



**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 Toxicologie**

**TOXICO-Ext**

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

Responsable du laboratoire : Dr sc. P. Lescuyer, FAMH (079 55) 35 750  
Labo direct ou résultats : Tél. Toxicologie Clinique : (022 37) 27 349 / Suivi  
Thérapeutique : (022 37) 21 837  
Fax : (022 37) 21 837  
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 ( diagnostic et/ou traitement etc.) :

Opposition du patient à l'enregistrement des résultats de cette demande dans le dossier patient informatique (DPI) des HUG

**Analyses hors liste OFAS** : J'atteste avoir informé la personne concernée que les analyses ne figurant pas dans la liste OFAS ne seront pas obligatoirement prises en charge par les caisses maladies. **Signature obligatoire :**

**Indication à l'examen**

Substances suspectes mises en cause/ Emballages retrouvés :

Date et heure présumées d'ingestion : ..... Dose : .....

Traitement médicamenteux :

Remarques :

**SANG VEINEUX (v) Envoi congelé après décantation = G**

**Abri lumière = L**

**ANTIBIOTIQUES**

Posologie obligatoire :

- H2  Amoxicilline (G)
- H2  Céfépime (G)
- H2  Ceftazidime (G)
- H2  Flucloxacilline (G)
- H2  Imipénème (G)
- H2  Méropénème (G)
- H2  Pipéracilline (G)

**ANTIDÉPRESSEURS**

- N6  Amitriptyline
- N2  Citalopram
- N6  Clomipramine
- N2  Duloxétine
- N2  Escitalopram
- N2  Fluoxétine
- N2  Mirtazapine
- N6  Paroxétine
- N6  Sertraline
- N6  Trimipramine
- N2  Venlafaxine

**ACIDES AMINÉS**

- H2  Phénylalanine + tyrosine

**ANTIDIABÉTIQUES**

- hors liste OFAS**
- N6  Antidiabétiques oraux sulfonylurées **na**
- (dépistage glipizide, gliclazide, glimépiride, glibenclamide)

**ANTI-ÉPILEPTIQUES**

- N2  Ethosuximide
- N2  Lacosamide
- N2  Lamotrigine
- N2  Lévétiracétam
- N2  Oxcarbazépine
- N2  Prégabaline
- N2  Primidone
- (+ phénobarbital)
- N2  Sultiam
- N2  Topiramate
- N2  Zonisamide

**ANTIFONGIQUES**

- H2  Itraconazole
- H2  Isavuconazole
- H2  Posaconazole
- H2  Voriconazole

**ANTI-HIV**

- E6  Atazanavir
- E6  Darunavir
- E6  Efavirenz
- E6  Lopinavir
- E6  Névirapine
- E6  Ritonavir

## SANG VEINEUX (v) Envoi congelé après décantation = G

Abri lumière = L

suite

### IMMUNOSUPPRESSEURS

- E2  Everolimus
- E2  Mycophénolate (MPA)
- E2  Sirolimus

### MÉDICAMENTS (autres)

(✖ hors liste OFAS)

- N6  Bromure na ✖
- E2  Hydroxychloroquine

### MÉTAUX

(✖ hors liste OFAS)

- N2  Aluminium
- H2  Arsenic
- N2  Bismuth ✖
- H2  Cadmium
- N2  Chrome
- H2  Cobalt
- N2  Cuivre
- H2  Manganèse
- H2  Mercure
- N2  Nickel
- H2  Plomb
- N2  Sélénium
- N2  Zinc

### NEUROTRANSMETTEURS

- H4  Catécholamines (G) (dopamine, adrénaline, noradrénaline)
- G5  Sérotonine (G)

### NEUROLEPTIQUES

- N6  Amisulpride
- N2  Aripiprazole
- N6  Clozapine
- N2  Halopéridol
- N2  Olanzapine
- N2  Palipéridone
- N6  Quetiapine
- N2  Risperidone
- N6  Zuclopentixol

### TOXIQUES

- H2  Méthanol, isopropanol, acétone
- N6  Rech. médicaments inconnus

### VITAMINES

- H2  Vitamine A (Rétinol)
- E2  Vitamine B1 (L) (Thiamine)
- E2  Vitamine B2 (L) (Riboflavine)
- H2  Vitamine B6 (L) (Pyridoxal phosphate)
- H2  Vitamine C (G+L) (Ascorbate)
- H2  Vitamine E (Tocophérol)

## LIQUIDE GASTRIQUE

- B6  Recherche médicaments inconnus na

### SALIVE

- Svt  Recherche médicaments Inconnus

### POUDRE

- Recherche médicaments inconnus na

### COMPRIME

- Recherche médicaments inconnus na

### SOLUTION

- Recherche médicaments inconnus na

## URINES

### URINE URGENCE

(✖ hors liste OFAS)

- B4  Acétone ✖
- B4  Amanitine, alpha
- B4  Gamma-hydroxybutyrate (GHB) na
- B4  Isoniazide na
- B4  Lysergique diéthylamide, acide
- B6  Recherche médicaments inconnus

### URINE SUIVI THÉRAPEUTIQUE

- B4  CYP2D6 na, phénotype

### DIURÉTIQUES

(✖ hors liste OFAS)

- B6  Diurétiques, dépistage ✖ (canrénone, chlortalidone, furosémide, hydrochlorothiazide, torasémide)

### MÉTAUX

(✖ hors liste OFAS)

- PHED  Antimoine ✖
- PHED  Arsenic
- PHED  Cadmium
- PHED  Cuivre
- PHED  Mercure
- PHED  Zinc

### NEUROTRANSMETTEURS

- PHED-Cit  Acétate, 5-Hydroxy-indole
- PHED-Cit  Catécholamines (dopamine, adrénaline, noradrénaline)
- PHED-Cit  Homovanillate (HVA)
- PHED-Cit  Métanéphrines (métanéphrine, normétanéphrine, 3-méthoxytyramine)
- PHED-Cit  Vanilmandélate (VMA)

## LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN

- B4  Amoxicilline (G)
- B4  Céfépime (G)
- B4  Ceftazidime (G)
- B4  Flucloxacilline (G)
- B4  Méropénème (G)
- B4  Pipéracilline (G)

✖ =  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 (HT : prix des analyses hors taxe).  
na = non accrédité

N2 = sang natif → Hémogard rouge 2 ml (sans gel !)  
N6 = sang natif → Hémogard rouge 6 ml (sans gel !)  
H2 = sang hépariné → Hémogard vert 2ml  
H4 = sang hépariné → Hémogard vert 4ml

G5 = sang natif + gel → Hémogard jaune 5ml  
E2 = sang EDTA → Hémogard mauve 2ml  
E6 = sang EDTA → Hémogard mauve 6ml  
PHED-Cit = Flacon brun gradué PHED 3L + citrate de sodium monobasique

B4 = liquide natif → Hémogard beige 4ml  
B6 = liquide natif → Hémogard beige 6ml  
Svt = Salivettes  
PHED = Flacon brun gradué PHED 3

Pédiatrie → se référer au RPA

\* = Analyse réalisée au laboratoire de Chimie Clinique des urgences (022 372 73 42)