

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.

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

Responsable du laboratoire : Dr sc. P. Lescuyer, FAMH (079 55) 35 750
Labo direct ou résultats : Tél. /Fax : (022 37) 27 377 / 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) Transport dans Glace = G Abri lumière = L

ANTIBIOTIQUES

Posologie obligatoire :

- H4 Amikacine
- H2 Amoxicilline **na (G)**
- H2 Céfépime **na (G)**
- H2 Ceftazidime **na (G)**
- H2 Flucloxacilline **na (G)**
- H4 Gentamicine
- H2 Imipénème **na (G)**
- H2 Méropénème **na (G)**
- H2 Pipéracilline **na (G)**
- H4 Teicoplanine
- H4 Tobramycine
- E3 Vancomycine en continu
- E3 Vancomycine, dose intermittente

ANTIDÉPRESSEURS

- N6 Amitriptyline (Limbitrol ®, Saroten ®)
- N6 Nortriptyline (Nortrilen ®)
- N6 Citalopram
- N6 Clomipramine
- N6 Duloxétine
- N6 Escitalopram
- N6 Fluoxétine
- N6 Imipramine
- N6 Maprotiline **na**
- N6 Mirtazapine
- N6 Paroxétine
- N6 Sertraline
- N6 Trimipramine
- N6 Venlafaxine

ACIDES AMINÉS

- H2 Phénylalanine + tyrosine

ANTIDIABÉTIQUES

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

ANTI-ÉPILEPTIQUES

- H4 Carbamazépine
- N2 Ethosuximide
- N2 Lacosamide
- N2 Lamotrigine
- N2 Lévétiracétam
- N2 Oxcarbazépine
- H4 Phénobarbital
- H4 Phénytoïne totale
- 2xH4 Phénytoïne totale + libre
- N2 Prégabaline
- N2 Primidone
- N2 Sultiam
- N2 Topiramate
- H4 Valproate total
- 2xH4 Valproate total + libre
- N2 Zonisamide

ANTIFONGIQUES

- H2 Itraconazole
- H2 Posaconazole
- H2 Voriconazole

ANTI-HIV

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

na = non accrédité

SANG VEINEUX (v)

suite

IMMUNOSUPRESSEURS

- E3 Ciclosporine
- E3 Everolimus
- E3 Mycophénolate mofetil
- E3 Sirolimus
- E3 Tacrolimus, FK506

MÉDICAMENTS (autres)

- N6 Bromure **na**
- H4 Digoxine
- E3 Lithium
- H4 Théophylline

MÉTAUX **stt**

- 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

***** hors liste OFAS)

NEUROTRANSMETTEURS

- H4 Catécholamines (**G**) (dopamine, adrénaline, noradrénaline)
- H4 Métanéphrines (**G**) (métanéprine, normétanéprine, 3-méthoxytyramine)
- G5 Sérotonine

NEUROLEPTIQUES

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

VITAMINES

- H2 Vitamine A (**G+L**) (Rétinol)
- E3 Vitamine B1 (**L**) (Thiamine)
- E3 Vitamine B2 (**L**) (Riboflavine)
- H2 Vitamine B6 (**L**) (Pyridoxal phosphate)
- H2 Vitamine C (**G+L**) (Ascorbate)
- H2 vitamine E (**L**) (Tocophérol)

TOXIQUES

***** hors liste OFAS)

- H4 Alcoolémie (éthanol)
- H4 Antidépresseurs tricycliques, dépistage **na**
- H4 Barbituriques, dépistage des **na**
- H4 Benzodiazépines, dépistage des **na**
- H4 Ethylène glycol *****
- H2 Méthanol, isopropanol, acétone
- H4 Paracétamol
- N6 Rech. médicaments inconnus
- H4 Salicylates

LIQUIDE GASTRIQUE

- B4 Amanitine, alpha- **na**
- B6 Recherche médicaments inconnus **na**

SALIVE

- Stt Recherche médicaments Inconnus

POUDRE

- Recherche médicaments inconnus **na**

COMPRIME

- Recherche médicaments inconnus **na**

SOLUTION

- Recherche médicaments inconnus **na**

URINES

URINE URGENCE

- B4 Alcoolurie (éthanol)
- B4 Acétone (***** hors liste OFAS)
- B4 Amanitine, alpha **na**
- B4 Amphétamines
- B4 Barbituriques, dépistage des
- B4 Benzodiazépines, dépistage des
- B4 Cannabinol, delta-9-tétrahydro-
- B4 Cocaïne
- B4 Gamma-hydroxybutyrate (GHB) **na**
- B4 Isoniazide **na**
- B4 Lysergique diéthylamide, acide
- B4 Méthadone
- B4 Opiacés
- B6 Recherche médicaments inconnus

URINE SUIVI THÉRAPEUTIQUE

- B4 CYP2D6 **na**, phénotype

DIURÉTIQUES

***** hors liste OFAS)

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

MÉTAUX **stt**

- PHED 3 Antimoine (***** hors liste OFAS)
- PHED 3 Arsenic
- PHED 3 Cadmium
- PHED 3 Cuivre
- PHED 3 Mercure
- PHED 3 Zinc

NEUROTRANSMETTEURS

- PHED 3 Catécholamines (dopamine, adrénaline, noradrénaline)
- PHED 3 5-Hydroxy-indole acétate (**transport congelé**)
- PHED 3 Homovanillate
- PHED 3 Métanéphrines (métanéprine, normétanéprine, 3-méthoxytyramine)
- PHED 3 Vanilmandélate

***** = 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).

N2 = sang natif → Hémogard rouge 2 ml
N6 = sang natif → Hémogard rouge 6 ml
H2 = sang hépariné → Hémogard vert 2ml
H4 = sang hépariné → Hémogard vert 4ml
na = non accrédité **stt** = sous-traité

G5 = sang natif+gel → Hémogard jaune 5 ml
E3 = sang EDTA → Hémogard mauve 3ml
E6 = sang EDTA → Hémogard mauve 6ml
PHED 3 = Flacon brun gradué PHED 3L
p. urines 24 h à bouchon vissé contenant 15 ml HCL

B4 = liquide natif → Hémogard beige 4ml
B6 = liquide natif → Hémogard beige 6ml
Stt = Salivettes
Pédiatrie → se référer au RPA