Date de prélèvement:

Heure de prélèvement:

☐ Résultat urgent

☐ A téléphoner au n°: .....

☐ A faxer au numéro: .....

☐ Copie au patient

NOM DE NAISSANCE .....

PRENOM .....

Rue ..... N° .....

Code postal ..... Commune .....

DATE DE NAISSANCE (jour / mois / année)

Numéro d'ordinateur

NISS

Joindre vignette de mutuelle

Renseignements cliniques indispensables
☐ *Pré-op*
☐ *Grossesse*
☐ *AVK* / ☐ *HBPM* / ☐ *DOAC*

Identification préleveur:

Etiquette labo:

HEMATOLOGIE

GLR	☐ Globules rouges	M
HB	☐ Hémoglobine	M
HCC	☐ Hématocrite	M
GLB	☐ Globules blancs (☐ GB)	M
	☐ Formule leucocytaire	M
PL	☐ Plaquettes	M
RET	☐ Réticulocytes	M
ERFO	☐ Erythrocytes fœtaux	M
MALA	☐ Malaria	M
ELHB	☐ Electrophorèse hémoglobine	M
G6P	☐ Enzymes érythrocytaires	M
TYPS	☐ Immunophénotypage lymphocytaire	M
B27	☐ HLA-B27 (à charge du patient)	M
PS	☐ Ponction médullaire (sur rendez-vous)	
TYMO	☐ Immunophénotypage leucocytaire de moelle	M
CARY	☐ Caryotype	V
GEMO	☐ Génétique moléculaire	M

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GRRH	☐ Groupe ABO et Rh		M
Anticorps irréguliers :			
CIND	☐ Suivi grossesse		M+BR
RAI	☐ Transfusion prévue		M+BR
TRAN	☐ Transfusion possible		M+BR
AGGF	☐ Agglutinines froides	37°C	M+BR
CD	☐ Coombs direct		M

HEMOSTASE

PTT	☐ Temps de Quick (PTT)/INR		BL
APTT	☐ Temps céphaline activée		BL
FIB	☐ Fibrinogène		BL
TT	☐ Temps de thrombine		BL
DDI	☐ D dimères*		BL
AT	☐ Antithrombine*		BL
PROC	☐ Protéine C*		BL
PROS	☐ Protéine S*		BL
APCR	☐ Résist.prot.C activée*		BL
ACLU	☐ Anticoagulant lupique*		BL
ACL	☐ Anticardiolipine		BR
AB2GP1	☐ Anti β2GPI		
CYST	☐ Homocystéine (si ≦ 54ans)	4°C	BR
F8	☐ Facteur VIIIc		BL
FVW	☐ Facteur Willebrand		BL

BIOCHIMIE

G	☐ Glycémie (à jeun) (1)		G
GPP	☐ Glycémie post-prandiale		G
HBA1	☐ HbA1C (si patient diabétique)		M
INS	☐ Insuline		BR
CPEP	☐ C Peptide		BR
U	☐ Urée		V
CR	☐ Créatinine + Clearance calculée		V
AU	☐ Acide urique		V
NA	☐ Sodium		V
K	☐ Potassium		V
CL	☐ Chlore		V
CA	☐ Calcium		V
P	☐ Phosphore		V
MG	☐ Magnésium		V
LDH	☐ LDH		V
CK	☐ CPK		V
TNIH	☐ Troponine I à haute sensibilité		V
PROBNP	☐ NT pro-BNP (à charge du patient)		M
AST	☐ AST-SGOT		V
ALT	☐ ALT-SGPT		V
GT	☐ γ-GT		V
ALP	☐ Phosphatase alcaline		V
BILT	☐ Biririubine totale		V
BILD	☐ Bilirubine directe		V
AMYL	☐ Amylase (MAX 1)		V
LIPA	☐ Lipase (MAX 1)		V
CRP	☐ CRP		V
TG	☐ Triglycérides (1)		V
CHOL	☐ Cholestérol (1)		V
HDL	☐ HDL-Cholestérol (1)		V
LDL	☐ LDL-Cholestérol (1)		V
FE	☐ Fer		V
TF	☐ Transferrine		V
FERRI	☐ Ferritine		BR
ACFO	☐ Acide folique (Max 1x/an)		BR
B12	☐ Vitamine B12 (Max 1x/an)		BR
BCAR	☐ β-carotène (abri lumière)		AL+BR
CU	☐ Cuivre		R
ZN	☐ Zinc		R
GAZ	☐ pH, pO2, pCO2	4°C	O
RA	☐ Bicarbonates		V
ACLA	☐ Lactates		G
NH4	☐ Ammonium	4°C	V
CHB	☐ Carboxyhémoglobine		V
MHB	☐ Méthémoglobine		V
OSMO	☐ Osmolalité		V

Protéines

PT	☐ Protéines totales		BR
EL	☐ Electrophorèse ou		BR
ALB	☐ Albumine		V
IF	☐ Immunofixation		BR
HAPT	☐ Haptoglobine (Max. 1 + CRP ou Max. 2)		BR
A1AT	☐ α-1 antitrypsine		BR
OROS	☐ Orosomucoïde		BR
A2MA	☐ α-2 macroglobuline		BR
PREA	☐ Préalbumine		BR
IGA	☐ IgA		BR
IGM	☐ IgM		BR
IGG	☐ IgG		BR
IGG2	☐ IgG2		BR
IGG3	☐ IgG3		BR
IGG4	☐ IgG4 (si 2 à 16 ans)		BR
CRYO	☐ Cryoglobuline	37°C	BR
CT	☐ Complément total	4°C	BR
C3	☐ C3		BR
C4	☐ C4		BR

Test de tolérance au glucose — sur RDV (1)

G1H	☐ Glycémie 1h *ap.50g(O'Sullivan)*		G
Test 2h *: 0'-30'-60'-90'-120'*			
H2	☐ Glycémie		G
INSC	☐ Insulinémie		BR
Test 3h *: 0'-30'-60'-90'-120'-180'*			
H3	☐ Glycémie		G
INH3	☐ Insulinémie		BR
Tests prénataux *Prise de 75 gr de glucose: 0'-60'-120'*			
H2PN	☐ Glycémie		G
I2PN	☐ Insulinémie		BR

Epreuves fonctionnelles — sur RDV (1)

LACT	☐ Test au lactose		G

ALLERGOLOGIE — BR

IGE	☐ IgE totales		

IgE spécifiques (max.6 tests)

R-GX3	☐ Graminées	R-GX4	☐
R-WX5	☐ Herbacées	R-WX6	☐
R-TX5	☐ Arbres	R-TX6	☐
R-D1	☐ Acariens	R-D2	☐
R-MX1	☐ Moisissures		.....
R-EX1	☐ Epithélia		.....
R-FX5	☐ Aliments		.....

MARQUEURS TUMORAUX — BR

CEA	☐ CEA (monitoring)		
CA199	☐ CA 19.9 (monitoring) (max.1)		
CA125	☐ CA 125 (monitoring) (max.1)		
CA153	☐ CA15.3 (monitoring) (max.1)		
NSE	☐ NSE (monitoring) (max.1)		
PSAM	☐ PSA (monitoring) (max. 2x / an)		
PSA40	☐ PSA>39ans si Ant.-familiaux (1x/an)		
PSAPAT	☐ PSA dépistage (à charge du patient)		
PSAL	☐ PSA libre (à charge du patient)		
AFP	☐ Alpha foetoprotéine		
HCG	☐ HCG (monitoring)		
B2MI	☐ β2 microglobuline		

BACTERIOLOGIE (*)

HEMO	☐ Hémoculture 1ère paire		
	☐ Hémoculture 2ème paire		

HORMONOLOGIE — BR

TSH	☐ TSH		
T4L	☐ T4 libre		
T3L	☐ T3 libre		
ATSH	☐ Antirécepteur TSH (TSI)		
AATH	☐ Anticorps antithyroglobuline		
ATPO	☐ Anticorps antiperoxydase		
THYR	☐ Thyroglobuline		
CACT	☐ Calcitonine		
PTH	☐ Parathormone		
VITD	☐ Vitamine D (25-OH) Max 1x/an		
IGF1	☐ Somatomédine C		
CORT/A	☐ Cortisol matin	☐ soir	
ACTH/S	☐ ACTH matin	☐ soir 4°C	M
ALDP	☐ Aldostérone		
REN	☐ Rénine		M
LH	☐ LH		
FSH	☐ FSH		
E2	☐ Oestradiol		
PROG	☐ Progestérone		
BHCG	☐ β-HCG (femme)		
PROL	☐ Prolactine		
AMH	☐ Anti-Mullerian Hormone (à charge du patient)		
ANDROL	☐ Androstanediol (glucuronide)		
TEST	☐ Testostérone totale		
TESL	☐ Testostérone libre		
SHBG	☐ Sex Hormon Binding Globulin		
DHES	☐ DHEASulfate		
ANDI	☐ Androstènedione		
PR17	☐ 170H Progestérone		

MONITORING (sans gel) — R

VALP	☐ Acide valproïque		
CARB	☐ Carbamazépine		
PHENO	☐ Phénobarbital		
AMI	☐ Amiodarone		
PHENY	☐ Phénytoïne		
THEO	☐ Théophylline		
DIGO	☐ Digoxine		
LI	☐ Lithium		
CYCL	☐ Cyclosporine		M
TACR	☐ Tacrolimus		M

TOXICOLOGIE* (sans gel) — R

BARB	☐ Barbiturates (semi-quant.)		
BENZ	☐ Benzodiazépines(semi-quant.)		
TRIC	☐ Antidép.tricycliques(semi-quant)		
PARA	☐ Paracétamol		
AAS	☐ Salicylates		
ALC	☐ Ethanolémie		G

SEROLOGIE — 6 tests = 1 BR

Sérologie bactérienne

ASLO	☐ Antistreptolysines (si <18 ans)		
LYME	☐ Borrelia IgG+IgM		
BRU	☐ Brucella Ac.		
HELIG	☐ Helicobacter pylori IgG (< 50 ans)		
WIDA	☐ Salmonella Ac. (à charge du patient)		
BW	☐ T. pallidum Ac. (syphilis)		

Sérologie Chlamydia et Mycoplasma

CHPNE	☐ Chlamydia pneumoniae IgA+IgG (2t)		
CHGYN	☐ Chlamydia trachomatis IgA+IgG (2t)		
MYPN	☐ Mycoplasma pneumoniae IgG+IgM (2t)		

Divers

VS	☐ Vitesse de sédimentation		M
CRPU	☐ CRP ultrasensible		V

Tests supplémentaires

Sérologie Virale & Parasitaire — 6 tests = 1 BR

8 tests viraux maximum

	Hépatite A		
HAVG	☐ Hépatite A Ac. totaux		
HAVM	☐ Hépatite A IgM		
	Hépatite B		
HBSAG	☐ HBs Ag.		
HBSAC	☐ HBs Ac.		
HBCG	☐ HBc Ac. totaux		
HBCM	☐ HBc IgM		
HBEAG	☐ HBe Ag.		
HBEAC	☐ HBe Ac.		
	Hépatite C		
HCVAC	☐ Hépatite C Ac.		
	Autres		
HIV	☐ HIV 1+2 Ac. et Ag.		
TOXG	☐ Toxoplasmose IgG (max.2x par grossesse)		
TOXM	☐ Toxoplasmose IgM (max.2x par grossesse)		
RUBEG	☐ Rubéole IgG (femme)		
RUBEM	☐ Rubéole IgM		
CMVG	☐ Cytomégalovirus IgG		
CMVM	☐ Cytomégalovirus IgM		
HERG	☐ Herpes simplex 1-2 IgG (à charge patient sauf si immunodéprimé)		
HERM	☐ Herpes simplex 1-2 IgM (à charge patient sauf si immunodéprimé)		
VARZ	☐ Varicella-Zoster IgG+IgM		
B19	☐ Parvovirus B19 IgG+IgM		
EBV	☐ Epstein-Barr virus IgG+IgM		
ORGM	☐ Oreillons IgG+IgM		
PARAM	☐ Parainfluenza IgM		
RSVM	☐ RSV IgM		
INFAM	☐ Influenza A IgM		
INFBM	☐ Influenza B IgM		
ADENOM	☐ Adénovirus IgM		
COX	☐ Coxsackie B IgA+IgM		
COV19G	☐ Anti SARS CoV2 anti S IgG (Max 1x/6mois + critères*)		
COV19M	☐ Anti SARS CoV2 anti S IgM (Max 1x/6mois + critères*)		

Auto-immunité & Intolérance — 6 tests = 1 BR

FAN	☐ FAN et ENA si positif		
ANCA	☐ ANCA anti-MPO + PR3 (Suspicion vascularite)		
MPOS	☐ ANCA suivi anti-MPO (Max 1)		
PR3S	☐ ANCA suivi anti-PR3 (Max 1)		
GBMAC	☐ Anti-GBM		
ESTAC	☐ Anti-cellules pariétales Ac.		
LKMAC	☐ Anti LKM Ac.		
MITAC	☐ Anti-mitochondries Ac.		
MULIAC	☐ Anti muscles lisses Ac.		
HEPAT	☐ Screening Hépatite auto-immune		
RAT	☐ RA test (fact.rhumatoïde)		
CITAC	☐ Anti-citrulline (CCP)		
MYOSITE	☐ Profil Myosite		
SCLERO	☐ Profil Sclérodermie		
ANCAIF	☐ ANCA IFI (suspicion MICI)		
GLIAA	☐ Anti gliadines déamidées IgA		
GLIAG	☐ Anti gliadines déamidées IgG		
TTGA	☐ Anti t-Transglutaminase IgA		
G-F77	☐ Anti betalactoglobuline IgG (NR (10))		
G-F14	☐ Anti soja IgG (NR (10))		
G-D1	☐ Anti DPT IgG (NR (10))		
G-M5	☐ Anti Candida albicans IgG (NR (10))		
ASPAC	☐ Précipitines aspergillaires		
AVAC	☐ Précipitines aviaires (NR (10))		
G-	☐ IgG précipitines (NR (10))		
	(préciser allergènes)		
	.....		
	.....		

Médecin prescripteur

Cachet code INAMI et signature

Date :

Pour la signification des chiffres et des lettres, se référer au verso — ** renseignements cliniques indispensables* — *4°C, 37°C = prélèvements à effectuer au laboratoire*

Ex.:1500 - 08-2023 ENCSE005

CEBIODI ASBL

BIOLOGIE CLINIQUE

Dr Ph. ANCIAUX - Dr H. DE MOT - Dr M. LAUREYS - Dr R. Li - - Dr L. MEKKAOUI - Dr P. MONCOURRIER - Dr B. MULONGO

www.cebiodi.be

Clinique Saint-Jean

Site Botanique - 1000 Bruxelles Tél. : 02 221 91 91 Fax : 02 219 79 31

Site Méridien - 1210 Bruxelles Tél. : 02 225 93 90 Fax : 02 225 93 89

URINE ECHANTILLON (2)

PTUR ☐ Protéines
GUR ☐ Glucose ☐ PGS
SUR ☐ Sédiment
ACUR ☐ Acétone
DEUR ☐ Densité
OSUR ☐ Osmolalité
AMUR ☐ Amylase
MAUR ☐ Microalbumine *(si patient diabétique)*
BJ ☐ Protéines de Bence-Jones
ELUR ☐ Electrophorèse
UUR ☐ Urée
CRUR ☐ Créatinine
AUUR ☐ Acide urique
NAUR ☐ Sodium
KUR ☐ Potassium
CLUR ☐ Chlore
CAUR ☐ Calcium
PUR ☐ Phosphore
MGUR ☐ Magnésium
PHUR ☐ pH
PP ☐ Test de grossesse
B2UR ☐ β2-microglobuline
CALC ☐ Calcul urinaire
CAAU ☐ Acides aminés
COT ☐ Cotinine

ECHANTILLON: TOXICOLOGIE

Dans le cadre du diagnostic ou du traitement d'une intoxication: joindre les renseignements cliniques

COC ☐ Cocaïne
CAN ☐ Cannabis
OPIA ☐ Opiacés
AMPHU ☐ Amphétamines
MTDN ☐ Metadone
COT ☐ Cotinine (à charge du patient)

URINE Collection de 24h (3)

PT24 ☐ Protéines
MA24 ☐ Microalbumine *(si patient diabétique)*
U24 ☐ Urée
CR24 ☐ Créatinine
AU24 ☐ Acide urique
NA24 ☐ Sodium
K24 ☐ Potassium
CL24 ☐ Chlore
CA24 ☐ Calcium
P24 ☐ Phosphore
MG24 ☐ Magnésium
CO24 ☐ Cortisol
ALDU ☐ Aldostérone
OXAL ☐ Acide oxalique (7)
CITRU24 ☐ Citraturie

URINE Collection de 24h sur acide (3,4)

CATE ☐ Catécholamines (5)
MN ☐ Métanéphrines (5)
VMA ☐ VMA (5)
HIA ☐ 5HIAA (6)

URINE BACTERIOLOGIE

VUR ☐ Examen direct
☐ Culture
☐ Levures
LEGIAG ☐ Antigène Legionella

URINE BIOLOGIE MOLECULAIRE

CHGOU ☐ PCR C. trachomatis et N. gonorrhoeae
TRICHOPU ☐ PCR Trichomonas vaginalis

SELLES (9)

SELLES ☐ Coproculture
SLSG ☐ Sang
ROTA ☐ Rotavirus
ADEN ☐ Adénovirus
si < 2ans
HPSA ☐ Antigène Hélicobacter pylori
SELLES ☐ Clostridium difficile + Toxine
(si patient diarrhéique > 2ans)
SELLES ☐ Parasites
CALPCT ☐ Calprotectine

STER Contrôle de stérilité

☐ Catheter
☐ Drain
☐ Redon
☐ Culture

Cheveux - squames - ongles

PHAN ☐ Dermatophytes
☐ Levures

VRI Voies respiratoires (8)

☐ Expectorations
☐ Autres *à préciser*
.....

☐ Examen direct
☐ Culture

☐ BK - Examen direct
☐ BK - Culture

☐ Levures
☐ Champignons

ORL

☐ Frottis de nez
☐ Frottis d'oreille
☐ Frottis d'œil
☐ Frottis de gorge
☐ Aspiration naso-pharyngée

☐ Culture

☐ Levures
☐ Champignons

☐ Frottis de gorge
☐ Antigène strepto A

☐ Aspiration naso-pharyngée
3 tests maximum
☐ Antigène RSV
☐ Antigène Influenza A
☐ Antigène Influenza B
☐ Antigène Adénovirus
☐ Frottis de bouche
☐ Frottis de langue
☐ Levures
☐ Champignons

PUS - Plaies - biopsies

Origine (obligatoire)
.....
.....

☐ Examen direct
☐ Culture

☐ BK - Examen direct
☐ BK - Culture
☐ Levures
☐ Champignons

LIQ - Liquide de ponction

Origine (obligatoire)
.....
.....

☐ Examen direct
☐ Culture

☐ Numération, formule

☐ BK - Examen direct
☐ BK - Culture
☐ Levures
☐ Champignons

VGEN - Voies génitales

(vagin-urètre, sperme et autres)
Origine (obligatoire)
.....
.....

☐ Examen direct
☐ Culture
☐ Levures
☐ Gonoculture
☐ Mycoplasmes et uréaplasmes

SPEVAS ☐ Sperme après vasectomie

VGEN - BIOLOGIE MOLECULAIRE

CHGO ☐ PCR C. trachomatis et N. gonorrhoeae
TRICHOP ☐ PCR Trichomonas vaginalis

DEPIS - Dépistage

☐ MRSA ☐ Gorge ☐ Nez ☐ Anus
☐ ESBL ☐ Anus
☐ CPE ☐ Anus
☐ VRE ☐ Anus
☐ Strepto B ☐ Vagin ☐ Anus

Génétique

MUF2 ☐ Mutation gène facteur II *
LEYD ☐ Mutation gène facteur V (si APCR positif)
GMUC ☐ Mucoviscidose
GHEM ☐ Hémochromatose
CARY ☐ Caryotype
XFRA ☐ X fragile
YDEL ☐ Délétion Y
TPMT ☐ Thiopurineméthyltransférase
Autres ☐ . . . . . .

Tests supplémentaires

écrire lisiblement, s.v.p.

☐ . . . . . .
☐ . . . . . .
☐ . . . . . .
☐ . . . . . .

Note pour le(s) préleveur(s)

Lettre(s) à droite de l'analyse ou du groupe d'analyses	Couleur du bouchon du tube à utiliser
AL	emballé papier aluminium
BL	Bleu clair (citraté)
BR	Brun (sérum avec gel)
G	Gris (fluoré)
M	Mauve (EDTA)
O	Seringue héparinée/bouchon orange
R	Rouge (sérum sans gel)
V	Vert (hépariné)

INSTRUCTIONS POUR LES PATIENTS

1. Pour ces examens, il est absolument nécessaire d'être strictement à jeun, c'est-à-dire n'avoir rien mangé depuis au moins 12 h; par contre l'ingestion d'eau est toujours permise. Pour les examens, non suivi de (1), une légère collation, 2 h ou plus avant la prise de sang, sera toujours autorisée.
2. Apporter les urines fraîches du matin (minimum 40 ml).
3. Urines de 24 h : uriner le matin à 7 h et jeter ces urines. Recueillir ensuite la totalité des urines de la journée, de la nuit ainsi que celles du lendemain matin à 7 h. Apporter au laboratoire, dans les plus brefs délais, la totalité des urines recueillies.
4. Placer préalablement dans le flacon de recueil 30 ml d'acide chlorydrique 6N. Corrosif et dangereux ! Ne pas uriner directement dans le flacon.
5. La veille et le jour même du recueil, s'abstenir de thé, café, banane, vanille, crème glacée, alcools, ainsi que de médicaments comme l'Aldomet, les amphétamines et les IMAO.
6. 5HIAA: 3 jours au moins avant le début de la collection, l'absorption des produits suivants, riche en sérotonine, doit être évitée : ananas, aubergines, avocats, bananes, noisettes, tomates, de même que les IMAO.
7. Oxalaturie : la veille de l'examen, s'abstenir d'épinards, rhubarbe, chocolat et vitamine C.
8. Expectorations : dans un flacon stérile, émettre les expectorations du matin et apporter le flacon au laboratoire.
9. Selles : dans un petit flacon fermant bien (plastique si possible) , apporter une petite quantité de selles (50 g suffisent largement).
10. NR = non remboursable