



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 : Liab.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/Fax) :

Votre référence :

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

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

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 $\kappa\lambda$

COMPLEMENT

E3 o C1 inhibiteur fonctionnel

G5 o C1 estérase inhibiteur pondéral

G5 o Complément voie classique (CH50)

G5 o Complément C3 /C4

G5 o Complément C3

G5 o Complément C4

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, Cerp 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-ilôts 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

G3.5 = sang natif+gel ➔ Hémogard jaune 3.5 mL

G5 = sang natif+gel ➔ Hémogard jaune 5mL

N6 = sang natif ➔ Hémogard rouge 6 ml

E3 = sang EDTA ➔ Hémogard mauve 3 ml

H6 = sang hépariné ➔ Hémogard vert 6 ml

B4 = liquide natif ➔ Hémogard beige 4 ml

TVCPT = Vacutainer CPT bleu-noir 8 ml

Pédiatrie ➔ se référer au RPA

SANG VEINEUX**CYTOKINES****G3.5** o sIL-2R (sCD25)**TESTS CELLULAIRES****H6** o Quantiféron – 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 :

G3.5 = sang natif+gel → Hémogard jaune 3.5 mL
G5 = sang natif+gel → Hémogard jaune 5mL
N6 = sang natif → Hémogard rouge 6 ml

E3 = sang EDTA → Hémogard mauve 3 ml
H6 = sang hépariné → Hémogard vert 6 ml
B4 = liquide natif → Hémogard beige 4 ml

TVCPT = Vacutainer CPT bleu-noir 8 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**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>