Na, K, Cl)
Calcium
Phosphore
Magnésium
Cholestérol total
Cholestérol HDL ou Apo A1
Cholestérol LDL Apo B
Triglycérides
Homocystéine (HN)

- Glycémie à jeun
Glycémie post-prandiale
HbA1c
screening (max 2x/an)
diabète (max 4x/an)
Fructosamine (non cumulable avec HbA1c)
si diabète et grossesse
variant Hb
HGPO 2h
HGPO 3h
Test O'Sullivan (0' et 60')
SGOT (ASAT)
SGPT (ALAT)
GGT
Phosph. Alcaline
Lipase
Amylase max 1
LDH
Cholinestérases
pré-op
autre :

- CRP*
Procalcitonine (à faire sous 24h)
septicémie?
infection bactérienne sévère?
autre :
Protéines totales
Albumine
Préalbumine
Electrophor. des protéines max 1
Protéine monoclonale (rech. et ident.)
si suspicion à l'électrophorèse
suspicion clinique
IgG IgA IgM
Chaînes légères K/ lambda
(non cumulable avec la rech de BJ)
amyloïdose
myélome non sécrétant
myélome chaînes légères
autre
Orosomucoïde*
beta2-microglobuline
Récepteur sol. Interleukine 2
suivi sarcoïdose
hémopathie maligne
suivi greffe de
autre :

- CK totales
CK-MB (a)
Troponines (b)
Myoglobine (c)
pathologie musculaire
autre :
NT pro-BNP/BNP (à faire sous 72h)
diagnostic dyspnée aigüe vs insuff ventriculaire
autre :

(a) si CK augmentées et non cum. avec Tropo)
(b) à faire le jour de la prescription, non cum. avec CK/CKMB)
(c) si CK augmentées

Table with 3 columns: Urines, Echantillon, Ur. 24h. Rows include Créatinine, Clear. créat (sg+ur), Albumine, Protéines, Profil protéique, Recherche de BJ, Urée, Acide urique, Calcium, Phosphore, Magnésium, Ions (Na, K, Cl), Chimie urines (tigette), Sédiment, Culture si leucocyturie, Culture.

* CRP, haptoglobine, orosomucoïde et a-1-antitrypsine : max 2
(1) Renseignements cliniques obligatoires, sinon HN (analyse à charge du patient)

Origine: O midstream O urine sur sondes O
Symptômes : O oui O non Traitement : _____

ANALYSES MÉDICALES

Patient Nom _____ Prénom _____

N° Matricule: _____ Date de naissance: ____/____/____

SELLES

- Hémoglobine (max 1)
- Résidus digestifs
- Elastase pancréatique
 - diagnostic insuffisance pancréatique
 - suivi insuffisance pancréatique
- Calprotectine
 - suivi maladie de Crohn
 - suivi colite ulcéreuse
 - colopathie inflammatoire ou fonctionnelle?
- IgA sécrétoire (HN)
- Alpha-1-antitrypsine (HN)

VITAMINES

- Vitamine A
 - Béta-carotène
- } max 1
- Vitamine B1
 - Vitamine B2
 - Vitamine B6
 - Vit. B3 ou PP (HN)
 - Vit. B8 ou biotine (HN)
 - Vitamine C (HN)
 - Vitamine E (HN)
- } max 2

MARQUEURS TUMORAUX ⁽¹⁾ max 2, sauf si néoplasies multiples

Indication (si suivi) :

	Suivi (max 2)	Diagnostic		Suivi	Diagnostic
CEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AFP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA125	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HCG total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA15.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calcitonine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA19.9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PSA total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA 72.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> tumeur <input type="radio"/> prostatite		<input type="checkbox"/>
TPS ou TPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PSA libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NSE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(si PSA entre 4 et 10)		<input type="checkbox"/>
SCC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Cyfra 21-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
CA125+HE4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
PTH-RP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Chromogranine A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Protéine S100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Thyroglobuline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

HORMONOLOGIE

- TSH
 - T4 libre (si TSH anormale)
 - T3 libre (si TSH anormale et T4 normale)
 - T3 libre (sous amiodarone)
 - Ac anti-TPO
 - Ac anti-TG } max 1
 - Ac anti-réc. TSH (TRAK)
- Maladie Basedow diagnostic suivi
- Parathormone (PTH)
 - Vitamine D, 25-OH (1)
 - suspicion de rachitisme
 - suspicion d'ostéomalacie
 - greffe rénale
 - chirurgie bariatrique
 - autre :
 - Vitamine D, 1-25-OH (1) (non cumulable avec 25-OH-Vit D)
 - Insuff rénale
 - rachitisme vitamino-résistant
 - CTX (crosslaps) ⁽¹⁾
 - Phosph. Alc. Osseuse ⁽¹⁾
 - Ostéocalcine ⁽¹⁾
 - P1NP⁽¹⁾
- } max 1
- traitement par
○ autre indication:
- Date dernières règles :
- HCG (grossesse) (max 20 semaines)
 - FSH
 - LH } non remboursées si HCG+
 - Oestradiol
 - Progestérone
 - Prolactine
 - Testostérone
 - SHBG (TeBG)
 - Testo libre estimation par calcul
 - Testo libre dosage*
 - Testo biodisp., dosage* (*non cumulable avec testo et SHBG)
 - AMH
 - infertilité diagnostiquée
 - ambiguïté sexuelle ?
 - autre :
 - Gastrine
 - GH (STH)
 - Insuline C-peptide
 - diabète type 1
 - suspicion insulinome
 - autre indication:
- Cortisol matin ou à h urines de 24h
 - ACTH
 - Cortisol salivaire (max 4), heure :
 - DHEAs
 - 17-OH-Progestérone
 - D4-androstènedione
 - Androstenediol gluc. ou DHT
 - Aldostérone debout couché urines de 24h
 - Renine debout couché
 - Angiotensine
 - ADH
 - Catécholamines * sang ou urines de 24h
 - Métanéphrines * sang ou urines de 24h
- * Indication : HTA paroxystique
 HTA rebelle
 tumeur neuro-endocrine
 autre :
- Sérotonine sang ou urines de 24h
 - 5-HIAA (Urines de 24h)
 - VMA (Urines de 24h) ou HVA (urines de 24h)

PHARMACO-TOXICOLOGIE

- Dosage résiduel pic
- Posologie :
- Dernière prise :h.....
- Carbamazépine
 - Phénobarbital
 - Acide valproïque
 - Clonazépam
 - Lamotrigine
 - Lévétiracétam
 - Amiodarone
 - Digoxine
 - Théophylline
 - Amikacine
 - Gentamicine
 - Tobramycine
 - Vancomycine
 - Ethanol
 - CDT
 - Ciclosporine
 - Tacrolimus
 - Sirolimus
 - Mycophénolate
 - Azathioprine
 - 6-mercaptopurine
 - Méthotrexate
 - Anthracycline
 - Cisplatine
 - Infliximab + Ac
 - Adalimumab + Ac
 - Lithium
 - Urines :**
 - Amphétamines (incl Ecstasy)
 - Benzodiazépines
 - Cannabis
 - Cocaïne
 - Méthadone
 - Opiacés
 - Métaux (max 5) :**
 - Al, Cd, Hg, Pb, Se
 - Zn, Cu, As, Co, Mn,
 - Ni ou Iode

ALLERGOLOGIE

- IgE totales
 - Tryptase
 - suspicion choc anaphylactique
 - mastocytose
 - IgE spécifiques : (max. 6)**
 - Pneumallergènes (sx1)
 - Animaux (ex1)
 - Arbres
 - Graminées
 - Herbacées
 - Moisissures
 - Poussières
 - Aliments (mixt.) (fx5)
 - Céréales (fx3)
 - Noix (mixt.) (fx1)
 - Produits de la mer (fx2)
 - D. pteronyssinus (d1)
 - Chat (e1)
 - Chien (e2)
 - Bouleau (t3)
 - Noisetier (t4)
 - Phléole des prés (g6)
 - Lait de vache (f2)
 - Blanc d'œuf (f1)
 - Arachides (f13)
 - Autre:
- Autres: se référer au catalogue du laboratoire.
- Auto-immunité:**
- Facteur rhumatoïde
 - Ac anti-CCP
 - Ac antitransglutaminase (maladie coeliaque)
 - Ac anti-nucléaires (FAN) + identif.
 - ANCA
 - Ac anti-phospholipides

Autres analyses :

(1) Renseignements cliniques obligatoires, sinon HN (analyse à charge du patient)

Signature du prescripteur: _____

Copie au Dr: _____