



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 de Routine et Qualité

RQUAL

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

Responsable du laboratoire : Dre I. Kern (079 55) 33 303
Responsable technique : Dr sc M. Frias (079 55) 30 490
Labo direct ou résultats : Tél. /Fax : (022 37) 27 360 / 21 842
E-mail : labo.rqual@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

G3.5 Acides Biliaires sériques Δ
G3.5 Aldolase $\textcolor{red}{X} \Delta$
G3.5 Alpha-1 Foetoprotéine, (AFP) grossesse Δ
G3.5 Angiotensine, enzyme de conversion Δ
G3.5 Antitrypsine, alpha-1 Δ
G3.5 Apolipoprotéine A1 Δ
G3.5 Apolipoprotéine B Δ
G3.5 Calcitriol (1,25 dihydroxycholécalciférol)1 Δ
G3.5 Cérouplasmine1 Δ
G3.5 Cystatine C Δ
G3.5 Dépistage de la Prééclampsie (1^{er} trim) $\textcolor{red}{X} \Delta$
G3.5 Dépistage de la Trisomie 21 (1^{er} trim) $\textcolor{red}{na} \Delta$
(Remplir le formulaire Calcul du risque T21)
G3.5 Dépistage de la Trisomie 21 (1^{er} trim, dosage PAPP-A fBCG sans calcul du risque) Δ
G3.5 Dépistage de la Trisomie 21 (2^{ème} trim) $\textcolor{red}{na} \Delta$
(Remplir le formulaire Calcul du risque T21)
E3 Gluc-6-phosphate déshydrogénase (G-6-PDH)

G3.5 Haptoglobine Δ
V3 Hémoglobine libre $\Delta!$
G3.5 IGF-1, Insulin like growth factor-1 Δ
G3.5 IGF-BP3, Insulin like growth factor binding protein-3 Δ
H2 Iohexol, clairance Δ
G3.5 Lipoprotéines par électrophorèse Δ
1xE6 Lipoprotéines par ultracentrifugation Δ
G3.5 Phosphatase alcaline osseuse (Ostase) Δ
G3.5 Protéines par électrophorèse Δ
G3.5 Sex hormone-binding globulin (SHBG) Δ
G3.5 Thyréoglobuline (TG) Δ
G3.5 Transferrine carboxy-déficiente (CDT) Δ
N2 Zinc $\textcolor{red}{na}$

SANG DE CORDON

G3.5 Cystatine C
E3 Glucose-6-phosphate-déshydrogénase

AUTRE LIQUIDE

B4 Thyréoglobuline (TG) $\textcolor{red}{na}$

SELLES

FM60 Calprotectine
FM60 Elastase pancréatique
FM60 Stéatocrite, acide $\textcolor{red}{na}$

URINE

B4 Citrate
B4 Oxalate
B4 Sulfate

LCR

Sarstedt PP (réf. 63.614.625)
 t-TAU, p-TAU, A β 42, A β 42/ A β 40

$\textcolor{red}{X}$ Le patient a été informé que les analyses identifiées par le caractère $\textcolor{red}{X}$ ne figurent pas sur la liste OFAS en vigueur et qu'elles ne seront donc pas obligatoirement prises en charge par les caisses maladie).

Δ **Prescripteurs externes** : envoyer le prélèvement centrifugé et décanté et $\Delta!$ centrifugé et décanté dans les 2 heures après prélèvement

$\textcolor{red}{na}$ non accrédité

B4 = liquide natif \rightarrow Hémogard beige 4ml

E3 = sang EDTA \rightarrow Hémogard mauve 3ml

E6 = sang EDTA \rightarrow Hémogard mauve 6ml

H2 = sang hépariné \rightarrow Hémogard vert clair 2ml

G3.5 = sang natif+gel \rightarrow Hémogard jaune 3.5 ml

N2 = sang natif \diamond Hémogard rouge 2 ml (sans gel !)

V3 = sang hépariné+gel \rightarrow Hémogard vert clair 3ml a/gel

FM60 = Flaçon stérile vissé métal 60 ml, PS bouchon métal : flaçon stérile en polystyrène sans additif

Sarstedt PP à fond intermédiaire CSF (réf. 63.614.625) = s'adresser au laboratoire si besoin

Tubes pour la Pédiatrie \rightarrow se référer au RPA