



Si le patient relève de l'HAD (Hospitalisation à domicile), merci de cocher cette case

IDENTITE DU PATIENT

Nom de naissance : ..... Sexe :  F  M  
Nom usuel/utilisé (le cas échéant) : ..... 1<sup>er</sup> prénom naissance : .....  
Prénom utilisé (le cas échéant) : ..... DDN : ..... / ..... / .....  
Adresse : ..... N° Sécurité Sociale : .....  
Code postal : ..... Ville : ..... Caisse : ..... Régime .....  
Téléphone (portable et/ou fixe) : ..... Mail : .....@.....

TRAITEMENT

Anticoagulant :  Aucun  AVK  HBPM  Autre : .....

PRELEVEMENT

A renseigner impérativement : Date : ..... / ..... / ..... Heure : .....H.....

Identité du préleveur (nom, prénom, qualité ET signature) : .....

Nom du cabinet infirmier : .....

Actes :  AMI  MAU  DOMICILE

Conditions du prélèvement :  A jeun  Sans garrot  Difficile  
Si Urine :  prélèvement mi-jet  Sonde à demeure  Autre : .....

Ordonnance jointe :  Oui ou  A renouveler au laboratoire  
→ Médecin prescripteur : .....  
→ Date de 1<sup>ère</sup> prescription : ..... / ..... / .....



En cas de demande de **GRUPE SANGUIN et/ou RAI**, veuillez vérifier  
le nom de naissance, nom usuel/utilisé, 1<sup>er</sup> prénom et date de naissance du patient sur la **PIECE D'IDENTITE**.

AUTRE PRELEVEMENT

Nature / site de prélèvement : .....  
Analyse(s) demandée(s) : .....

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

COMMUNICATION DES RESULTATS

Copie à un médecin correspondant (préciser nom, prénom, spécialité, ville) :  
.....

BESOIN DE NOUVELLES ETIQUETTES AU DOMICILE DU PATIENT :

OUI  NON

**Ordre de remplissage des tubes sans ailette\***

	<b>Tubes</b>	<b>Analyses courantes</b>
<b>1</b>	<p><b>Tube citraté</b> Bouchon bleu</p>  <p><b>Remplissage impératif jusqu'au trait</b></p>	<p><b>Hémostase</b> : TCA, TCK, Taux de Prothrombine (TP-INR), Fibrinogène, héparines, activité anti-Xa (HBPM), D-Dimères, Antithrombine III (ATIII), Protéine C, Protéine S, Anticoagulant circulant (ACC), Facteurs de la coagulation,</p>
<b>2</b>	<p><b>Tube sec avec gel</b> Bouchon jaune</p>  <p><b>Tube sec sans gel</b> Bouchon rouge</p> 	<p><b>Biochimie</b> : Vitamine D, ASLO.  <b>Hormonologie</b> : Testostérone, SDHEA, DHA, Androsténédione  <b>Médicaments</b> : Acide valproïque (Dépakine®), Carbamazépine (Tégrétol®), Lithium.  <b>Sérologies virales et bactériennes</b> : HIV, Hépatites, Toxoplasmose, Rubéole, Syphilis, Chlamydiae, Mycoplasmes, EBV, CMV, SARS-CoV-2 (COVID-19).  <b>Allergies</b> : IgE totales et spécifiques, Phadiatop®.  <b>Auto immunité</b> : Auto-anticorps, Facteur rhumatoïde (sec gel)  <b>Divers</b> : Electrophorèse des protéines et immunoélectrophorèse</p>
<b>3</b>	<p><b>Tube Barricor Héparinate de Lithium</b> Bouchon vert</p> 	<p><b>Biochimie</b> : <b>Ionogramme (Electrolytes= Na, K, Cl)</b>, Acide Urique, Albumine, Bicarbonates, Bilirubine, Calcium, Phosphore, Magnésium, Protéines totales, CRP, Procalcitonine (PCT), Glycémie, Fer, Ferritine, Haptoglobine, Transferrine, Cholestérol, Triglycérides, Bilan lipidique complet, Amylase, Lipase, TGO (ASAT), TGP (ALAT), GGT, LDH, PAL, CPK, Myoglobine, Troponine, Créatinine, Urée, Vitamine B9 (Folates), Vitamine B12, Pro-BNP, Cortisol.  <b>Hormonologie</b> : E2, FSH, LH, Progestérone, Prolactine, TSH, T4L, T3L, PSA totale et libre, βHCG, AMH.  <b>Marqueurs tumoraux</b>: ACE, AFP, CA15-3, CA19-9, CA125.*  <b>Médicaments</b>: Digoxine  <b>Auto immunité</b> : IgG, IgA, IgM.</p>
<b>4</b>	<p><b>Tube EDTA</b> Bouchon violet</p> 	<p><b>Hématologie</b> (1 tube EDTA): NFS-Plaquettes, Réticulocytes, VS, Hématies fœtales.  <b>Prélever 1 tube EDTA en plus en cas de demande :</b>  <b>Immuno-hématologie</b> : Groupe sanguin-Rh-Kell, RAI, Test de Coombs.  <b>Biochimie</b>: BNP, HBA1C.  <b>Hormonologie</b> : Parathormone.  <b>Médicaments</b> : Ciclosporine, Everolimus, Tacrolimus (Prograf®).  <b>Divers</b> : Electrophorèse de l'hémoglobine, recherche de paludisme.</p>
<b>5</b>	<p><b>Tube fluorure de sodium</b> Bouchon gris</p> 	<p><b>Biochimie</b> : Glycémie.</p>

**\*Avec aiguilles à ailettes : utiliser un tube neutre (chimie urinaire) ou un tube sec sans gel avant de prélever les tubes préconisés selon la prescription médicale.**

**Pour les prélèvements effectués à domicile** : la boîte préparée contient **1 tube citraté, 2 tubes EDTA, 1 tube sec jaune, 1 tube fluorure de sodium, 2 tubes héparinate de Lithium**. Certaines analyses requièrent un tube sec sans gel (rouge), veuillez contacter le laboratoire qui vous en fournira.

**Merci de laisser les tubes non utilisés dans la boîte.**