

**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](mailto: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 <sup>na</sup> (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)

G4  Bilan B12+folates (v)  
(B12 + réf. B12 active + folates)

H2  Bilan hépatique (v)  
(ALAT, ASAT, GGT, Bili.tot.+conj., Phosph. alc.)

H2  Bilan lipidique (v)  
(Cholestérol+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  Cholestérol total (v)

H2  Cholinestérase (v)

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

H2  Corps Cétoniques <sup>na</sup> (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 + Folates (v)  
(B12+Folates) (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  Fructosamine (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 dibucaïne (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  Progéstérone (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  Testostérone 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).

H2 = sang hépariné → Hémogard vert 2ml

G4 = sang natif+gel → Hémogard jaune 3.5 ml

E3 = sang EDTA → Hémogard mauve 3ml

F2 = sang fluoré → Hémogarde 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) <sup>na</sup>
- B4  Lutrophine (uniquement spot) <sup>na</sup>

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<sup>na</sup>
- 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