

## 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@hcuge.ch](mailto:labo.rqual@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

- G3.5  Aldolase ✘
- G3.5  Alpha-1 Foetoprotéine, (AFP) grossesse
- G3.5  Angiotensine, enzyme de conversion
- G3.5  Antitrypsine, alpha-1
- G3.5  Apolipoprotéine A1
- G3.5  Apolipoprotéine B
- G3.5  Calcitriol (1,25 dihydroxycholecalciférol)
- G3.5  Céruloplasmine
- G3.5  Cystatine C
- G3.5  Dépistage de la Prééclampsie (1<sup>er</sup> trim) ✘
- G3.5  Dépistage de la Trisomie 21 <sup>na</sup> (1<sup>er</sup> trim)  
(Remplir le formulaire Calcul du risque T21)
- G3.5  Dépistage de la Trisomie 21 (1<sup>er</sup> trim, dosage PAPP-A fBCG sans calcul du risque)
- G3.5  Dépistage de la Trisomie 21 <sup>na</sup> (2<sup>ème</sup> trim)  
(Remplir le formulaire Calcul du risque T21)
- G3.5  Fructosamine
- E3  Gluc-6-phosphate déshydrogénase (G-6-PDH)
- G3.5  Haptoglobine
- V3  Hémoglobine libre
- G3.5  IGF-1, Insulin like growth factor-1
- G3.5  IGF-BP3, Insulin like growth factor binding protein-3

H2  Iohexol, clairance <sup>na</sup>

G3.5  Lipoprotéine (a)

1xE6  Lipoprotéines <sup>na</sup>

G3.5  Lipoprotéines par électrophorèse <sup>na</sup>

G3.5  Phosphatase alcaline osseuse (Ostase)

G3.5  Protéines par électrophorèse

G3.5  Transferrine carboxy-déficente (CDT)

G3.5  Thyroglobuline (TG)

## SANG DE CORDON

G3.5  Cystatine C

E3  Glucose-6-phosphate-déshydrogénase

## LCR

Sarstedt PP (réf. 63.614.625)  t-TAU, p-TAU,

Aβ42, Aβ42/ Aβ40 <sup>□</sup>

## LIQUIDE AMNIOTIQUE

B4  Alpha-1 Foetoprotéine (AFP) grossesse

## LIQUIDE ASCITE

B4  Protéines par électrophorèse

## AUTRE LIQUIDE

G3.5  Protéines par électrophorèse

B4  Thyroglobuline (TG) <sup>na</sup>

## SELLES

FM60  Calprotectine

FM60  Chlorure

FM60  Elastase pancréatique <sup>na</sup>

FM60  Sodium + Potassium

FM60  Stéatocrite, acide <sup>na</sup>

## URINE

B4  Citrate

B4  Oxalate

B4  Sulfate

✘ =  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).

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

E3 = sang EDTA → Hémogard mauve 3ml

E6 = sang EDTA → Hémogard mauve 6ml

B4 = liquide natif → Hémogard beige 4ml

H2 = sang hépariné → Hémogard vert clair 2ml

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

FM60 = Flacon stérile vissé métal 60 ml, PS bouchon métal : flacon stérile en polystyrène sans additif

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

ce rapport provient de méthodes accréditées

na = non accrédité

Pédiatrie → se référer au RPA