Hôpitaux Universitaires Genève

DIAGNOSTIQUE / Service de Médecine de Laboratoire
Centre d'accueil des prélèvements (CAP)
Bâtiment des Laboratoires (BATLab), local 8D-0-850.1
4 rue Gabrielle-Perret-Gentil, 1211 Genève 14

Laboratoire d'immunologie et d'allergologie clinique

LIAC - Std

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

Responsable du laboratoire : Dr David Spoerl
Labo direct ou résultats : Tél.: (022 37) 29 373 Fax : (022 37) 21 842
E-mail : Liac.laboratoire@hug.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* - ***adresse mail HIN****)* **:**

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

Votre référence :

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

ALLERGIE

G3.5 o Eosinophiles cationique protéine (ECP)
G5 o Immunoglobulines E (IgE) spécifiques
(A préciser sur document LIAC IgE Spécifiques)
G5 o Immunoglobulines E (IgE) totales
G3.5 o Multiplex IgE (ALEX)*
G5 o Phadiatop adulte
G5 o Tryptase

PRECIPITINES / IgG SPECIFIQUES

G5 o IgG spécifiques (Pneumo-allergènes)
(A préciser sur document LIAC- Pneuma)

IMMUNOGLOBULINES

Aspect qualitatif

N6 o Cryoglobulines
(2 x 6 ml maintenus à 37°C)
G5 o Immunofixation *

Aspect quantitatif (dosage)

G5 o Immunoglobulines D
G5 o Immunoglobulines (G, A, M)
G5 o IgG sous-classes
G5 o Ig, Chaînes légères libres κλ [na]

COMPLEMENT

E3 o C1 inhibiteur fonctionnel
G5 o C1 estérase inhibiteur pondéral
G5 o Complément voie classique (CH50)
G5 o Complément C3 /C4 [na]
G5 o Complément C3 [na]
G5 o Complément C4 [na]

AUTO-ANTICORPS

Anticorps anti-nucléaires

G5 o anti-nucléaire (ANA)
G5 o anti-ADN db
G5 o anti-histones
G5 o anti-nucléoprotéines dépistage
(SSA, SSB, n-RNP, Sm, Scl70, Jo1)

Pour prescripteurs externes à préciser :
G5 o anti-nucléoprotéines spécificités
o Anti-SSA Ro60 o Anti-SSA Ro52 o Anti-SSB
o Anti-n-RNP o Anti-Sm o Anti-Scl70
o Anti-Jo1

G5 o anti-nucléosomes
G5 o Polymyosite, profil
(Jo1, PL7, PL12, EJ, OJ [na], SRP, Mi2, MDA-5, TIF1-gamma, SAE1, SAE2 et NXP2.)
G5 o anti-ribosomes P0 (r-RNP)
G5 o Sclérose systémique, profil
(Scl70, Cenp A/B, RNA Pol 3, fibrillarine, NOR 90, Th/TO, PM-Scl, Ku et SSA 52)

Anticorps dans les maladies digestives

G5 o anti-actine (muscle lisse)
G5 o anti-ATPase H+/K+ (c.pariétales)
G5 o anti-facteur intrinsèque
G5 o Hépatopathies AI, profil
(actine, LKM1, M2, SLA, LC1)
G5 o anti-LKM
G5 o anti-mitochondries

Pour prescripteurs externes à préciser :
G5 o anti-mitochondries M2

G3.5 o anti-transglutaminase tissulaire IgA (tTG)
Les IgA seront également dosées
G3.5 o anti-gliadine désaminée IgG (DGP)

Anticorps anti-cytoplasme des neutrophiles

G5 o dépistage ANCA-PR3 et ANCA-MPO
G5 o ANCA-PR3
G5 o ANCA-MPO

Anticorps des maladies neurologiques et musculaires

G5 o anti-récepteur de l'acétylcholine
G5 o anti-gangliosides, profils IgG/IgM
(anti-GM1, GT1a, GD1a, GD1b, GQ1b)
G5 o anti-MAG
G5 o anti-muscle strié
G5 o anti-NMO dépistage par IF

Anticorps dans les maladies endocriniennes

G5 o anti-îlots de Langerhans
G5 o Bilan des anticorps anti-surrénale
(anti-surrénale par IFI, anti-21-OH par ELISA)

Pour prescripteurs externes à préciser :
G5 o anti-21-OH

G5 o anti-thyroglobuline (TG)
G5 o anti-thyropéroxydase (TPO)
G5 o anti-récepteur de la TSH (TRAb) Δ

Divers

G5 o anti-C1q Δ
G5 o anti-streptolysine O (ASLO)
G5 o anti-membrane basale glomérulaire (MBG)
G5 o anti-récepteur de la phospholipase (PLA2-R)

Anticorps dans les maladies rhumatologiques

G5 o Facteur rhumatoïde IgA (FRIgA)
G5 o Facteur rhumatoïde IgM (FRIgM)
G3.5 o anti-peptide citrulliné CCP (ACPA)

Suite au verso ➔

[na] = *analyse hors du domaine accrédité.*

Δ **Prescripteurs externes** : envoyer le prélèvement décanté et congelé

*** Liste des allergènes du multiplex ALEX disponible ici :** https://a.storyblok.com/f/164899/x/e2a1e4d5ef/20250818_web_madx_alex3_allergen-list_210x250mm_en.pdf

G3.5 = sang natif+gel → Hémogard jaune	3.5 mL	**E3** = sang EDTA → Hémogard mauve	3 ml		
G5 = sang natif+gel → Hémogard jaune	5mL	**H6** = sang hépariné → Hémogard vert	6 ml	**TVCPT** = Vacutainer CPT bleu-noir	8 ml
N6 = sang natif → Hémogard rouge	6 ml	**B4** = liquide natif → Hémogard beige	4 ml	**Pédiatrie** → se référer au RPA	

SANG VEINEUX

CYTOKINES

G3.5 o sIL-2R (sCD25)

TESTS CELLULAIRES

H6 o Quantiferon – TB

Uniquement sur rendez-vous
022 372 93 73
Test biologique nécessitant des conditions particulières de prélèvement.
Le matériel doit parvenir au CAP local 9N-0.850.1 avant 9h00 le matin.

TVCPT ❑ T-SPOT TB

LCR

IMMUNOGLOBULINES

Aspect quantitatif (dosage)

B4 o Immunoglobulines IgG et albumine

URINE 24h

B4 o Immunofixation

Obligatoire volume/24h :

URINE première ou deuxième miction

B4 o Immunofixation

Obligatoire : o 1ère miction o 2ème miction

G3.5 = sang natif+gel → Hémogard jaune	3.5 mL	**E3** = sang EDTA→ Hémogard mauve	3 ml		
G5 = sang natif+gel → Hémogard jaune	5mL	**H6** = sang hépariné→ Hémogard vert	6 ml	**TVCPT** = Vacutainer CPT bleu-noir	8 ml
N6 = sang natif → Hémogard rouge	6 ml	**B4** = liquide natif→ Hémogard beige	4 ml	**Pédiatrie** → se référer au RPA	

Prière de lire attentivement les remarques ci-dessous.

REMARQUES IMPORTANTES

Les échantillons adressés dans de mauvaises conditions ne pourront être traités.

ECP : L'échantillon doit être acheminé dans les 60 minutes qui suivent le prélèvement.

Cryoglobulines : 12 ml (2xN6) de sang natif. Le sang après la prise doit être gardé au chaud à 37 °C et immédiatement apporté au laboratoire pour coagulation à 37 °C. Réception le vendredi jusqu'à 14h.

Complément voie classique CH50 : Centrifuger minimum 1h après prélèvement. Pour les prélèvements acheminés congelés, prévoir 2 aliquots de 200 µl chacun.

Cytokines (sIL-2R) : L'échantillon doit être acheminé dans les 2 heures qui suivent le prélèvement.
Il est possible d'adresser 2 tubes de sérum congelé au maximum 2 heures après le prélèvement (2 X 1 ml).

IgE spécifiques : Préciser les anticorps recherchés sur le document **LIAC-IgE Spécifiques**.

IgG spécifiques : Préciser les anticorps recherchés sur le document **LIAC- Pneuma.**

T - SPOT TB : Vacutainer CPT bleu-noir 8 ml. Analyses effectuées sur rendez-vous uniquement 022 372 93 73

Quantiféron - TB : Le prélèvement doit parvenir sans délai au Centre d'Accueil des Prélèvements (CAP-Réception).

***Immunofixation :** En cas de suspicion de cryoglobulines, merci de prélever sur un Hémogard rouge 6 ml

Instructions supplémentaires sur le site : https://www.hug.ch/rpa