

DIAGNOSTIQUE / Service de Médecine de Laboratoire
Centre d'accueil des prélèvements (CAP)
Bâtiment des Laboratoires (BATLab), local 8D-8-850.1
4 rue Gabrielle-Perret-Gentil, 1211 Genève 14

Laboratoire de Chimie clinique des Urgences

CHIMURG+TOX

<https://www.hug.ch/feuilles-de-demande>

Responsable du laboratoire : Dr sc. O. Golaz

Labo direct ou résultats : Tél. /Fax : (022 37) 27 342 / 21 837

E-mail : labo.chimie-clinique@hcuge.ch

Centre d'accueil des prélèvements (CAP) : Tél (022 37) 21 800

M. Mme (SVP: en caractères d'imprimerie)

Nom:.....

Nom de jeune fille :.....

Prénom :.....

Date de naissance : / /

Représentant légal si patient mineur : père mère

Nom/prénom :

Rue/N°:.....

Localité, No postal :.....

Unité d'hospitalisation : Médecin :

N° EdS :

Adresse pour facturation: Patient Demandeur Assurance

Nature du cas : Maladie AI Accident Maternité

N° AVS (AI obligatoire) :

Assurance : N° Assuré :

Prescripteur (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax) :

Identification laboratoire :

Médecins en copie (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax) *Le laboratoire demandeur/prescripteur a obtenu l'accord du prescripteur/patient pour transmettre des copies à d'autres médecins que le médecin prescripteur :*

Prélèvement du :

Heure :

Renseignements obligatoires (diagnostic et/ou traitement etc.) :

Opposition du patient à l'enregistrement des résultats de cette demande dans le dossier patient informatique (DPI) des HUG

SANG VEINEUX (v)

SANG CAPILLAIRE (c)

SANG ARTERIEL (a)

Transport dans Glace = Glace

E3 ACTH **Glace** (v)

H2 ALAT (v)(c)(a)

H2 Albumine (v)(c)(a)

G4 Hormone anti-mullérienne *****
AMH ^{na} (v)

E3 Ammonium **Glace** (v)(c)(a)

H2 Amylase (v)(c)(a)

H2 ASAT (v)(c)(a)

G4 Beta-crosslaps (CTX) (v)

G4 Beta-HCG (isolée) (v)

G4 Beta-HCG + Progestérone
(isolée) (v)

H2 Bilan hépatique (v)

(ALAT, ASAT, GGT, Bili.tot.+conj., Phosph. alc.)

H2 Bilan lipidique (v)

(Cholesterol+Trigly+HDL)

H2 Bilan (Na + K + Urée + Créat) (v)(c)(a)

G4 Bilan Thyroïdien(v)

(TSH et/ou T4 libre et/ou T3 libre)

H2 Bilirubine totale + conjuguée

(v) (c) (a)

G4 CA 125 (v)

G4 CA 15-3 (v)

G4 CA 19-9 (v)

G4 Calcidiol (25-OH Vitamine D) **!** (v)

H2 Calcium total (v) (c) (a)

H2 Calcium total + Albumine (v)(c)(a)

G4 Antigène Carcino embryonnaire
(CEA) (v)

H2 Chlorures (v)(c)(a)

H2 Cholesterol total (v)

H2 Cholinesterase (v)

H2 Co2 total (v)(c)(a)

H2 Corps Cétoniques ^{na} (v)(c)(a)

G4 Cortisol (v)

G4 C-Peptide (v) **Glace**

H2 Créatinine (v) (c)(a)

H2 Créatine-Kinase totale (CK totale) (v)(c)(a)

G4 Cyanocobalamine + Folate (v)
(B12+Folate) (v)

G4 DHEA-S (Androstérone-sulfate,
déhydroépi) (v)

G4 Estradiol (E2) (v)

H2 Fer + Transferrine (dosage) (v)

H2 Ferritine (v) (c)

par immunoturbidimétrie latex

G4 Foetoprotéine, alpha-1 marqueur (AFP) (v)

G4 Follitrophine (FSH) (v)

H2 Gamma glutamyltranspeptidase (GGT)

(v)(c)(a)

H2 Glucose (v)(c)(a)

F2 Glucose (isolé) (v)(c)(a)

H2 Gluc.+Na+K+Cl+Co2+Prot.+Urée+Créat(v)(c)(a)

E3 Hémoglobine glyquée (v)

H2 Homocystéine (v)

G4 Indice de dibucaine (v)

G4 Insuline (v) **Glace**

F2 Lactate (v)(c)(a)

H2 Lactate déshydrogénase (LDH) (v)(c)(a)

H2 Lipase (v)(c)(a)

H2 Lipoprotéine(a) (v)(c)(a)

G4 Lutrophine (LH) (v)

H2 Magnésium total (v)(c)(a)

H2 Microglobuline, bêta-2 (v)

H2 NT- ProBNP (v)(a)

H2 Osmolalité calculée (v)(c)(a)
(Na+K+Urée+glucose)

G4 P1NP, proPeptide N- (v)

E3 Parathormone (PTH) (v)

H2 Phosphates (v)(c)(a)

H2 Phosphatase alcaline (PAL) (v)(c)(a)

H2 Préalbumine

G4 Procalcitonine (PCT) (v)

G4 Progesterone (v)

(immunoessais-reproduction)

G4 Prolactine (PRL) (v)

G4 Prolactine, recherche de macro (PRL) (v)

H2 Protéine C réactive (CRP) (v)(c)(a)

H2 Protéines totales (v)(c)(a)

G4 PSA tot. (Antigène prostatique spécifique) (v)

H2 Récepteur soluble de la transferrine (RS-TF) (v)
par immunoturbidimétrie latex

H2 Sodium+ Potassium (Na+K) (v)(c)(a)

G4 Somatotrophine (STH) (v) **Glace**

H2 Teicoplanine (v)(c)(a)

G4 Testosterone totale(v)

G4 T3 libre (v)

G4 T3 totale (v)

G4 T4 libre (v)

H2 Triglycérides (v)

H2 Troponine T ultrasensible(v)(a)

H2 Trou anionique (v)(c)(a)

(Na+K+CL+Co2)

H2 Urates (v)(c)(a)

H2 Urée (v)(c)(a)

***** = le patient a été informé que les analyses identifiées par le caractère ***** ne figurent pas sur la liste OFAS en vigueur et qu'elles ne seront donc pas obligatoirement prises en charge par les caisses maladie (HT : prix des analyses hors taxe).

! = Attention le remboursement de l'analyse est soumis à restriction selon la pathologie du patient (voir Liste des Analyses –OPAS).

H2 = sang hépariné → Hémogard vert 2ml

G4 = sang natif+gel → Hémogard jaune 3.5 ml

E3 = sang EDTA → Hémogard mauve 3ml

F2 = sang fluoré → Hémogard gris 2 ml

Pédiatrie → se référer au RPA

URINES

Urine spot

Urine 24 h

Période de collecte :heure

Volume urinaire :ml

- B4 Albumine
- B4 Calcium total
- B4 Chlorures
- B4 Corps cétoniques
- B4 Créatinine
- B4 Glucose
- B4 Magnésium total
- B4 Osmolalité calculée (Na+K+Urée+glucose)
- B4 Phosphates
- B4 Protéines totales
- B4 Sodium+ Potassium
- B4 Urates
- B4 Urée

- B4 Follitrophine (uniquement spot) ^{na}
- B4 Lutrophine (uniquement spot) ^{na}

B4 = liquide natif → Hémogard beige 4ml **Pédiatrie** → se référer au RPA **na** = non accrédité

TOXICOLOGIE URGENCES

SANG VEINEUX (v)

- H2 Alcoolémie (éthanol)
- H2 Amikacine
- H2 Antidépresseurs tricycliques, dépistage^{na}
- H2 Carbamazépine
- E3 Ciclosporine
- H2 Digoxine
- H2 Ethyleneglycol (v)(c)(a) ✘
- H2 Gentamicine
- E3 Lithium
- H2 Méthotrexate
- H2 Paracétamol
- H2 Phénobarbital

- 2xH2 Phénytoïne totale + libre
- H2 Salicylates
- E3 Tacrolimus
- H2 Teicoplanine (v)(c)(a)
- H2 Théophylline
- H2 Tobramycine
- H2 Valproate total
- 2xH2 Valproate total + libre
- E3 Vancomycine en continu
- E3 Vancomycine, dose intermittente

URINES

Urine spot

Urine 24 h

Période de collecte :heure

Volume urinaire :ml

- B4 Alcoolurie (éthanol)
- B4 Amphétamines
- B4 Barbituriques, dépistage des
- B4 Benzodiazépines, dépistage des
- B4 Cannabinol, delta-9-tétrahydro- (THC)
- B4 Cocaïne
- B4 Méthadone
- B4 Opiacés

✘ = le patient a été informé que les analyses identifiées par le caractère ✘ ne figurent pas sur la liste OFAS en vigueur et qu'elles ne seront donc pas obligatoirement prises en charge par les caisses maladie (HT : prix des analyses hors taxe).

(c) capillaire, (a) artériel

H2 = sang hépariné → Hémogard vert 2ml

E3 = sang EDTA → Hémogard mauve 3ml

B4 = liquide natif → Hémogard beige 4ml

na = non accrédité

Pédiatrie → se référer au RPA