

LITHIASSE URINAIRE

- Analyse morpho-constitutionnelle d'une lithiasse

MICROBIOLOGIE (04/366 24 37)

URINE

- URINE MI-JET
- URINE SONDEE
- URINE : SONDE A DEMEURE
- URINE : PREMIER-JET
- AUTRE :
- Réactions urinaires
- Sédiment urinaire
- Examen microscopique Gram
- Culture aérobie / Antibiotogramme
- Culture levures / Antifongogramme
- Legionella Antigène
- MRSA : culture dépistage
(NON CUMULABLE avec Culture aérobie)
- PCR Chlamydia/Gonocoque (ur. premier jet) 04/366.24.36
 - Groupe à risque
 - ≤ 20 ans
 - Signes cliniques d'infection

FROTTIS

- DE GORGE
- DE NEZ
- Strepto. pyogenes A : culture / Antibiotogramme
- MRSA : culture dépistage (nez)

RESPIRATOIRES

- EXPECTORATIONS
- ASPI TRACHEO-BRONCHIQUE
- TUBAGE GASTRIQUE
- AUTRE :
- Examen microscopique Gram
- Culture aérobie / Antibiotogramme
- Culture Champignons - levures / Antifongogramme
- BK et autres Mycobactéries :
ex. microscopique, culture et antibiogramme
- M. tuberculosis PCR
(Si ex. microscopique positif)
- Legionella culture
(A associer à une recherche d'Ag sur urines)
- Legionella PCR (40€ à charge du patient)
- Virus respiratoires Ag (VRS, Influenza,
Parainfluenza et Adenovirus)

CATHETER

- ARTERIEL
- VEINEUX
- CENTRAL
- Culture aérobie / Antibiotogramme

SANG

- PAR PONCTION
- PAR CATHETER
- Culture aérobie
- Culture anaérobie
- Culture Champignons - Levures
- Antibiotogramme

PRELEVEMENT GENITAL

- VAGIN
- ENDOCOL
- URETRE
- RECTUM
- Autre :
- Examen microscopique Gram
- Culture aérobie / Antibiotogramme
- Culture Levures
- MRSA : culture dépistage
- PCR Chlamydia/Gonocoque (Milieu particulier 04/366.24.36)
 - Groupe à risque
 - ≤ 20 ans
 - Signes cliniques d'infection

DIVERS

- BIOPSIE DE :
- PUS DE :
- PLAIE superficielle
- PLAIE SUTURE
- CONJONCTIVE
- LIQUIDE ARTICULAIRE
- LIQUIDE PLEURAL
- AUTRE :
- Examen microscopique Gram
- Culture aérobie / Antibiotogramme
- MRSA : culture dépistage
- Culture anaérobie / Antibiotogramme
- Champignons - levures : culture / Antifongogramme
- BK et autres Mycobactéries :
ex. microscopique, culture et antibiogramme
- SELLES
- Recherche de sang
- Culture aérobie / Antibiotogramme
- Clostridium difficile toxigène
Remboursé si > 2 ans. Sinon 14,68€
- Parasites

PATIENT

NOM : Prénom :

Adresse :

Sexe : M / F Date de naissance :/...../.....

VIGNETTE MUTUELLE

MEDECIN PRESCRIPTEUR

(Cachet, date et signature)

□ URGENT

□ A TELEPHONER

□ A FAXER

□ PAR SMS (Quick)

COPIE A :

Prélevé par :
Date/heure prél. :

ETIQUETTE ID. LABO

DONNEES CLINIQUES

HEMATOLOGIE

Cytologie sanguine

- HGB □ Hémoglobine
- GR/HTC □ Globules rouges / Hématocrite
- GB □ Globules blancs
- FL □ Formule leucocytaire
- PLT □ Plaquettes
- RE □ Réticulocytes

- TYP SANG □ Typage lymphocytaire 5 POP.
- CD4/8p □ Suivi rapport CD4/CD8 (VIH)

- Parasites sanguins (malaria) (Tube EDTA 3ml)

- Hémochromatose : □ Hyperferritinémie
- (Tube EDTA 9ml) □ Coéf. satur. TRF >45%
- Antéc. famil. confirmés

Bilan anémie

- FE □ Fer
- FRT □ Ferritine
- CTRF □ Transferrine et cap. de fixation
- B12 □ Vitamine B12 (Max 1X/an ou 5€)
- AFS □ Acide folique sérique
- Electrophorèse Hb (Tube EDTA 3ml)
- βthalassémie □ Drépanocytose (EDTA 9ml)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

- Groupe sanguin (ABO Rh)
- Sous-groupes
- Coombs Direct
- Coombs Indirect / RAI □ Anémie hémolytique
- Compatibilités positives
- Coombs Direct positif
- Contrôle pré-natal

COAGULATION

- QUI □ Quick et INR
- TCK □ Temps de céphaline activée
- TPT □ Temps de thrombine
- Fibrinogène □ Insuffisance hépatique
- Diathèse hémorragique
- Autre (3,00€)
- DIM □ D-Dimères (si suspicion thrombo-embolie
OU patient thrombotique de <55 ans)
- FVWR □ Facteur Von Willebrand
- PTC □ Protéine C
- PTSL □ Protéine S libre
- TH3 □ Antithrombine III
- APCR □ APC résistance
- FVQ □ Facteur Leiden (EDTA) si APC pos
- FA8 □ Facteur VIII
- * LUP □ Anticoagulant lupique
- * B2GP □ Anticorps anti-phospholipides (SEC+gel
- * SI synd. des antiphospholipides (SAPL) clinique ou Lupus Systémique (LED)

Tube EDTA 9ml

Tube CITRATE 3ml

Tube CITRATE 9ml

CHIMIE

Glucides et diabète

GF ☐ Glycémie à jeun
LAC ☐ Acide lactique

Fluorure
GRIS

HbA1C (HbG) ☐ Patient diabétique
(**EDTA**) ☐ Mucoviscidose
☐ Pancréatite chronique
☐ Autre (8,15 €)

INS ☐ Insuline à jeun
CPT ☐ C-peptide à jeun
AAI ☐ Anticorps anti-insuline
GADA ☐ Anticorps anti-GAD
Diabétique <40 ans ou apparenté 1^{er} degré

Orientation générale

CR ☐ Créatinine
URS ☐ Urée
AU ☐ Acide Urrique
NA ☐ Sodium
K ☐ Potassium
CL ☐ Chlorures
CA ☐ Calcium total
P ☐ Phosphore
MG ☐ Magnésium
BCB ☐ Bicarbonates
OS ☐ Osmolarité
SACE ☐ Angiotensine convertase **EDTA**

Marqueurs cardiaques et hépatiques

CK ☐ CPK
ICK ☐ CK-MB
MYO ☐ Myoglobine
TNT ☐ Troponine TUS
LDH ☐ LDH
TGO ☐ TGO
TGP ☐ TGP
BIL ☐ Bilirubine (totale et conjuguée)
PAL ☐ Phosphatases alcalines
GGT ☐ GGT
LIP ☐ Lipase

Max 3

OU AMY ☐ Amylase

PBNP ☐ Pro-BNP (26,09€)

CRPS ☐ CRP ultrasensible

Tests lipidiques

TG ☐ Triglycérides
CHT ☐ Cholestérol total
CHA/LDLC ☐ HDL-cholest.
et LDL calculé

OU APO ☐ Apolipoprotéines A et B

AGP ☐ Profil acides gras **9ml EDTA**

☐ Hypercholestérolémie familiale **9ml EDTA**
(Formulaire clinique à compléter, Tél : 04/366.24.78)

Autre analyse :

TESTS INFLAMMATOIRES et AUTO-IMMUNITÉ

VS ☐ VS
CRP ☐ CRP
RF ☐ Facteur rhumatoïde
SAAN ☐ Anticorps anti-nucléaires
et identification si +
ANCA ☐ Anticorps anti-neutrophiles
☐ Ac anti-peptide citrullinés

☐ Autres Auto-Anticorps :

TEL. LABO : 04/366.75.29

Max 2
AAS ☐ Anticorps anti-gliadine IgA
GAAS ☐ Anticorps anti-gliadine IgG
TTG ☐ Ac anti-transglutaminase

BILAN PROTEIQUE

PT ☐ Protéines sériques
EP ☐ Electrophorèse des protéines
SEF ☐ Immuno-fixation
IGG ☐ IgG
IGT ☐ Sous-classes IgG
IGA ☐ IgA
IGM ☐ IgM
C3 ☐ C3
C4 ☐ C4
CH50 ☐ CH50
ALB ☐ Albumine
PAB ☐ Pré-albumine
HAP ☐ Haptoglobine
SB2 ☐ β 2 microglobuline

URINES

☐ UR A JEUN (UJ) ☐ UR 24H (H24)

CHIMIE URINAIRE

URU ☐ Urée
CRU ☐ Créatinine
AUU ☐ Acide urique
NAU ☐ Sodium
KU ☐ Potassium
CLU ☐ Chlorures
OSU ☐ Osmolarité
CAU ☐ Calcium
PU ☐ Phosphore
MGU ☐ Magnésium
MAL ☐ Microalbuminurie (patient diabétique.)
B2U ☐ β -2-microglobuline
A1MU ☐ α -1-microglobuline
GU ☐ Glucose
IOUCR ☐ Iodurie

PTU ☐ Protéines urinaires
EPU ☐ Electrophorèse prot. urinaires
SEFU ☐ Immuno-fixation (Rech. Bence-Jones)
CHU ☐ Dosage Kappa Lambda totales

HORMONOLOGIE

Thyroïde

TSH ☐ TSH
FT4 ☐ T4 libre
FT3 ☐ T3 libre
Max 2
OU RT3 ☐ T3 reverse (sous Amiodarone)
Thyroglobuline ☐ cancer
☐ Thyroïdite
☐ thyrotoxicose
☐ hypo congénit.

ATG ☐ Anticorps anti-thyroglobuline
OU AMC ☐ Anticorps anti-microsomes
TSI ☐ Anticorps anti-récepteurs TSH

Hypophyse et croissance

LH ☐ LH
FSH ☐ FSH
PRL ☐ Prolactine
IGF1 ☐ Insulin-like growth factor
GH ☐ Hormone de croissance

Stéroïdes

OE2 ☐ Oestradiol (E2)
OE1 ☐ Oestrone (E1)
PRO ☐ Progestérone
TST ☐ Testostérone
TLC ☐ Testostérone libre/biodisponible
DHT ☐ Dihydrotestostérone
OU AAD ☐ Androstenediol glucuronide
DHEA ☐ DHEA sulfate
COR ☐ Cortisol total
CBG ☐ Transcortine

Cortisol libre calculé si cortisol et
Transcortine demandés.

S ☐ 11- désoxycortisol
HYP ☐ 17-OH-Progestérone
AND ☐ Androstènedione

CORS ☐ Cortisol salivaire (21,88€)
SALIVETTE à demander au laboratoire

Hormonologie Urinaire

CTU24 ☐ Cortisol urinaire
UALDO_24 ☐ Aldostérone urinaire
OST ☐ 17-cétostéroïdes totaux
OPP ☐ 17-céto. fractionnés
HOC ☐ 17-OH-corticostéroïdes
UAN ☐ Catécholamines
UMN ☐ Méta/Normétanéphrine
VMA ☐ VMA
HIA ☐ 5HIAA

BILAN PHOSPHO-CALCIQUE

PTH ☐ Parathormone (PTH)
25VTD ☐ 25-OH-Vitamine D (hors INAMI: 6,45€)
Max 1X/an; sauf IR, transplantation, dialyse, mucoviscidose,
malabsorption ou inflammation intestinale: 3X/an
TCT ☐ Thyrocalcitonine
BALP ☐ Phosphatase alcaline osseuse **
IPA ☐ Iso-PAL **
CTXS ☐ C-télopeptides collagène I ** (**EDTA**)
**Pathologie osseuse ? ☐ OUI
☐ NON (à charge patient 12,91€)

MARQUEURS TUMORAUX

Tube SEC + GEL

PSA ☐ PSA (11,41€)
☐ PSA Screening
Si > 40ans et ant. familiaux (1X/an)
☐ PSA Monitoring (2X/an)

PSAF ☐ PSA libre (11,41€)

SCREENING **OU** **MONITORING**
☐ NSE Neuron Specific Enolase (25€) ☐
☐ CEA (11,29€) (CEA) ☐
☐ CA-19.9 (22,59€) (C19) ☐
☐ CA-125 (22,59€) (C25) ☐
☐ CA-15.3 (22,59€) (C15) ☐
☐ β -hCG total (22,59) (HCGM) ☐
☐ α -foetoprotéine (AFP) ☐

TOXICOLOGIE

MEDICAMENTS

ANTI-ARYTHMIQUES :

ADM ☐ Amiodarone/Déséthylamiodarone
OU DGO ☐ Digoxine

ANTIPILEPTIQUES :

PHL ☐ Phénobarbital
PHO ☐ Phénytoïne
CAB ☐ Carbamazépine
VAL ☐ Acide valproïque
LTI ☐ Lamotrigine
LVE ☐ Lévétiracétam

SYSTÈME NERVEUX CENTRAL :

LIT ☐ Lithium sérique
LIE ☐ Lithium érythro. (4,89€)

Sang (sec SANS gel)

DAT ☐ Antidépresseurs
DBA ☐ Barbituriques
DBE ☐ Benzodiazépines
DNE ☐ Neuroleptiques

Urines (20ml)

ATU ☐
BAU ☐
BEU ☐
NEU ☐

ANTICANCEREUX :

MTX ☐ Méthotrexate

ANTIBIOTIQUES :

VA1 ☐ Vancomycine (Vallée)
GE1 ☐ Gentamicine (Vallée)
GE2 ☐ Gentamicine (Pic)
AM1 ☐ Amikacine (Vallée)
AM2 ☐ Amikacine (Pic)

CEFE ☐ Défépime
CEFTA ☐ Cefrazidime
CEFU ☐ Céfuroxime
MERO ☐ Méropénem
PIPE ☐ Pipéracilline

VITAMINES

VIA/VIE ☐ Vitamines A et E
CAR ☐ β -carotène

SEROLOGIE VIRALE

VIRUS RESPIRATOIRES

RSVM ☐ Virus respiratoire syncytal (VRS)
ADVM ☐ Adénovirus Ig M
ADVG ☐ Adénovirus Ig G
IFAA ☐ Influenza A Ig A
IFAG ☐ Influenza A Ig G
IFBA ☐ Influenza B Ig A
IFBG ☐ Influenza B Ig G
PIA ☐ Parainfluenza 1,2,3 Ig A
PIG ☐ Parainfluenza 1,2,3 Ig G

HEPATITES

HAVM ☐ Hépatite A Ig M
HAV ☐ Hépatite A Ig totaux
HBSAG ☐ Hépatite B : Ag HBS
HBS ☐ Hépatite B : Ac anti-HBS
HBC ☐ Hépatite B : Ac anti-HBc
HCV ☐ Hépatite C

CYTOMEGALOVIRUS

Grossesse ☐ NON
☐ OUI Suspicion inf aigue ☐ NON (hors INAMI)
☐ OUI
CMVM ☐ Cytomégalo virus Ig M (9,78€)
CMVG ☐ Cytomégalo virus Ig G (8,15€)

E.B.V.—Mononucléose infectieuse

DM ☐ Paul et Bunnell
EBVM ☐ EBV Ig M
EBVG ☐ EBV Ig G

DIVERS

HIVXL ☐ HIV
OREM ☐ Oreillons Ig M
OREG ☐ Oreillons Ig G
P19M ☐ Parvovirus B19 Ig M
P19G ☐ Parvovirus B19 Ig G
ROUM ☐ Rougeole Ig M
ROUG ☐ Rougeole Ig G
RUBM ☐ Rubéole Ig M
RUBG ☐ Rubéole Ig G (Femme uniquement)
VZVM ☐ Varicelle Zona Ig M
ZVG ☐ Varicelle Zona Ig G

Covid 19 IgG (COVID_ G)
☐ Clinique + début sympto >14J + PCR nég ou non faite
☐ A charge patient (9,60€)

SEROLOGIE BACTERIENNE et PARASITAIRE

BORM ☐ Borrelia Ig M (Lyme)
BORG ☐ Borrelia Ig G (Lyme)
GCHM ☐ Griffes de chat IgM (Bartonella) (19,57€)
GCH ☐ Griffes de chat IgG (Bartonella) (19,57€)
TPSCR ☐ Syphilis dépistage
VDRL et TPHA réalisés si positif

CTRA ☐ Chlamydia trachomatis IgA
CTRG ☐ Chlamydia trachomatis IgG

☐ Infection non uro-génitale
☐ Sinon à charge du patient (6,52€ par test)

CPNA ☐ Chlamydia pneumoniae Ig A
CPNG ☐ Chlamydia pneumoniae Ig G
MYPM ☐ Mycoplasma pneumoniae Ig M
MYPG ☐ Mycoplasma pneumoniae Ig G

TOXG ☐ Toxoplasme Ig M (9,78€)
TOXM ☐ Toxoplasme Ig G (8,15€)

Grossesse ☐ NON
☐ OUI Suspicion inf. aigue ☐ NON Max 2 ou hors INAMI)
☐ OUI

Tube EDTA
À l'abri de la
lumière

Tube SEC + gel