



**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](mailto: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/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**

**G4** o Eosinophiles cationique protéine (ECP)

**N6** o Immunoglobulines E (IgE) spécifiques

(A préciser sur document LIAC IgE Spécifiques)

**N6** o Immunoglobulines E (IgE) totales

**N6** o Phadiatop adulte

**N6** o Tryptase

**PRECIPITINES / IgG SPECIFIQUES**

**N6** o IgG spécifiques (Pneumo-allergènes)

(A préciser sur document LIAC- Pneuma)

**AUTO-ANTICORPS**

**Anticorps anti-nucléaires**

**N6** o anti-nucléaire (ANA)

**N6** o anti-ADN db

**N6** o anti-histones

**N6** o anti-nucléoprotéines dépistage (SSA, SSB, n-RNP, Sm, Scl70, Jo1)

**Pour prescripteurs externes à préciser :**

**N6** 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

**IMMUNOGLOBULINES**

**Aspect qualitatif**

**N6** o Cryoglobulines

(2 x 6 ml maintenus à 37°C)

**N6** o Immunofixation

**Aspect quantitatif (dosage)**

**N6** o Immunoglobulines D

**N6** o Immunoglobulines (G, A, M)

**N6** o IgG sous-classes

**N6** o Ig, Chaînes légères libres κλ

**COMPLEMENT**

**E3** o C1 inhibiteur fonctionnel

**N6** o C1 estérase inhibiteur pondéral

**N6** o Complément voie classique (CH50)

**N6** o Complément C3 /C4

**N6** o Complément C3

**N6** o Complément C4

**ERYTHROPOIETINE (EPO)**

**G4** o Dosage érythropoïétine <sup>na</sup> <sup>Δ</sup>

**N6** o anti-nucléosomes

**N6** o Polymyosite, profil

(Jo1, PL7, PL12, EJ, OJ <sup>na</sup>, SRP, Mi2, MDA-5, TIF1-gamma, SAE1, SAE2 et NXP2.)

**N6** o anti-ribosomes P0 (r-RNP)

**N6** 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**

**N6** o anti-actine (muscle lisse)

**N6** o anti-ATPase H+/K+ (c.pariétales)

**N6** o anti-facteur intrinsèque

**N6** o Hépatopathies AI, profil (actine, LKM1, M2, SLA, LC1)

**N6** o anti-LKM

**N6** o anti-mitochondries

**Pour prescripteurs externes à préciser :**

**N6** o anti-mitochondries M2

**N6** o anti-transglutaminase tissulaire IgA (tTG)

Les IgA seront également dosées

**N6** o anti-gliadine désaminée IgG (DGP)

**Anticorps anti-cytoplasme des neutrophiles**

**N6** o dépistage ANCA-PR3 et ANCA-MPO

**N6** o ANCA-PR3

**N6** o ANCA-MPO

**Anticorps des maladies neurologiques et musculaires**

**N6** o anti-récepteur de l'acétylcholine

**N6** o anti-gangliosides, profils IgG/IgM (anti-GM1, GT1a, GD1a, GD1b, GQ1b)

**N6** o anti-MAG

**N6** o anti-muscle strié

**N6** o anti-NMO dépistage par IF

**Anticorps dans les maladies endocrinien**nes

**N6** o anti-ilôts de Langerhans

**N6** o Bilan des anticorps anti-surrénale

(anti-surrénale par IFI, anti-21-OH par ELISA)

**Pour prescripteurs externes à préciser :**

**N6** o anti-21-OH

**N6** o anti-thyroglobuline (TG)

**N6** o anti-thyropéroxidase (TPO)

**N6** o anti-récepteur de la TSH (TRAb) <sup>Δ</sup>

**Divers**

**N6** o anti-C1q <sup>Δ</sup>

**N2** o anti-streptolysine O (ASLO)

**N6** o anti-membrane basale glomérulaire (MBG)

**N6** o anti-récepteur de la phospholipase (PLA2-R)

**Anticorps dans les maladies rhumatologiques**

**N6** o Facteur rhumatoïde IgA (FR IgA)

**N6** o Facteur rhumatoïde IgM (FR IgM)

**N6** o anti-peptide citrulliné CCP (ACPA)

**Suite au verso ➔**

<sup>na</sup> = analyse hors du domaine accrédité.

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

**N2** = sang natif → Hémogard rouge 2 ml

**E3** = sang EDTA → Hémogard mauve 3 ml

**H6** = sang hépariné → Hémogard vert 6 l

**N4** = sang natif → Hémogard rouge 4 ml

**G4** = sang natif+gel → Hémogard jaune 3.5 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****N4** 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 :

**N2** = sang natif → Hémogard rouge 2 ml  
**N4** = sang natif → Hémogard rouge 4 ml  
**N6** = sang natif → Hémogard rouge 6 ml

**E3** = sang EDTA → Hémogard mauve 3 ml  
**G4** = sang natif+gel → Hémogard jaune 3.5 ml  
**B4** = liquide natif → Hémogard beige 4 ml

**H6** = sang hépariné → Hémogard vert 6 l  
**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** : 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).

Ne pas prélever en dehors des heures d'ouverture du Laboratoire.

**Fraction du complément C1 inhibiteur fonctionnel** : 3 ml de sang sur EDTA (E3). L'échantillon doit être acheminé dans les 2 heures qui suivent le prélèvement.Il est possible d'adresser 2 tubes de plasma congelé au maximum 2 heures après le prélèvement (2 X 1 ml).  
Ne pas prélever en dehors des heures d'ouverture du laboratoire.**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**.**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).**Instructions supplémentaires sur le site** : <https://www.hug.ch/rpa>