

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

<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) 27 373

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 (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)

G= Mettre immédiatement dans la glace et transport au laboratoire ≤ 1H (Prescripteurs externes : envoi congelé après décantation)

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 ☐ Fluvoxamine
- N2 ☐ Mirtazapine
- N2 ☐ Paroxétine
- N2 ☐ Sertraline
- N6 ☐ Trimipramine
- N2 ☐ Venlafaxine

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

NEUROLEPTIQUES

- N2 ☐ Amisulpride
- E2 ☐ Aripiprazole
- N2 ☐ Brexpiprazole
- E2 ☐ Clozapine
- E2 ☐ Halopéridol
- N2 ☐ Lurasidone
- E2 ☐ Olanzapine
- E2 ☐ Palipéridone
- E2 ☐ Quétiapine
- E2 ☐ Risperidone
- N2 ☐ Sertindole
- N2 ☐ Sulpiride
- N2 ☐ Zuclopenthixol

SANG VEINEUX (v)

G= Mettre immédiatement dans la glace et transport au laboratoire ≤ 1H
(Prescripteurs externes : envoi congelé après décantation)

L = Abri lumière (envelopper entièrement le tube dans l'aluminium)

IMMUNOSUPPRESSEURS

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

MÉDICAMENTS (autres)

- E2 ☐ Hydroxychloroquine

TOXIQUES

- H2 ☐ Méthanol, isopropanol, acétone
N6 ☐ Recherche médicaments inconnus

NEUROTRANSMETTEURS

- G5 ☐ Sérotonine sérique **✗**
Prescripteurs HUG : transport au laboratoire ≤ 1H.
Prescripteurs externes : laisser coaguler et décantation ≤ 2H. Envoi du sérum congelé.

VITAMINES

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

POUDRE

- ☐ Recherche médicaments inconnus **na**

COMPRIME

- ☐ Recherche médicaments Inconnus **na**

SOLUTION

- ☐ Recherche médicaments inconnus **na**

URINES

URINE TOXICOLOGIE

- B4 ☐ Amanitine, alpha
B4 ☐ Gamma-hydroxybutyrate (GHB) **na**
B4 ☐ Lysergique diéthylamide, acide (LSD)
B6 ☐ Recherche médicaments inconnus

NEUROTRANSMETTEURS

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

LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN

ANTIBIOTIQUES

- 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.

na = non accrédité

B4 = liquide natif → Hémogard beige 4ml

B6 = liquide natif → Hémogard beige 6ml

E2 = sang EDTA → Hémogard mauve 2ml

G5 = sang natif + gel → Hémogard jaune 5ml

H2 = sang hépariné → Hémogard vert 2ml

H4 = sang hépariné → Hémogard vert 4ml

N2 = sang natif → Hémogard rouge 2 ml **(sans gel !)**

N6 = sang natif → Hémogard rouge 6 ml **(sans gel !)**

PHED = Flacon brun gradué PHED 3

PHED-Cit = Flacon brun gradué PHED 3 + citrate de sodium monobasique

Svt = Salivettes

Pédiatrie et informations complémentaires → se référer au répertoire des prestations d'analyses (<https://www.hug.ch/rpa>)

Important : sauf mention explicite, les tubes de prélèvement sanguin avec un gel séparateur, un séparateur physique (type BD Vacutainer Barricor®) ou contenant un additif non spécifié sur cette fiche ne sont pas acceptés pour les analyses du laboratoire.