



ETIQUETTE PATIENT	Prescripteur	Préleveur	Prélèvement fait
Nom : _____ Nom de naissance : _____ Prénom : _____ Né(e) le : __/__/__ Sexe : _____	Nom : _____ (Prénom) : _____ Signature (facultative, sinon prescription signée obligatoire dans le dossier)	Nom : _____ Qualité : _____ Signature: _____	Le (date) : _____ A (heure) : _____ Service : _____ UF : _____

BILAN POST- DIALYSE L73 **DIALYSE - AUTODIALYSE**

BPD Na - K - Cl - RA - Urée - Protéines - Créatinine - Ca - Phosphore 1 tube héparine

1 MOIS
L107

B1M { Na - K - Cl - RA - Urée - Protéines - Créatinine - Ca - Phosphore - CRP 1 tube héparine
Ferritine - CTF 1 tube sec
NFS + réticulocytes 1 tube EDTA

1414 TP INR **pour les patients sous AVK** RC (ACOOAG - AVK) 1 tube citrate
+1401

3 MOIS
L113

B3M { Na - K - Cl - RA - Urée - Protéines - Créatinine - Ca - Phosphore 1 tube héparine
PAL - GGT - ASAT - ALAT - CRP 3 tubes secs
Albumine - Ferritine - CTF + 25 OH D3 + Folates sériques + Vit B12 1 tube sec dans la glace
PTH 1 tube EDTA
NFS + réticulocytes 1 tube EDTA

BT T3 - T4 - TSH **pour les patients sous Cordarone / Levothyrox**

12 Hémoglobine glycosylée **pour les patients Diabétiques** 1 tube EDTA

1414 TP INR **pour les patients sous AVK** RC (ACOOAG - AVK) 1 tube citrate
+1401

ENVOI Ac Anti HLA (Amiens ou St Louis) pour les patients en attente de greffe Feuille d'envoi / tubes en fonction protocole

6 MOIS
L108

B6M { Na - K - Cl - RA - Urée - Protéines - Créatinine - Ca - Phosphore 1 tube héparine
PAL - GGT - Bilirubine T& conj - ASAT - ALAT - CRP 3 tubes secs
Albumine - Ferritine - CTF + 25 OH D3 + Folates sériques + Vit B12 1 tube sec dans la glace
PTH 1 tube EDTA
NFS + réticulocytes 1 tube EDTA

224 Bilan lipidique **patient à jeun (série du matin)**

10 Glycémie **patient à jeun (série du matin)** 1 tube fluorure

BT T3 - T4 - TSH **pour les patients sous Cordarone / Levothyrox**

1901 Ag Hbs

1904 Ac anti Hbs

1906 Ac anti Hbc

HCV HCV

VIH HIV

12 Hémoglobine glycosylée **pour les patients Diabétiques** 1 tube EDTA

1414 TP INR **pour les patients sous AVK** RC (ACOOAG - AVK) 1 tube citrate
+1401

ENVOI Ac Anti HLA (Amiens ou St Louis) pour les patients en attente de greffe Feuille d'envoi / tubes en fonction protocole

Pour chaque marqueur : en fonction des sérologies précédentes



1 AN

L109

<input type="checkbox"/>	B1A	Na - K - Cl - RA - Urée - Protéines - Créatinine - Ca - Phosphore PAL - GGT- Bilirubine T& conj - ASAT - ALAT - CRP Profil proteique (y compris pré albumine) Ferritine - CTF + 25 OH D3 + Vitamine B12 + Folates Sériques + β2 microglobuline PTH NFS + réticulocytes		1 tube héparine 3 tubes secs 1 tube sec dans la glace 1 tube EDTA
<input type="checkbox"/>	224	Bilan lipidique	<i>patient à jeun (série du matin)</i>	
<input type="checkbox"/>	10	Glycémie	<i>patient à jeun (série du matin)</i>	1 tube fluorure
<input type="checkbox"/>	BT	T3 - T4 - TSH	<i>pour les patients sous Cordarone / Levothyrox</i>	
<input type="checkbox"/>	12	Hémoglobine glycosylée	<i>pour les patients Diabétiques</i>	1 tube EDTA
<input type="checkbox"/>	1414 +1401	TP INR	<i>pour les patients sous AVK</i> RC (ACOOAG - AVK)	1 tube citrate
<input type="checkbox"/>	758	PSA totale	<i>pour les hommes > 50 ans</i>	
<input type="checkbox"/>	1901	Ag Hbs	} Pour chaque marqueur : en fonction des sérologies précédentes	} 1 tube sec
<input type="checkbox"/>	1904	Ac anti Hbs		
<input type="checkbox"/>	1906	Ac anti Hbc		
<input type="checkbox"/>	HCV	HCV		
<input type="checkbox"/>	VIH	HIV		
		<input type="checkbox"/> PAL Osseuses		1 tube sec + feuille envoi
ENVOI		<input type="checkbox"/> ARN viral hépatite C par PCR	<i>selon protocole</i>	
		<input type="checkbox"/> Ac Anti HLA (Amiens ou St Louis) pour les patients en attente de greffe		Feuille d'envoi / tubes en fonction protocole

DIALYSAT

DIALV Nature du recueil : _____
Volume du dialysat : _____
Horaire : _____

Tube héparine

- D40 Urée
- D42 Créatinine
- D50 Na+
- D51 K +
- D52 Cl -
- D53 Bicarbonates
- D60 Protides
- D75 Calcium
- D90 Magnésium

Tube Fluorure oxalate

- D10 Glucose