

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 Céfipime (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 Rispéridone

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

LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN

ANTIBIOTIQUES

B4 Amoxicilline (G)

B4 Céfèpime (G)

B4 Ceftazidime (G)

B4 Flucloxacilline (G)

B4 Méropénème (G)

B4 Pipéracilline (G)

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)

= 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.