

Département Médico-Universitaire BIOLOGIE-GENETIQUE-PUI
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE HuPS

RÉPERTOIRE DES EXAMENS DE BIOLOGIE ET DE PATHOLOGIE
RÉALISÉS SUR LE SITE DE BICÊTRE



Mise à jour : 10/12/2020
Rédaction : Structures du LBM HuPS - E. Miagkoff (RAQ adjointe LBM HuPS)
Vérification : Dr E. Bergoin (RAQ LBM HuPS)
Approbation : Dr E. Bergoin
Diffusion : E. Miagkoff

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES									
ASPIRATION BRONCHIQUE	Aspiration bronchique	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube à bouchon bleu et fond cône de 50ml (bien vérifier la fermeture du bouchon)	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminement < 1 h dans l'AFA Noter l'heure et la date de début de fixation impérativement	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BIOPSIE	Biopsie de foie standard	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminement < 1 h dans l'AFA Noter l'heure et la date de début de fixation impérativement Si biopsie URGENTE : biper le coursier et noter la mention "URGENT" sur la demande d'examen et le numéro de téléphone. L'envoyer au service avant 12 h 30 en semaine ou avant 9 h 30 le samedi dans le fixateur Bien préciser le prescripteur et le préleveur	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Samedi avant 9 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours Réponse téléphonique dans la journée si procédure d'urgence	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BIOPSIE	Biopsie guidée de foie tumorale et sa contre-partie non tumorale	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminement < 1 h dans du formol à 4 % pour la biopsie tumorale, dans de l'AFA pour la biopsie non tumorale Noter l'heure et la date de début de fixation impérativement Bien préciser le prescripteur et le préleveur	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES									
BIOPSIE	Rein	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	<p>Acheminement < 1 h dans l'AFA</p> <p>Noter l'heure de début de fixation impérativement</p> <p>Si biopsie URGENTE : biper le coursier et noter la mention "URGENT" sur la demande d'examen et l'envoyer au service avant 12 h 30 en semaine ou avant 9 h 30 le samedi dans le fixateur</p> <p>Bien préciser le prescripteur et le préleveur</p> <p>Cf. BIOPSIE POUR IMMUNOFLUORESCENCE</p>	<p>Lundi au vendredi 8 h-17 h</p> <p>Samedi avant 9 h 30</p> <p>Hors jours fériés</p>	<p>> ou = à 8 jours</p> <p>Réponse téléphonique dans la journée si procédure d'urgence</p>	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BIOPSIE	Peau	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	<p>Acheminement < 3 h impératif + Formol 4 %</p> <p>Bien préciser le prescripteur et le préleveur</p> <p>Noter l'heure et la date de début de fixation impérativement</p> <p>ATTENTION : si état frais, biper le coursier</p> <p>Cf. BIOPSIE POUR IMMUNOFLUORESCENCE</p>	<p>Lundi au vendredi 8 h-17h</p> <p>Le samedi 9 h-12 h 30</p> <p>Hors jours fériés</p>	<p>> ou = à 8 jours</p>	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BIOPSIE	Digestive	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	<p>Acheminement < 3 h impératif + Formol 4 %</p> <p>Bien préciser le prescripteur et le préleveur</p> <p>Noter l'heure et la date de début de fixation impérativement</p>	<p>Lundi au vendredi 8 h - 17h</p> <p>Le samedi 9 h - 12 h 30</p> <p>Hors jours fériés</p>	<p>> ou = à 8 jours</p>	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES									
BIOPSIE	Prostate	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminement < 3 h impératif + AFA Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter l'heure et la date de début de fixation impérativement	Lundi au vendredi 8 h - 17h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BIOPSIE	Bronchique	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminement < 3 h impératif + Formol 4 % Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter l'heure et la date de début de fixation impérativement ATTENTION : si état frais, biper le coursier Cf. BIOPSIE POUR IMMUNOFLUORESCENCE	Lundi au vendredi 8 h - 17h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BIOPSIE	Endomètre	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminement < 3 h impératif + Formol 4 % , minimum 3 h de fixation Noter l'heure et la date de début de fixation impérativement Bien préciser le prescripteur et le préleveur	Lundi au vendredi 8 h - 17h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BIOPSIE	Sein	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminement < 3 h impératif + Formol 4 % , minimum 3 h de fixation Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter l'heure et la date de début de fixation impérativement	Lundi au vendredi 8 h - 17h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES									
BIOPSIE	Autres sites	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminement < 3h impératif + Formol 4 % Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter l'heure et la date de début de fixation impérativement	Lundi au vendredi 8 h - 17h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BIOPSIE STEREOTAXIQUE (Neuropathologie)	Cerveau	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Pot d'anapath adapté à la biopsie	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis. Consentement	Sans fixateur, sans sérum physiologique, ni compresse Noter sur la feuille les différents points de prélèvement Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter l'heure et la date de prélèvement impérativement Différencier les tubes en fonction des zones de prélèvements Biper le coursier	Lundi au vendredi 8 h - 17h Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus ou cryoconservé à visé sanitaire.	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BIOPSIE (Neuropathologie)	Muscle, nerf, glandes salivaires, peau	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube sec	Feuille de demande d'ACP, formulaire "Anapath 6" Consentement	Acheminer dans l'AFA et/ou à l'état frais et/ ou en glutaraldéhyde à 3,6 % Prévenir le service Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement Bien préciser le prescripteur et le préleveur Quand acheminer à l'état frais, mettre dans un tube sec, jamais dans une compresse, ni serum physiologique Biper le coursier	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Hors jours fériés	10 à 15 jours selon la pathologie	Indéfiniment sur le matériel inclus ou cryoconservé à visé sanitaire.	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES									
BIOPSIE AVEC SUSPICION DE LYMPHOME	Tous les sites	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Dans une compresse imbibée de sérum physiologique	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis Consentement	Biper le coursier Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement Bien préciser le prescripteur et le préleveur Acheminer à l'état frais	Lundi au vendredi 8 h - 17h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	2 jours par téléphone Compte-rendu en 6 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus ou cryoconservé à visé sanitaire.	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BIOPSIE POUR IMMUNOFLUORESCENCE	Tous les sites	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Dans une compresse imbibée de sérum physiologique	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis Consentement	Biper le coursier Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement Bien préciser le prescripteur et le préleveur Acheminer à l'état frais Indication : biopsie de peau / de rein / de foie	Lundi au vendredi 8 h-17h Samedi 9 h-12 h Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus ou cryoconservé à visé sanitaire.	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
BROSSAGE	Voies biliaires	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube thinprep avec cytolyte (bien vérifier la fermeture du bouchon)	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Biper le coursier Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement Bien préciser le prescripteur et le préleveur Acheminer dans du sérum physiologique	Lundi au vendredi 8 h-17h Le samedi 9 h-12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	15 jours	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
CYTOLOGIE	Urines	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube à bouchon bleu et fond cône de 50 ml (bien vérifier la fermeture du bouchon)	Feuille de demande d'ACP, formulaire "Anapath 2"	Acheminement à l'état frais Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement Bien préciser le prescripteur et le préleveur	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	15 jours	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES									
EXTEMPORANE	Tous les sites	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Pot d'anapath adapté à la pièce	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Prévenir le labo 1 23 13 Prévenir le laboratoire pour tout prélèvement devant arriver après 17 h	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés		Indéfiniment sur le matériel inclus ou cryoconservé à visé sanitaire.	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
FRAGMENTS CONGELES	Tous les sites	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Cryotube	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis Consentement	Biper le coursier Flacon avec le prélèvement dans un container spécial azote liquide Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés		Indéfiniment sur le matériel inclus ou cryoconservé à visé sanitaire.	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
FROTTIS CERVICO-VAGINAL	Monocouche	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Pot " The THINPREP" 20 ml	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h-17h Le samedi 9 h-12 h 30 Hors jours fériés	20 jours	3 mois	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014 Nomenclature modifiée le 08/01/2020 JO du 07/02/2020
FROTTIS CERVICO-VAGINAL	Etalements	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Sur lames	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement Boite de transport pour lames Noter le nom du patient sur la partie dépolie de la lame et mettre une étiquette patient sur la boîte de transport. Veiller à étaler le frottis sur le coté coloré ou dépoli de la lame. Fixer au spray	Lundi au vendredi 8 h-17h Le samedi 9 h-12 h 30 Hors jours fériés	20 jours	Pas d'ajout possible	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014 Nomenclature modifiée le 08/01/2020 JO du 07/02/2020

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES									
LBA (Lavage Broncho-Alvéolaire)	LBA (Lavage Broncho-Alvéolaire)	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube à bouchon bleu et fond cônique de 50 ml (bien vérifier la fermeture du bouchon)	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Biper le coursier et acheminer à l'état frais Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement Noter si le patient est immuno-déprimé Apporter le prélèvement au laboratoire avant 16 h 30 en semaine et 12 h le samedi avec la mention "URGENT" si besoin et noter le numéro de téléphone à rappeler	Lundi au vendredi 8 h - 16 h 30 Le samedi 9 h - 12 h Hors jours fériés	> ou = à 8 jours Réponse téléphonique dans la journée si procédure d'urgence	Indéfiniment s'il y a un culot ou sinon 15 jours	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
MICROSCOPIE ELECTRONIQUE	Tous les sites	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Flacon	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis ou pour la neuropath "Anapath 6"	Acheminement < 3 h impératif dans un mélange de glutaraldéhyde à 3,6 % (au laboratoire Ranvier en Neurologie) Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h - 14 h Hors jours fériés		Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
PIECE OPERATOIRE	Tous les sites	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Pot d'anapath assez grand pour ne pas comprimer la pièce	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis Consentement	Etat frais ou formol à 4 % Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement Remplir impérativement tous les champs de la feuille de demande d'examen Si état frais, biper le coursier	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	10 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus ou cryoconservé à visé sanitaire.	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES									
PIECE OPERATOIRE (Neurochirurgie)		Anatomie et Cytologie Pathologiques	Pot en plastique blanc assez grand pour ne pas comprimer la pièce	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis Consentement	Acheminer dans du formol ou à l'état frais La pièce doit être totalement immergée dans le fixateur Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement Biper le coursier	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Hors jours fériés	10 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus ou cryoconservé à visé sanitaire.	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
PONCTION D'ORGANE PROFOND SOUS ECHOS	Cytologie	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube thinprep avec cytolyte (bien vérifier la fermeture du bouchon)	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis "	Biper le coursier Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	3 mois	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
PONCTION D'ORGANE PROFOND SOUS ECHOS	Biopsie	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube à bouchon bleu et fond cônique de 50 ml (bien vérifier la fermeture du bouchon)	Feuille de demande d'ACP, formulaire "Anapath 4"	Acheminement dans l'AFA Biper le coursier Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Indéfiniment sur le matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
PONCTION D'ORGANE PROFOND SOUS ECHOS (Etalement)		Anatomie et Cytologie Pathologiques	Sur lames	Feuille de demande d'ACP, formulaire "Anapath 4"	Boite de transport pour lames Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement Veiller à étaler le frottis sur le coté coloré ou dépoli de la lame. Sécher les lames à l'air	Lundi au vendredi 8 h - 17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	Pas d'ajout possible	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES									
PONCTION ARTICULAIRE		Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube de 5 ml	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminer à l'état frais Biper le coursier Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h -17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	15 jours	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
PONCTION D'ASCITE		Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube sec	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminer à l'état frais Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h -17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	15 jours et Indéfiniment si matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
PONCTION DE BILE		Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube sec	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminer à l'état frais Biper le coursier Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h -17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	15 jours	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
PONCTION DE LIQUIDE VITRE		Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube sec	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminer à l'état frais Biper le coursier Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h -17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	15 jours	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES									
PONCTION DE KYSTE		Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube sec	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminer à l'état frais Biper le coursier Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h -17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	15 jours	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
PONCTION LOMBAIRE	LCR (Liquide Céphalor-rachidien)	Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube sec	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminer à l'état frais Biper le coursier Si URGENT le noter Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h -17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours Réponse téléphonique dans la journée si procédure d'urgence	15 jours	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
PONCTION PERICARDIQUE		Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube sec	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminer à l'état frais Biper le coursier Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h -17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	15 jours	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014
PONCTION PLEURALE		Anatomie et Cytologie Pathologiques	Tube sec	Feuille de demande d'ACP, formulaire "AP-HP" B1 311 Bis	Acheminer à l'état frais Biper le coursier Bien préciser le prescripteur et le préleveur Noter la date et l'heure du prélèvement impérativement	Lundi au vendredi 8 h -17 h Le samedi 9 h - 12 h 30 Hors jours fériés	> ou = à 8 jours	15 jours et Indéfiniment si matériel inclus	Cf. CCAM ACP V2. Application : 1er juin 2014

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
ANTIGENE LEGIONELLA PNEUMOPHILA	Urines	Bactériologie	Tube Monovette® SARSTEDT <u>avec additif</u> (bouchon vert) <u>Adultes</u> : tubes de 10 ml (référence 11.2453.009) <u>Pédiatrie (uniquement)</u> : tubes de 4 ml (référence 11.2253.001)	feuille de demande "Bactériologie"	Aucune	7 jours/7 24 h/24	3 h	7 jours	5235
ANTIGENE PNEUMOCOQUE	Urines	Bactériologie	Tube Monovette® SARSTEDT <u>avec additif</u> (bouchon vert) <u>Adultes</u> : tubes de 10 ml (référence 11.2453.009) <u>Pédiatrie (uniquement)</u> : tubes de 4 ml (référence 11.2253.001)	feuille de demande "Bactériologie"	Aucune	7 jours/7 24 h/24	3 h	7 jours	F025
ANTIGENE PNEUMOCOQUE	LCR	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Voir "liquide céphalorachidien" Peut être réalisé généralement sur le même tube que la cytotactériologie	7 jours/7 24 h/24	1h	7 jours	F025
ASPIRATION TRACHEOBRONCHIQUE	Sécrétions broncho pulmonaires par aspiration	Bactériologie	Tube stérile cônique de 50 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 4 h <u>Culture</u> : 2 à 6 jours	7 jours	5230
BACTERIES MULTI RESISTANTES (BMR) ET BACTERIES HAUTEMENT RESISTANTES (BHRe) (dépistage du portage)	Nez	Hygiène	Ecouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	Utiliser la feuille de demande spécifique "Dépistage de BMR et de BHRe"	Acheminement < 4 h	Réception : 7 j/7 Réalisation : 8 h-17 h jours ouvrables	1 à 5 jours	Non réalisable	0214

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
BACTERIES MULTI RESISTANTES (BMR) ET BACTERIES HAUTEMENT RESISTANTES (BHRé) (dépistage du portage)	Rectum	Hygiène	Ecouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose Nouveau-né: Ecouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	Utiliser la feuille de demande spécifique "Dépistage de BMR et de BHRé"	Acheminement < 4 h	Réception : 7 j/7 Réalisation : 8 h-17 h jours ouvrables	1 à 5 jours	Non réalisable	0214
BARTONELLA HENSELAE / BARTONELLA QUINTANA (PCR) (maladie des griffes du chat)	Biopsie hépatique Biopsie ou ponction ganglionnaire	Bactériologie	Tube stérile	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h Demander l'accord d'un biologiste	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 3 jours	Non réalisable	N131
BILE	Bile	Bactériologie	Tube stérile cône de 50 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 4 h <u>Culture</u> : 2 à 7 jours	7 jours	5215
BIOPSIE	Prélèvement tissulaire biopsique, pièce opératoire (exemple: foie, rein, peau, ...)	Bactériologie	Tube stérile de 20 ml fond rond	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h Si biopsie très petite : ajouter stérilement 3 à 4 gouttes de sérum physiologique	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 2 h <u>Culture</u> : 2 à 7 jours	7 jours	5215
BIOPSIE GASTRIQUE	Biopsie	Bactériologie	Milieu de transport Portagerm pylori Biomérieux (reference 42041)	feuille de demande "Bactériologie"	Aucune	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 4 h <u>Culture</u> : 2 à 15 jours	7 jours	5215 + 0214
BORDETELLA PERTUSSIS/ PARAPERTUSSIS voir COQUELUCHE									

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
BROSSE DE WIMBERLEY : voir PRELEVEMENT DISTAL PROTEGE (PDP)									
BRUCELLOSE (Sérologie)	Sérum	Bactériologie	1 x  5 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 24 h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	2 à 5 jours	6 mois	1305
CATHETER : voir DISPOSITIF INTRA VASCULAIRE									
CHLAMYDIA PNEUMONIAE PAR PCR	LBA, aspiration bronchique, écouvillon ou aspiration naso-pharyngée	Bactériologie	Tube stérile cône 50 mL ou écouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 3 jours	7 jours	N131
CHLAMYDIA TRACHOMATIS PAR PCR	Urines (premier jet urinaire)	Bactériologie	Tube V-Monovette® SARSTEDT <u>sans additif</u> (bouchon jaune)	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	5301
CHLAMYDIA TRACHOMATIS PAR PCR	Prélèvement vaginal Prélèvement urétral Prélèvement endocervical	Bactériologie	Ecouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose ou écouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	5301
CHLAMYDIA TRACHOMATIS PAR PCR	Prélèvement profond (liquide péritonéal, prélèvements par coelioscopie, humeur aqueuse, œil, frottis conjonctival)	Bactériologie	Tube stérile (taille variable selon volume de l'échantillon)	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	5301
CHLAMYDIA TRACHOMATIS PAR PCR	Aspiration bronchique de nouveau-né	Bactériologie	Tube stérile cône de 50 ml	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	5301
CHAMBRE IMPLANTABLE : voir DISPOSITIF INTRA VASCULAIRE									

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
CLOSTRIDIUM DIFFICILE : recherche du gène de la toxine B	Selles	Bactériologie	Pot fantasia stérile bouchon blanc 500 ml ou écouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 12 h	9h -17h en semaine	< 24 h	7 jours	1033
CLOSTRIDIUM DIFFICILE : recherche de la GDH et des toxines A et B	Selles	Bactériologie	Pot fantasia stérile bouchon blanc 500 ml ou écouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 12 h	9h -18h samedi, dimanche et jours fériés	24-48h	7 jours	1033
COPROCULTURE (PCR)	Selles	Bactériologie	Pot fantasia stérile bouchon translucide 500 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h Recherche de <i>Salmonella</i> spp., <i>Shigella</i> spp., <i>Campylobacter</i> spp. et <i>Yersinia enterocolitica</i> Préciser si recherche de : - Vibrions - <i>E. coli</i> entérohémorragique (EHEC)	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	N131
COPROCULTURE DU NOUVEAU -NE	Selles	Bactériologie	Pot fantasia stérile bouchon translucide 500 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h Prélèvement effectué chez un nouveau né avec suspicion d'entérocolite (examen réservé à la réanimation néo-natale)	7 jours/7, 24h/24	2 à 7 jours	7 jours	5207
COQUELUCHE par PCR	Aspiration ou écouvillon naso pharyngé	Bactériologie	Aspiration en tube stérile cône de 50 ml ou écouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 3 jours	7 jours	5258

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
COVID-19 (PCR)	Aspiration ou écouvillon naso pharyngé	Bactériologie	Aspiration en tube stérile cônique de 50 ml ou écouvillon pernasal (Virocult)	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	Réalisation uniquement en période épidémique pour les cas urgents: 7 jours/7 24 h/24 Acheminer directement au Laboratoire de Bactériologie (pas de pneumatique)	2 heures	Non réalisable	5271
DEPISTAGE DU PORTAGE DE STREPTO B par CULTURE	Sécrétions vaginales (tiers inférieur du vagin)	Bactériologie	1 écouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement à T° ambiante < 4 h	7 jours/7 24 h/24	2 à 3 jours	7 jours	0214
DEPISTAGE DU PORTAGE DE STREPTO B par PCR	Sécrétions vaginales (tiers inférieur du vagin)	Bactériologie	Ecouvillons doubles spécifiques Cepheid Référence 900-0370	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement à T° ambiante le plus rapidement possible Uniquement pour les femmes de statut inconnu en per-partum (réservé aux urgences maternité et salle de travail)	7 jours/7 24 h/24	3 h	Non réalisable	N131
DEPISTAGE BMR / BHRé : voir BACTERIES MULTI RESISTANTES (BMR) ET BACTERIES HAUTEMENT RESISTANTES (BHRé)									

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
DISPOSITIF INTRA VASCULAIRE	Cathéter, chambre implantable, picc-line	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 mL	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7, 24h/24	2 à 5 jours	Non réalisable	5216
DRAIN ou REDON	Liquide uniquement	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4h	7 jours/7, 24h/24	1 à 5 jours	Ajout non réalisable	5215
ECBU	Urines - milieu de jet - sonde à demeure - poche de recueil	Bactériologie	Tube Monovette® SARSTEDT <u>avec additif</u> (bouchon vert) <u>Adultes</u> : tubes de 10 ml (référence 11.2453.009) <u>Pédiatrie</u> (uniquement) : tubes de 4 ml (référence 11.2253.001)	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 24 h Préciser le mode de recueil sur la feuille de demande Miction : prélèvement après toilette et élimination du 1er jet Si pose de poche de recueil sur enfant de moins de 3 ans : temps de pose maxi de 1 h	7 jours/7, 24h/24	<u>Examen direct</u> : 1 h <u>Culture</u> : 1 à 4 jours	7 jours	5201
ENDOCOL	Prélèvement au niveau du col cervical	Bactériologie	1 écouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h Réalisation: nettoyage à l'aide d'une compresse imprégnée d'antiseptique (à renouveler une fois) puis rinçage à l'aide d'une compresse imprégnée de sérum physiologique	7 jours/7, 24h/24	<u>Examen direct</u> : 2 h <u>Culture</u> : 2 à 7 jours	7 jours	5202
ENTEROVIRUS (PCR)	LCR	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 4 h	Réception 7 j/7 Réalisation : du lundi au vendredi	24 heures	7 jours	4504

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
ESCHERICHIA ENTERO-HEMORRAGIQUE (EHEC): voir SHIGATOXINES									
EXPECTORATION (ECBC)	Expectoration ou crachat	Bactériologie	Tube stérile cônique 50 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h Prélèvement le matin après rinçage bucco dentaire	7 jours/7 24h/24	1 à 4 jours	7 jours	5210
GRIFFES DU CHAT (maladie des) : voir BARTONELLA HENSELAE / BARTONELLA QUINTANA (PCR)									
GONOCOQUE : voir NEISSERIA GONORRHOEAE									
GORGE	Sécrétions de la sphère oropharyngée	Bactériologie	2 écouvillons Copan ESWABR1 à bouchon rose	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7, 24h/24	1 à 3 jours	Ajout non réalisable	5209
GRIPPE / VRS (PCR)	Sécrétions nasopharyngées	Bactériologie	écouvillon pernasal (Virocult)	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	Réalisation uniquement pendant la période épidémique hivernale : de 18 h 30 à 7 h 00, samedis après-midi, dimanches et jours fériés	3 heures	Ajout non réalisable	N131
HAEMOPHILUS DUCREYI (PCR)	Ulcération génitale	Bactériologie	Tube stérile ou 1 écouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h	Réception 7 j/7 Réalisation : du lundi au vendredi	< 3 jours	7 jours	N131
HELICOBACTER PYLORI + détection de la résistance à la clarithromycine (PCR)	Biopsie digestive	Bactériologie	flacon avec milieu de transport spécifique : Portagerm pylori Biomérieux réf. 420141	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 24 h	Réception 7 j/7 Réalisation : du lundi au vendredi	< 3 jours	Ajout non réalisable	N131
HELICOBACTER PYLORI (culture) : voir BIOPSIE GASTRIQUE									

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature	
BCT BACTERIOLOGIE										
HEMOCULTURE	Sang prélevé selon protocole en vigueur	Bactériologie	<p><u>Adultes</u> :</p> 2 flacons Bact Alert d'hémoculture: -1 flacon aérobie (bouchon vert) -1 flacon anaérobie (bouchon orange) <p><u>Pédiatrie</u> :</p> 1 flacon Bact Alert spécifique (bouchon jaune)	feuille de demande spécifique "Hémoculture" Préciser : - périphérique ou sur KT - N° d'hémoculture - Heure du prélèvement - Traitement ATB - Immunodépression - Suspicion d'endocardite Coller les codes à barres des flacons sur la feuille de demande à l'emplacement prévu	<p>Acheminement < 4 h</p> <p>Conservation à température ambiante</p> <p>Pour les flacons adultes : respecter l'ordre d'utilisation des flacons (aérobie puis anaérobie) et le volume de remplissage optimal de 10 ml de sang</p> <p><u>Coller l'étiquette du patient à l'emplacement prévu sur les flacons</u></p> <p>Envoyer les flacons dans un sachet de transport séparé (ne pas mettre avec d'autres prélèvements)</p>	7 jours/7	1 à 7 jours	Ajout non réalisable	5219	
HUMEUR AQUEUSE	Humeur aqueuse	Bactériologie	Tube stérile cônique 1 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	<p><u>Examen direct</u> :</p> 1 h	<p><u>Culture</u> :</p> 2 à 5 jours	Ajout non réalisable	5226

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
LAIT DE MERE	Lait maternel cru	Bactériologie	Tube stérile cône 50 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	2 à 4 jours	Ajout non réalisable	
LAVAGE BRONCHO ALVEOLAIRE (LBA)	Sécrétions broncho pulmonaires recueillies après lavage broncho-alvéolaire	Bactériologie	Tube stérile cône 50 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 1 h <u>Culture</u> : 2 à 15 jours	7 jours	5230
LEGIONELLA PNEUMOPHILA (Legionellose) PAR PCR	Expectoration, aspiration bronchique, LBA (voir spécificités pour chaque type)	Bactériologie	Tube stérile cône 50 mL	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h Demander l'accord d'un biologiste	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 3 jours	7 jours	N135
LEGIONELLA PNEUMOPHILA (Legionellose) PAR CULTURE	Expectoration, aspiration bronchique, LBA (voir spécificités pour chaque type)	Bactériologie	Tube stérile cône 50 mL	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h Préciser sur la feuille de demande "recherche de legionelle"	7 jours/7 24 h/24	10 jours	7 jours	0214
LIQUIDE AMNIOTIQUE (voie basse)	Liquide amniotique	Bactériologie	Ecouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 2 h <u>Culture</u> : 2 à 5 jours	7 jours	5202
LIQUIDE AMNIOTIQUE (voie haute)	Liquide amniotique prélevé par amniocentèse	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 2 h <u>Culture</u> : 2 à 5 jours	7 jours	5202
LIQUIDE CEPHALO RACHIDIEN (LCR) PAR DERIVATION VENTRICULAIRE EXTERNE (DVE)	Liquide céphalo rachidien	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Bactériologie"	1 mL minimum Acheminement < 1 h A PORTER IMMEDIATEMENT AU LABORATOIRE	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 1 h <u>Culture</u> : 2 à 8 jours	7 jours	5231
LIQUIDE CEPHALO RACHIDIEN (LCR) PAR PONCTION (PL)	Liquide céphalo rachidien	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 30 minutes 1 mL de LCR minimum A PORTER IMMEDIATEMENT AU LABORATOIRE	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : < 30 min <u>Culture</u> : 2 à 8 jours	7 jours (sous réserve du volume restant)	5231

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
LIQUIDE DE CONSERVATION/ DE TRANSPORT D'ORGANE	Liquide de conservation/ de transport	Bactériologie	Tube stérile côneique 50 ml	feuille de demande spécifique "Liquide de conservation"; préciser numéro Cristal du donneur, l'organe concerné	Acheminement < 4h	7 jours/7 24 h/24	2 à 6 jours	Ajout non réalisable	
LIQUIDE GASTRIQUE (Nouveau-né)	Liquide gastrique	Bactériologie	Tube stérile de 20 ml fond rond	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 2 h <u>Culture</u> : 2 à 6 jours	7 jours	5225
LIQUIDE PERITONEAL	Epanchement péritonéal	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Bactériologie"	1 ml minimum Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 4 h <u>Culture</u> : 1 à 10 jours	7 jours	5231
LISTERIA MONOCYTOGENES (PCR)	LCR	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h Demander l'accord d'un biologiste	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 3 jours	7 jours	N131
MENINGITE: PCR MULTIPLEXE Panel 1: pneumocoque, méningocoque, <i>Haemophilus influenzae</i>	LCR	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h Demander l'accord d'un biologiste	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 3 jours	7 jours	N131
MENINGITE: PCR MULTIPLEXE Panel 2: Streptococcus agalactiae (groupe B), Listeria, E. coli	LCR	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h Demander l'accord d'un biologiste	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 3 jours	7 jours	N131
MENINGOCOQUE PAR PCR : voir NEISSERIA MENINGITIDIS PAR PCR									

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PAR PCR	Prélèvement respiratoire, adénopathie, ponctions, pièces opératoires	Bactériologie	Tube stérile (taille en fonction du volume de prélèvement)	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h Demander l'accord d'un biologiste	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 48h	Ajout non réalisable	4102
MYCOPLASMA GENITALIUM PAR PCR	Urines (premier jet urinaire)	Bactériologie	Tube V-Monovette® SARSTEDT <u>sans additif</u> (bouchon jaune)	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	N131
MYCOPLASMA GENITALIUM PAR PCR	Prélèvement vaginal Prélèvement urétral Prélèvement endocervical	Bactériologie	Écouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose ou écouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	N131
MYCOPLASMA GENITALIUM PAR PCR	Prélèvement profond (liquide péritonéal, prélèvements par coelioscopie)	Bactériologie	Tube stérile (taille variable selon volume de l'échantillon)	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	N131
MYCOPLASMA PNEUMONIAE PAR PCR	LBA, aspiration bronchique, écouvillon ou aspiration nasopharyngée	Bactériologie	Tube stérile cône de 50 mL ou écouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 3 jours	7 jours	N131
MYCOPLASMES UROGENITAUX	Aspiration bronchique (nouveaux-nés)	Bactériologie	Tube stérile cône de 50 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	2 à 3 jours	7 jours	5253

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
NEISSERIA GONORRHOEAE PAR PCR	Urines (premier jet urinaire)	Bactériologie	Tube V-Monovette® SARSTEDT <u>sans additif</u> (bouchon jaune)	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	5301
NEISSERIA GONORRHOEAE PAR PCR	Prélèvement vaginal Prélèvement urétral Prélèvement endocervical	Bactériologie	Ecouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose ou écouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	5301
NEISSERIA GONORRHOEAE PAR PCR	Prélèvement profond (liquide péritonéal, prélèvements par coelioscopie, humeur aqueuse, œil, frottis conjonctival)	Bactériologie	Tube stérile (taille variable selon volume de l'échantillon)	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	5301
NEISSERIA MENINGITIDIS + SEROGROUPE PAR PCR	LCR	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 4 h Prévenir un biologiste	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 24 h	7 jours	N134
NEISSERIA MENINGITIDIS + SEROGROUPE PAR PCR	Sang	Bactériologie	1 x  5 ml	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 4 h Prévenir un biologiste	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 24 h	Ajout non réalisable	N134
NEISSERIA MENINGITIDIS + SEROGROUPE PAR PCR	Biopsie cutanée	Bactériologie	Tube stérile sans compresse ni liquide	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 4 h Prévenir un biologiste	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 24h	Ajout non réalisable	N134
NEZ	Prélèvement naso pharyngé	Bactériologie	1 écouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Bactériologie " sauf si dépistage de portage de Bactérie Multi Résistante (BMR) : utiliser la feuille prévue à cet effet	Préciser narine droite ou gauche	7 jours/7	1 à 4 jours	Ajout non réalisable	5209 ou 0214 (si recherche BMR)

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
OEIL	prélèvement oculaire	Bactériologie	1 écouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Bactériologie"	Préciser coté droit ou gauche Prélèvement avant toilette faciale et en dehors de l'utilisation de produits de maquillage	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 4 h <u>Culture</u> : 2 à 5 jours	7 jours	5213
OREILLE	Prélèvement au niveau du conduit interne ou externe	Bactériologie	2 écouvillons Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Bactériologie" Préciser si Otite Moyenne Aigue, Otite Moyenne Récidivante, Otite Externe, Otite Chronique	Préciser coté droit ou gauche	7 jours/7	24 h à 15 jours	7 jours	5209
PALUDISME (PCR)	Sang	Bactériologie	1 x  5 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 1 h	Réalisation En semaine: de 18 h 30 à 7 h 00, samedis après-midi, dimanches et jours fériés	1 heure	Ajout non réalisable	N151
PLACENTA	Placenta (morceau)	Bactériologie	Pot fantasia stérile bouchon translucide 500 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 4 h <u>Culture</u> : 1 à 7 jours	7 jours	5223
PONCTION ARTICULAIRE	Epanchement Articulaire	Bactériologie	1 tube stérile fond rond 20 ml et 1 x  5 ml Eventuellement flacons d'hémoculture	feuille de demande "Bactériologie"	1 ml minimum Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	<u>Examen direct</u> : 4 h <u>Culture</u> : 1 à 10 jours	7 jours	5231
PONCTION D'ASCITE	Liquide d'Ascite	Bactériologie	1 tube stérile fond rond 20 ml et 1 x  5 ml	feuille de demande "Bactériologie"	1 ml minimum Acheminement < 4 h	7 jours/7, 24h/24	<u>Examen direct</u> : 4 h <u>Culture</u> : 1 à 10 jours	7 jours	5231

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
PONCTION DE CHAMBRE ANTERIEURE (PCA): voir HUMEUR AQUEUSE									
PONCTION LOMBAIRE (PL): voir LIQUIDE CEPHALO RACHIDIEN (LCR) PAR PONCTION									
PONCTION PLEURALE	Epanchement pleural	Bactériologie	1 tube stérile fond rond 20 ml et 1 x  5 ml	feuille de demande "Bactériologie"	1 ml minimum Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	Examen direct : 4 h Culture : 1 à 10 jours	7 jours	5231
PRELEVEMENT DISTAL PROTEGE (PDP)	Sécrétions broncho pulmonaires recueillies par prélèvement distal protégé avec brosse de Wimberley ou double cathéter protégé	Bactériologie	1 tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Prélèvement recueilli dans 1 ml de sérum physiologique Acheminement < 4h Recherche de Legionella ou Nocardia préciser si nécessaire	7 jours/7 24 h/24	Examen direct : 2 h Culture : 1 à 5 jours	7 jours	5230
PRELEVEMENT URETRAL (PU)	Pus ou écoulement au niveau du méat	Bactériologie	1 écouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Bactériologie"	Prélèvement au moins 1 h après la dernière miction et avant le 1er jet d'urine Acheminement à T° ambiante < 4 h	7 jours/7 24 h/24	Examen direct : 4 h Culture : 1 à 5 jours	7 jours	5203
PRELEVEMENT VAGINAL (PV)	Sécrétions génitales de la femme	Bactériologie	1 écouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose au niveau des parois vaginales	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement à T° ambiante < 4 h Préciser si femme enceinte, recherche d'IST	7 jours/7 24 h/24	Examen direct : 4 h Culture : 1 à 5 jours	7 jours	5202

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
PUS DE PARACENTESE	Pus auriculaire recueilli par paracentèse	Bactériologie	Tube stérile 5 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	Examen direct : 4 h Culture : 2 à 10 jours	7 jours	5224
PUS PROFOND	Collections fermées	Bactériologie	Tube stérile (taille variable selon volume de l'échantillon)	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	Examen direct 2 h Culture : 2 à 10 jours	7 jours	5224
PUS SUPERFICIEL	Pus issu de plaie ou d'écoulement purulent	Bactériologie	Ecouvillons Copan ESWABR1 à bouchon rose	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	Examen direct : 4 h Culture : 2 à 5 jours	7 jours	5215
REDON : voir DRAIN									
SHIGA TOXINES (recherche des toxines Stx1 et Stx2)	Selles	Bactériologie	Pot fantasia stérile bouchon translucide 500 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24h/24	3 heures	7 jours	237
STERILET	Stérilet entier, fils coupés	Bactériologie	Pot stérile	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4h	7 jours/7 24h/24	5 jours minimum	7 jours	5222

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
SYPHILIS (Sérologie qualitative et quantitative)	Sérum	Bactériologie	1 x  5 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 24 h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	2 à 3 jours	6 mois	1256 (dépistage) 1258 ou 1259 (titrage)
SYPHILIS (PCR)	Ulcération génitale (sérosités)	Bactériologie	Tube stérile ou 1 écouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 3 jours	7 jours	N131
SYPHILIS (PCR)	LCR	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24 h Demander l'accord d'un biologiste	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	< 3 jours	7 jours	N131
TRICHOMONAS VAGINALIS PAR PCR	Urines (premier jet urinaire)	Bactériologie	Tube V-Monovette® SARSTEDT <u>sans additif</u> (bouchon jaune)	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	N131
TRICHOMONAS VAGINALIS PAR PCR	Prélèvement vaginal Prélèvement urétral Prélèvement endocervical	Bactériologie	Ecouvillon Copan ESWABR1 à bouchon rose ou écouvillon Copan ESWABP1 à bouchon bleu	feuille de demande "Biologie moléculaire/PCR bactérienne"	Acheminement < 24h	Réception 7 j/7 Réalisation du lundi au vendredi	1 à 3 jours	7 jours	N131
TREPONEMA PALLIDUM : voir SYPHILIS (Sérologie)									
TUBERCULOSE : voir MYCOBACTERIES									

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BACTERIOLOGIE									
URINES PYELIQUES	Urines	Bactériologie	Tube stérile fond rond 20 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h	7 jours/7 24 h/24	Examen direct : 1 h Culture : 1 à 4 jours	7 jours	5201
VDRL : voir syphilis (sérologie)									
VIH (test rapide)	Sang	Bactériologie	1 x  5 ml	feuille de demande "Bactériologie"	Acheminement < 4 h Uniquement pour les AES (prélever le patient source) et les femmes enceintes ou les patients réanimatoires dont le statut sérologique est inconnu	Réalisation de 18 h 30 à 7 h 00 samedis après-midi, dimanches et jours fériés	3 heures	Ajout non réalisable	G135
VRS : voir GRIPPE/VRS (PCR)									

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
ACETOACETATE (Exploration métabolique, Points Redox)	Sang	Biochimie	MACROTUBE Tube spécial avec liquide précipitant conservé à + 4° C	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Tube spécial à retirer au laboratoire Remplir jusqu'au trait. Boucher et agiter vigoureusement Acheminement < 4 h dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7	< 1 mois	Non applicable	L001
ACIDE DELTA AMINOLEVULINIQUE	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml	Renseignements cliniques, biologiques, thérapeutiques et diététiques Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Recueil des urines de la nuit Bien homogénéiser avant de prélever l'échantillon pour le laboratoire. Acheminement à 4° C et à l'abri de la lumière Hôpitaux extérieurs : échantillon congelé	Réception : 8h - 16h 5 jours / 7 Exécution : 8h -16h 1 jour / 7	< 15 jours	Non applicable	L081
ACIDE URIQUE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	532
ACIDE URIQUE si traitement uricolytique	Sang	Biochimie	1 x  4 ml		Acheminement < 30 min, dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	Non applicable	532
ACIDE URIQUE	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml ou Flacon plastique blanc		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24 h homogénéisées Indiquer la diurèse En cas de suspicion de présence de cristaux, le recueil de la totalité des urines de 24 h doit être envoyé au laboratoire Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	622

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
ACIDES BILIAIRES	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		De préférence à jeun Acheminement < 4 h Sinon, centrifuger, conserver et transporter à 4° C	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	5 jours	L041
ACIDES BILIAIRES	Bile	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Acheminement < 30 min, dans la glace, à l'obscurité Hôpitaux extérieurs : échantillon congelé Dosages de phospholipides et de cholestérol associés	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7		Non applicable	L133
ACIDES GRAS LIBRES TOTAUX AGL (Exploration métabolique, Points Redox)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Acheminement < 30 min dans la glace Si prélève hors BCT : centrifuger, décanter, congeler	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 1 mois	Non applicable	L028
ALAT Alanine Amino Transferase	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	516 (+ASAT =522)
ALBUMINE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1806

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
ALBUMINE	Ponction	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	K018
Albumine LCR : voir EXPLORATION PROTEINES DU LCR									
ALBUMINE (Microalbumine)	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 12 h (entre 20 h et 8 h) homogénéisées Indiquer la diurèse Dosage de la créatinine toujours associé Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	8 heures	1133
ALPHA 1 ANTITRYPSINE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	1807
AMMONIUM	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 	Feuilles "Biochimie usuelle" "Maladies héréditaires du métabolisme"	Acheminement < 30 min dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	< 1h	Pas d'ajout	536
AMYLO 1,6 GLUCOSIDASE: voir ENZYME DEBRANCHANTE									

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
APOLIPOPROTEINE A1	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Jeûne strict (12 h) dans le cadre d'une Exploration d'une Anomalie Lipidique Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	1603
APOLIPOPROTEINE B	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Jeûne strict (12 h) dans le cadre de l'Exploration d'une Anomalie Lipidique Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	1602
ASAT (Aspartate amino transferase)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	517 (+ALAT =522)
BETA HYDROXYBUTYRATE (Exploration métabolique, Points Redox)	Sang	Biochimie	MACROTUBE Tube spécial avec liquide précipitant conservé à + 4° C	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Tube spécial à retirer au laboratoire Remplir jusqu'au trait. Boucher et agiter vigoureusement Acheminement < 4 h dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7	< 1 mois	Non applicable	L043
BICARBONATE (CO2)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	Pas d'ajout	571

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
BILAN ELECTROLYTIQUE SANGUIN (BES) = Sodium + Potassium + Chlorures + CO2 total + Protéines	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures sauf CO2	1610
BILAN ELECTROLYTIQUE URINAIRE (BEU) = Sodium + Potassium	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24 h homogénéisées <u>Indiquer la diurèse</u> Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1621
BILAN HEPATIQUE (BH) = ASAT + ALAT + PAL + GGT + BILI	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	
BILAN LIPIDIQUE (Exploration d'une anomalie lipidique EAL) = CT + TG + HDL + LDL calculé	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Jeûne strict (12 h) Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	996
BILIRUBINE CONJUGEE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h Fait automatiquement en cas d'augmentation de la bilirubine totale	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1601

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
BILIRUBINE TOTALE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1601
CALCIUM	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	578
CALCIUM	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml ou Flacon plastique blanc		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24h homogénéisées <u>Indiquer la diurèse</u> En cas de suspicion de présence de cristaux, le recueil de la totalité des urines de 24h doit être envoyé au laboratoire Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	624
CALCIUM IONISE	Sang	Biochimie	Seringue héparinée	Feuille "Gaz du sang - Oxymétrie"	Acheminement < 30 min < 1 h si dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 30 min	Pas d'ajout	L016

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
CARBOXYHEMOGLOBINE	Sang	Biochimie	1 x  4 ml ou 1 microtube x 1,3 ml  ou seringue héparinée	Feuille "Gaz du sang - Oxymétrie" Préciser le contexte clinique	Acheminement < 30 min < 1 h si dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	< 30 min	Pas d'ajout	1680
CARNITINES LIBRE ET TOTALE (Exploration métabolique Points redox)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Acheminement < 30 min dans la glace Si prélève hors BCT : centrifuger, décanter, congeler	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7	< 1 mois	Non applicable	4002
CARNITINE PALMITOYLTRANSFERASE II (Activité CPT2)	Sang	Biochimie	3 x  5 ml	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 Acheminement < 48 h	Sur rendez-vous	< 3 mois	Non applicable	4012
CHAINE RESPIRATOIRE : voir PATHOLOGIES MITOCHONDRIALES									

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
CHIMIE DU LCR Glucose + Protéines + Chlorure	LCR	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml		Acheminement < 30 min	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	< 1 h	Selon contexte clinique	603 + 613
CHLORURE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1609 (Na, K, Cl)
CHLORURE	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24h homogénéisées Indiquer la diurèse Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1621 (Na, K)
CHOLESTEROL HDL	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Jeûne strict (12 h) dans le cadre de l' Exploration d'une Anomalie Lipidique Dosage cholestérol et triglycérides associés Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	996 (EAL)

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
CHOLESTEROL TOTAL	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Jeûne strict (12 h) dans le cadre d'un bilan lipidique Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	580
CK Créatine kinase	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1520
CLAIRANCE DE LA CREATININE	Sang + Urines	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml  + Pot plastique à usage unique		Renseigner taille et poids Recueil des urines de 24 h Envoyer la totalité des urines au laboratoire Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 48 h	Non applicable	407
CREATININE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	592 (+urée = 593)

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
CREATININE	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24h homogénéisées <u>Indiquer la diurèse</u> Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	627
CRP (Protéine C Réactive)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1804
CULTURE FIBROBLASTES	Biopsie de peau	Biochimie	Tube stérile contenant du sérum physiologique ou du milieu de culture (à venir chercher au laboratoire)	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.37.79 Envoi immédiat Joindre un consentement éclairé pour conservation en banque et analyses génétiques	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	Non applicable	Non applicable	Contacteur le laboratoire
CYCLE GLYCEMIQUE ET LACTIQUE (glucose, lactate)	Sang	Biochimie	1 x  4 ml	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Acheminement régulier des prélèvements Noter l'heure de prélèvement sur tous les tubes	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 2 h	Non applicable	552 + 530 Selon cycle
CYCLE GLYCEMIQUE : voir Epreuve glycémique									
CYSTATINE C	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Si délai acheminement > 24 h Décanter et congeler à - 20° C	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 48 h	8 heures	L017

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
CYSTATINE C	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches Si délai acheminement > 24 h congeler la miction	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 48 h	8 heures	L061
E3 DIHYDROLIPOAMIDE DESHYDROGENASE (PDHE3 ou DLD)	Sang/ Fibroblastes	Biochimie	3 x  5 ml Pour patient et pour témoin	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 pour obtenir l'accord préalable	Sur rendez-vous	Variable	Non applicable	4012
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Dosage protéines associé Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 72 h	5 jours	570
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	Urines	Biochimie	Monovette® 5ml ou Pot plastique à usage unique		Echantillon des urines de 24 h homogénéisées Indiquer la diurèse Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 7 jours	5 jours	635
ENZYME BRANCHANTE	Sang	Biochimie	3 x  5 ml Pour patient et pour témoin	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 pour obtenir l'accord préalable. Si < 24 h conservation à température ambiante Si > 24 h conservation à + 4° C	Sur rendez-vous	< 2 mois	Non applicable	4012
ENZYME DEBRANCHANTE = Amylo 1,6 glucosidase	Sang	Biochimie	3 x  5 ml Pour patient et pour témoin	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 pour obtenir l'accord préalable. Si < 24 h conservation à température ambiante Si > 24 h conservation à + 4° C	Sur rendez-vous	< 2 mois	Non applicable	4012

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
EPREUVE D'EFFORT SOUS ISCHEMIE (lactate, ammoniémie)	Sang	Biochimie	N x  5 ml ou Micro 1,3 ml N x  4 ml ou Micro 1,3 ml		Téléphoner au laboratoire 01.45.21.35.41	Sur rendez-vous	< 7 jours	Non applicable	Demander au laboratoire
EPREUVE GLYCEMIQUE (glucose)	Sang	Biochimie	N x  4 ml		Noter l'heure de prélèvement et le temps de l'épreuve sur les tubes et sur la feuille	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	< 2 h	Non applicable	552 selon épreuve
EXPLORATION PROTEINES DU LCR Immunochimie et Indice de Reiber Echantillons transmis au service d'Immunologie pour "Recherche de synthèse d'IgG intrathécale"	LCR	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml (LCR)	Feuille de demande Biochimie générale	Volume LCR > 50 gouttes ou 2 ml Impérativement échantillon LCR + échantillon sang prélevé le même jour Les tubes seront transmis en Immunologie pour "Recherche de synthèse d'IgG intrathécale"	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	<7 Jours pour Immunochimie et Indice de Reiber 2 semaines pour la recherche de Synthèse d'IgG intrathécale	5 jours	LCR : 611 + 1615
	Sang		1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 						Sang : 570 + 1815 + 1806
FER	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Effectuer le prélèvement toujours à la même heure (8 h le matin) car cycle nycthéral Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 48 h	5 jours	548
FERRITINE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 48 h	5 jours	1213

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
FRUCTOSE 1,6 DIPHOSPHATASE	Sang	Biochimie	3 x  5 ml Pour patient et pour témoin	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 pour obtenir l'accord préalable Acheminement <24 h à + 4° C	Sur rendez-vous	< 1 mois	Non applicable	4012
FUMARASE (fumarate hydratase)	Sang	Biochimie	3 x  5 ml	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 pour obtenir l'accord préalable Acheminement <48 h à + 4° C	Sur rendez-vous	< 3mois	Non applicable	4012
GALACTOSE avant et après repas lacté	Urines	Biochimie	1 Monovette® 5ml avant repas, 1 Monovette® 5 ml après repas	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 Acheminement < 30 min dans la glace Hôpitaux extérieurs : échantillon congelé	Réception 5 jours/7	< 1 mois	Non applicable	4002
GALACTOSE-1 PHOSPHATE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Acheminement < 48 h Température ambiante	Réception 5 jours/7	< 1 mois	Non applicable	4002
GAZ DU SANG (pH, pO2, pCO2, SaO2)	Sang	Biochimie	Seringue héparinée	Feuille "Gaz du sang - Oxygénémie "	Préciser : - température - conditions ventilatoires - nature prélèvement (artériel ou veineux) Acheminement < 30 min < 1 h si dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 30 min	Non applicable	999

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
GENE ACADVL (AcyCoA deshydrogenase à chaîne longue)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 2 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE ALDOB (Aldolase B) Intolérance Héritaire au Fructose	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 3 mois	Non applicable	4012
GENE CFC1 Atrésie des voies biliaires	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	> 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE CPT1A (Carnitine palmitoyl transferase type 1)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 2 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE CPT2 (Carnitine palmitoyl transferase type 2)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 2 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
GENE FAH (Fumaryl Acétoacétate Hydrolase) Tyrosinémie de type I	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Hérititaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE FBP1 Fructose 1,6 diphosphatase	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Hérititaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE FH (Fumarate hydratase, fumarase)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Hérititaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE GALK1 Galactokinase	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Hérititaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	> 3 mois sauf urgence	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE GALT (Galactose 1-P uridyltransférase) Galactosémie congénitale	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Hérititaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 2mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
GENES HADHA, HADHB (Enzyme trifonctionnelle)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 2 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENES HSD3B7, AKR1D1 Enzymes de synthèse des acides biliaires	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 2 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE PC Pyruvate carboxylase	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	> 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE SLC2A2 (GLUT2) Glycogénose XI ou Fanconi-Bickel	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" + Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	> 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
GENE SLC22A5 Transporteur de la carnitine	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	> 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE SLC25A20 (Carnitine AcylCarnitine Translocase)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 2mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE SLC5A1 (SGLT1) Transporteur Glucose-Galactose NaD	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	> 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
GENE TYMP (Thymidine phosphorylase, MNGIE)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
Gènes des PATHOLOGIES HEPATOBILIAIRES : Panel de gènes NGS Hepato - Cholestases génétiques et/ou lithiases biliaires : GENES ATP8B1 (FIC1), ABCB11 (BSEP), ABCB4 (MDR3), NR1H4 (FXR), MYO5B, TJP2, SLC25A13 (Citrine)... - Insuffisance hépatocellulaire (NBAS, SCYL1...) - Pathologies vasculaires du foie (FOPV, NOTCH1...)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	> 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire
Gènes des GLYCOGENOSES HEPATIQUES : Panel de gènes NGS Hepato (PYGL, PHKA2, PHKG2, PHKB, AGL, GBE1)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" Formulaire de consentement	Renseignements cliniques Consentement éclairé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	> 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
<p>Gènes des PATHOLOGIES DU CARREFOUR DU PYRUVATE: Panel de gènes (NGS MitoKB).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Complexe PDH - Multiple mitochondrial dysfunctions syndrome (MMDS) et défaut de synthèse de l'acide lipoïque (NFU1, BOLA3, IBA57, LIPT1, LIPT2, LIAS...) - Transporteur du pyruvate (MPC1, MPC2) - Métabolisme de la thiamine (SLC19A2, TPK1...) 	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	<p>Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme"</p> <p>Formulaire de consentement</p>	<p>Renseignements cliniques</p> <p>Consentement éclairé</p>	<p>Réception : 24 h / 24 7 jours / 7</p> <p>Exécution : 8-16 h 5 jours / 7</p>	> 3 mois	Non applicable	Contacteur le laboratoire

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
GENES des cytopathies mitochondriales (NGS MitoKB, ADN mitochondrial) : voir PATHOLOGIES MITOCHONDRIALES									
GGT Gamma-glutamyltransférase	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	519
GLUCOSE	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24 h homogénéisées <u>Indiquer la diurèse</u> Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	Selon contexte clinique	2007
GLUCOSE	LCR	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml		Acheminement < 30 min	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	< 1 h	Selon contexte clinique	603
GLUCOSE	Ponction	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	Selon contexte clinique	L111

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
GLUCOSE	Sang	Biochimie	1 x  4 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Sujet à jeun Si post prandial = 1 h après le repas Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	552
HAPTOGLOBINE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1813
HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1C	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Arrivée au laboratoire avant 9 h 30 pour résultat dans la journée Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 96 h	Non applicable	1577
HOMOCYSTEINE	Sang	Biochimie	1 x  4 ml		Acheminement < 30 min dans la glace Sinon décanter plasma et congeler à - 20° C	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	Non applicable	K012
HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE par voie orale (glucose)	Sang	Biochimie	N x  4 ml ou N microtubes x 1,3 ml 		Sujet à jeun depuis la veille au soir Envoi au laboratoire dès la fin de l'épreuve Noter l'heure de prélèvement et le temps de l'épreuve sur les tubes et sur la feuille	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	< 2 h	Non applicable	413 Epreuve courte (2 temps) 412 Epreuve longue (> 4 temps)

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
IMMUNOGLOBULINE G IgG DU LCR : voir EXPLORATION PROTEINES DU LCR									
LACTATE	Sang	Biochimie	1 x  4 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 	Feuille "Biochimie usuelle"	Acheminement < 4 heures	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	Non applicable	530
LACTATE	LCR	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml	Feuille "Biochimie usuelle"	Acheminement < 30 min	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 1 h	Non applicable	L142
LACTATE (Exploration métabolique, Points Redox)	Sang	Biochimie	Tube spécial avec liquide précipitant conservé à + 4° C	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Tube spécial à retirer au laboratoire Remplir jusqu'au trait. Boucher et agiter vigoureusement Acheminement < 4 h dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	Non applicable	
LACTATE (Exploration métabolique, Points Redox)	LCR	Biochimie	Tube spécial avec liquide précipitant conservé à + 4° C	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Tube spécial à retirer au laboratoire Remplir jusqu'au trait. Boucher et agiter vigoureusement Acheminement < 4 h dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 1 h	Non applicable	L142

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
LACTATE	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Dosage de la créatinine toujours associé Acheminement < 30 min dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	24 h à 72 h	Non applicable	L183
LDH Lactate déshydrogénase	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	521
LDH Lactate déshydrogénase	LCR	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml		Acheminement < 30 min	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	Selon contexte clinique	1521
LIPASE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	524
LIPASE	Ponction	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	J015
MAGNESIUM	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml ou Flacon plastique blanc		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24h homogénéisées <u>Indiquer la diurèse</u> En cas de suspicion de présence de cristaux, le recueil de la totalité des urines de 24h doit être envoyé au laboratoire Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	2012

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
MAGNESIUM	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	584
METHEMOGLOBINE	Sang	Biochimie	1 x  4 ml ou Seringue héparinée	Feuille "Gaz du sang"	Acheminement < 30 min < 1 h si dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 30 min	Non applicable	559
MICROALBUMINE voir ALBUMINE									
MYOGLOBINE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 1 h	8 heures	1575
NTBC	Sang	Biochimie	1 x  4 ml	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Acheminement < 30 min, dans la glace Hôpitaux extérieurs : plasma congelé	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 8-16 h 1 jour /7	< 1 mois	Non applicable	Contactez le laboratoire
NT-Pro BNP	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Si délai acheminement > 24 h : décanter le serum et congeler -20°C	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 1 h	8 heures	1821

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
OROSOMUCOIDE (alpha 1 glycoprotéine acide)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	1808
OSMOLALITE MESUREE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1607
OSMOLALITE MESUREE	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24h homogénéisées <u>Indiquer la diurèse</u> Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	L179
PATHOLOGIES MITOCHONDRIALES : Etude fonctionnelle de la chaîne respiratoire (enzymologie, étude polarographique)	Sang Tissus congelés (muscle, foie) Muscle frais Fibroblastes	Biochimie		Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 pour obtenir l'accord préalable et le protocole de prélèvement	Sur rendez-vous	Variable	Non applicable	Contactez le laboratoire
PATHOLOGIES MITOCHONDRIALES (MELAS, MERRF, NARP, LEBER...) : Analyse de l'ADN mitochondrial Séquençage/Déplétion/Délétion	Sang Tissus (muscle, foie,..) Culture cellulaire	Biochimie		Feuille "Génétique Maladies Héréditaires du Métabolisme" Renseignements cliniques Formulaire de consentement	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 pour obtenir l'accord préalable	Sur rendez-vous	Variable	Non applicable	Contactez le laboratoire

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
PATHOLOGIES MITOCHONDRIALES : Panel de gènes nucléaires impliqués dans les pathologies mitochondriales (NGS MitoKB). (POLG, TWINKLE, DGUOK - MPV17, RRM2B ...)	Sang Fibroblastes	Biochimie		Feuille "Génétique Maladies Héritaires du Métabolisme" Renseignements cliniques Formulaire de consentement	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 pour obtenir l'accord préalable	Sur rendez-vous	Variable	Non applicable	Contacteur le laboratoire
PYRUVATE DESHYDROGENASE (PDH) Etude enzymatique	Sang/ Fibroblastes	Biochimie	3 x  5 ml Pour patient et pour témoin	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 pour obtenir l'accord préalable et le protocole de prélèvement si sang		Variable	Non applicable	4013
PHOSPHATASES ALCALINES PAL	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	514
PHOSPHOLIPIDES	Bile	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme" Renseignements cliniques (activité GGT)	Dosages d'acides biliaires et de cholestérol associés Acheminement < 30 min dans la glace à l'abri de la lumière Hôpitaux extérieurs : échantillon congelé	Sur rendez-vous		Non applicable	L192

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
PHOSPHORE (Phosphates)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	563
PHOSPHORE (Phosphates)	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml ou Flacon plastique blanc		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24h homogénéisées Indiquer la diurèse En cas de suspicion de présence de cristaux, le recueil de la totalité des urines de 24h doit être envoyé au laboratoire Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	629
PHOSPHORYLASE HEPATIQUE	Sang	Biochimie	3 x  5 ml Pour patient et pour témoin	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 Acheminement < 6 h à température ambiante	Sur rendez-vous	< 2 mois	Non applicable	4012
PHOSPHORYLASE KINASE	Sang	Biochimie	3 x  5 ml Pour patient et pour témoin	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire 01.45.21.26.05 Acheminement < 6 h à température ambiante	Sur rendez-vous	variable	Non applicable	4012
POINTS REDOX (glucose, acétoacétate, beta-hydroxybutyrate, lactate, pyruvate, ammonium)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou Micro 1,3 ml 1 x  4 ml ou Micro 1,3 ml + Tube spécial avec liquide précipitant conservé à + 4°C	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Acheminement < 30 min dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 1 mois	Non applicable	

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
POTASSIUM	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24h homogénéisées <u>Indiquer la diurèse</u> Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1621 (Na, K, Cl)
POTASSIUM	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1608
PREALBUMINE (Transthyréline)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	1817
PROCALCITONINE (PCT)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h Si > 4h et < 24h centrifuger Si > 24h centrifuger, décanter et congeler	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	< 1 h	8 heures	7307
PROTEINES	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	2258

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
PROTEINES	LCR	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml		Acheminement < 30 min	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	< 1 h	Selon contexte clinique	1613
PROTEINES	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24h homogénéisées <u>Indiquer la diurèse</u> Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	2004
PROTEINES	Ponction	Biochimie	Tube sec sans additif 5 ml		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours/ 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours/ 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	691
PROTEINES MEMBRANAIRES DU GLOBULE ROUGE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml	Partenariat avec service d'Hématologie biologique : voir Ektacytométrie	Téléphoner au laboratoire pour accord préalable 01 45 21 35 68 / 35 70 Acheminement < 24 h à + 4° C (glace)	Sur rendez-vous	1 mois	Non applicable	K003
PYRUVATE CARBOXYLASE	Fibroblastes	Biochimie		Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Téléphoner au laboratoire pour obtenir l'accord préalable 01.45.21.26.05	Sur rendez-vous	Variable	Non applicable	4013
PYRUVATE DESHYDROGENASE : Voir PDH									
PYRUVATE (Points redox, Exploration métabolique)	LCR	Biochimie	Tube spécial avec liquide précipitant conservé à + 4° C	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Tube spécial à retirer au laboratoire. Remplir jusqu'au trait. Boucher et agiter vigoureusement Acheminement < 4 h, dans la glace	Réception 24 h / 24 7 jours/ 7	< 1 mois	Non applicable	

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
PYUVATE (Points redox, Exploration métabolique)	Sang	Biochimie	Tube spécial avec liquide précipitant conservé à + 4° C	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Tube spécial à retirer au laboratoire. Remplir jusqu'au trait. Boucher et agiter vigoureusement Acheminement < 4 h dans la glace	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7	< 1 mois	Non applicable	L002
RECEPTEUR SOLUBLE DE LA TRANSFERRINE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 1 x 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	1822
SODIUM	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 1 x 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1609 (Na, K, Cl)
SODIUM	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24h homogénéisées <u>Indiquer la diurèse</u> Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	1621 (Na, K)
SPOT TEST (recherche de galactosémie)	Sang	Biochimie	Papier buvard (Guthrie) ou 1 x  4 ml ou Micro 1,3 ml	Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	En cas de transfusion de culot globulaire contacter le laboratoire au 01.45.21.26.05 pour modifier la demande	8 h - 16 h 5 jours / 7	< 24 h	Non applicable	4011

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
SUCCINYL ACETONE	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml	Renseignements cliniques, biologiques, thérapeutiques et diététiques Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Recueil des urines de la nuit Bien homogénéiser avant de prélever l'échantillon pour le laboratoire. Acheminement à 4° C et à l'abri de la lumière Hôpitaux extérieurs : échantillon congelé	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 1 jour / 7	< 15 jours	Non applicable	4001
TEST DE LA SUEUR	Sueur	Biochimie	Exploration au lit du malade		Accord téléphonique préalable obligatoire au 01.45.21.35.41	Sur rendez-vous	< 24 h	Non applicable	1635
THYMIDINE PHOSPHORYLASE	Sang	Biochimie	3 x  5 ml	Renseignements cliniques Feuille "Maladies héréditaires du métabolisme"	Acheminement < 48 h	Sur rendez-vous	< 2 mois	Non applicable	4012
TRANSFERRINE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	1819
TRANSTHYRETINE voir Préalbumine									
TRIGLYCERIDES	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Jeûne strict (12 h) dans le cadre de l' Exploration d'une Anomalie Lipidique Dosage cholestérol et cholestérol-HDL associés Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 6 jours / 7	< 48 h	5 jours	590

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT BIOCHIMIE									
TROPONINE T hs	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	< 1 h	8 heures	7335
UREE	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	591 (+ créat = 593)
UREE	Urines	Biochimie	Monovette® 5 ml		Echantillon d'urines fraîches ou Echantillon des urines de 24h homogénéisées <u>Indiquer la diurèse</u> Acheminement < 4 h	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 24 h / 24 7 jours / 7	Urgence : < 1 h Routine : < 2 h	8 heures	L181
VITAMINE A (rétinol)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 90 min, dans la glace et à l'abri de la lumière <i>Joindre impérativement un tube de sang sans anticoagulant</i> Hôpitaux extérieurs : envoyer plasma sous 2 aliquots congelés	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 15 jours	Non applicable	7301
VITAMINE E (tocophérol)	Sang	Biochimie	1 x  5 ml ou 1 microtube x 1,3 ml 		Acheminement < 90 min, dans la glace et à l'abri de la lumière <i>Joindre impérativement un tube de sang sans anticoagulant</i> Hôpitaux extérieurs : envoyer plasma sous 2 aliquots congelés	Réception : 24 h / 24 7 jours / 7 Exécution : 8-16 h 5 jours / 7	< 15 jours	Non applicable	7302

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT GENETIQUE MOLECULAIRE, PHARMACOGENETIQUE									
ADENOME HYPOPHYSAIRE: voir AIP									
AIP (adénome hypophysaire) MLPA	sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N318
AIP (adénome hypophysaire) Séquence	sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois / mois	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906
ALAGILLE (syndrome) : voir JAG1 et NOTCH2									
AR (Androgen Receptor) Recherche d' amplification de triplets	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N354
ATP7B (Wilson) Recherche de microremaniement par MLPA	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N318
ATP7B (Wilson) séquence	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par mois	< 2 mois si indication validée (renseignements cliniques)	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906
CDKN1B (Tumeurs endocriniennes multiples sans mutation MEN1) Séquence	sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Après recherche de mutation de MEN1	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906
CFTR (mucoviscidose) recherche des 51 mutations les plus fréquentes	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Prioritaire	14 jours	Jusqu'à épuisement d'ADN	4046

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT GENETIQUE MOLECULAIRE, PHARMACOGENETIQUE									
CMT (Neuropathie démyélinisante de Charcot-Marie-Tooth) : voir Panel NGS Neuropathie Périphériques ou Connexine32, EGR2, GDAP1, LITAF, MFN2, MPZ, NEFL, PMP22, GJB1.									
CONNEXINE 26	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
CYP1A2 Cytochrome P450 1A2 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903
CYP21A2 - Déficit en 21-Hydroxylase	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série	> 6 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906
CYP2B6 Cytochrome P450 2B6 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903
CYP2C19 , Cytochrome P450 2C19 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903
CYP2C8 Cytochrome P450 2C9 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903
CYP2C9 Cytochrome P450 2C9 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT GENETIQUE MOLECULAIRE, PHARMACOGENETIQUE									
CYP2D6, Cytochrome P450 2D6 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N318 N903
CYP3A4 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		2 fois / mois		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903
CYP3A5 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		2 fois / mois		Jusqu'à épuisement d'ADN	M101
DPYD (DPD) dihydropyrimidine dehydrogenase - (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		2 fois / mois		Jusqu'à épuisement d'ADN	M102
EGR2 (CMT) Séquence, via Panel NGS Neuropathies périphériques	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Selon l'arbre décisionnel	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
FMR1 Triplets	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	4050 4051 N354
GDAP1 (CMT) Séquence, via Panel NGS Neuropathies périphériques	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Selon l'arbre décisionnel	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
GJB1 (CMT) Séquence Sanger ou Panel NGS Neuropathies périphériques	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Selon l'arbre décisionnel	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906 ou N352
GNAS (PHP) Séquence, via Panel NGS Métabolisme Phosphocalcique	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par 2 mois	> 6 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT GENETIQUE MOLECULAIRE, PHARMACOGENETIQUE									
HEMOCHROMATOSE HEREDITAIRE : voir HFE									
HFE (mutations C282Y et H63D du gène HFE) Hémochromatose héréditaire	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale		Réalisation par série	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	8000+N906
HNPP (Hypersensibilité des nerfs à la pression) MLPA	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 / mois	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N318
Hypercalcémie, Hypocalcémie : voir Panel Métabolisme Phosphocalcique									
Hyperparathyroïdie, Hypoparathyroïdie voir Panel Métabolisme Phosphocalcique									
HYPOGONADISME HYPOGONADOTROPE AVEC ANOSMIE (syndrome de Kallmann) : voir Panel NGS Hypogonadisme Hypogonadotrope <u>incluant</u> FGF8, FGFR1, KAL1, PROK2, PROKR2, SEMA3A									
HYPOGONADISME HYPOGONADOTROPE SANS ANOSMIE : voir Panel NGS Hypogonadisme Hypogonadotrope <u>incluant</u> GNRH1, GNRHR, KISS1R, KISS1, TAC3, TACR3									
IFNL4 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT GENETIQUE MOLECULAIRE, PHARMACOGENETIQUE									
IL28B	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903
INFERTILITE MASCULINE : voir microdeletions du chromosome Y, Panel NGS									
Insuffisance ovarienne prématurée (IOP) Ménopause précoce : voir Panel NGS IOP <u>incluant</u> BMP15, Connexine37, FIGLA, FSHR, GDF9, LHbeta, LHR, NOBOX, NR5A1, POF1B, Xfra									
JAG1 (Alagille) : Recherche de microremaniements par MLPA ou QPCR	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N318
JAG1 (Alagille) Séquence (Sanger ou Panel NGS Cholestases)	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Prioritaire 1 fois / mois	2 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906 N352
KALLMANN (syndrome de) : voir Panel NGS Hypogonadisme Hypogonadotrope ou FGF8, FGFR1, KAL1, PROK2, PROKR2, SEMA3A									
KENNEDY (maladie de) : voir AR									
Kip1 : voir CDKN1B									
LITAF (CMT) Séquence, via Panel NGS Neuropathies périphériques	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Selon l'arbre décisionnel	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
MECP2 (syndrome de RETT) séquence	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT GENETIQUE MOLECULAIRE, PHARMACOGENETIQUE									
MENX: voir CDKN1B									
MFN2 Mitofusine 2 (CMT) Séquence, via Panel NGS Neuropathies périphériques	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Selon l'arbre décisionnel	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
MICRODELETIONS DU CHROMOSOME Y	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N318
MPZ (CMT) Séquence Sanger ou Panel NGS Neuropathies périphériques	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Selon l'arbre décisionnel	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906 ou N352
MRP2 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903
MTHFR ,méthylène tétrahydrofolate réductase	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903
MUCOVISCIDOSE : voir CFTR									
NAT2 , N-acetyltransferase 2 (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903
NEFL (CMT) Séquence, via Panel NGS Neuropathies périphériques	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Selon l'arbre décisionnel	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
NEUROPATHIES AMYLOIDES : voir TTR Séquence	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par mois	1 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906
NOTCH2 (Alagille) Séquence via Panel NGS cholestases	sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N352

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT GENETIQUE MOLECULAIRE, PHARMACOGENETIQUE									
P0 : voir MPZ									
P27 : voir CDKN1B									
Panel NGS (Illumina MISEQ) Amyloses	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par semestre	> 1 an	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
Panel NGS (Illumina MISEQ) Cholestases	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par mois	> 6 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
Panel NGS (Illumina MISEQ) DSD & Infertilités	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par 2 mois	> 6 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
Panel NGS (Illumina MISEQ) Hypogonadisme Hypogonadotrope	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par 2 mois	> 6 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
Panel NGS (Illumina MISEQ) IOP	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par 2 mois	> 6 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
Panel NGS (Illumina MISEQ) Métabolisme Phosphocalcique	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par 2 mois	> 6 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
Panel NGS (Illumina MISEQ) Neuropathies Périphériques	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par 2 mois	> 6 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
PHEX (XLH) Séquence, via Panel NGS Métabolisme Phosphocalcique	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par 2 mois	> 6 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT GENETIQUE MOLECULAIRE, PHARMACOGENETIQUE									
PHEX (XLH) Analyse du nombre de copies par MLPA	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 / mois	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N318
PMP22 (CMT) MLPA	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 / mois	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N318
PMP22 (CMT) QPCR	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 / mois	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N318
PMP22 (CMT) Séquence, via Panel NGS Neuropathies périphériques	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Selon l'arbre décisionnel	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
Pseudohypoparathyroïdie 1b Analyse de la méthylation GNAS par MS-MLPA Analyse du nombre de copies GNAS et STX16	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 / mois	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N019+N318
Pseudohypoparathyroïdie Séquence, via Panel NGS Métabolisme Phosphocalcique	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par 2 mois	> 6 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352
Rachitisme : voir Panel Métabolisme Phosphocalcique									
RECEPTEUR DE TSH Séquence	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N352

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT GENETIQUE MOLECULAIRE, PHARMACOGENETIQUE									
RECEPTEUR DES ANDROGENES : voir AR									
RECEPTEUR DES GLUCOCORTICOIDES séquence	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906 N352
RECEPTEUR DES MINERALOCORTICOIDES séquence	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906 N352
Récepteur des oestrogènes séquence	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série	2 mois minimum	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906 N352
RETT (syndrome de) : voir MECP2									
SF1 : voir NR5A1									
SLCO1B1 , OATP-C (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N903

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT GENETIQUE MOLECULAIRE, PHARMACOGENETIQUE									
TPMT (Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		2 fois / mois		Jusqu'à épuisement d'ADN	M103
TRANSPORTEURS DES MEDICAMENTS (polymorphismes) (pharmacogénétique)	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication de l'examen Traitement : date début, posologie. Renseignement clinique. Justification de la demande. Consentement éclairé		Sur demande		Jusqu'à épuisement d'ADN	
TTR (Neuropathies amyloïdes, Cardiopathies amyloïdes) Séquence Sanger	Sang	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	2 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale Consentement éclairé + 2 étiquettes		1 fois par mois	1 mois	Jusqu'à épuisement d'ADN	N906
TUMEURS ENDOCRINIENNES MULTIPLES SANS MUTATION MEN1: voir CDKN1B									
UGT1A1 , Ur(Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		2 fois / mois		Jusqu'à épuisement d'ADN	M104
VKORC1 vitamin K epoxide reductase complex subunit 1(Pharmacogénétique)	Sang/ Salive	Génétique Moléculaire, Pharmacogénétique	1 x  5 ml	Indication et médicament Consentement éclairé + 2 étiquettes		Réalisation par série		Jusqu'à épuisement d'ADN	N906
X-fragile : voir FMR1 Triplets									

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HEMATOLOGIE									
Acanthocytes (Recherche de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24 h	24 h ou 1 mois si lame faite	E 011
Adénogramme/empreinte ganglionnaire	Ganglion	Hématologie cellulaire	Lames	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24h jours de semaine sinon 72 h weekend	-	1101
Cellules de Sézary (Recherche de) ou recherche de cellules anormales	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24h jours de semaine sinon 72 h weekend	24 h ou 1 mois si lame faite	E158
Examen du frottis sanguin (Commentaire cytologique)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24h jours de semaine sinon 72 h weekend	24 h ou 1 mois si lame faite	1106
Corps de Dohle (Recherche de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24h jours de semaine sinon 72 h weekend	24 h ou 1 mois si lame faite	-
Corps de Heinz (Recherche de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24h jours de semaine sinon 72 h weekend	24 h	1110
Corps de Jolly (Recherche de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24 h	24 h ou 1 mois si lame faite	E011
Formule leucocytaire sur liquide biologique	Liquides	Hématologie cellulaire	1 x  5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24h jours de semaine sinon 72 h weekend	24h	E146
Drépanocytes (Recherche de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24 h	24 h ou 1 mois si lame faite	E011
Ektacytométrie en gradient osmolaire	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	Sur RDV Acheminement < 30h à + 4° C	9 h-16 h Jours ouvrables	10 jours	-	E012

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HEMATOLOGIE									
Electrophorèse de l'hémoglobine (dépistage)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 48 h à température ambiante	8 h-16 h Jours ouvrables	7 jours	48h	1120
EMA test (recherche de pathologie de la membrane érythrocytaire)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 Acheminement < 24 h à température ambiante	9 h-16 h Jours ouvrables	2 a 5 jours	48h	E149
Hématies ponctuées (Recherche de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24 h	24 h ou 1 mois si lame faite	-
Hémoglobine S (dosage de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-17 h Jours ouvrables sauf urgence	24h jours de semaine sinon 72 h weekend	48h	E034
Hémoglobinurie paroxystique Nocturne	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	Jours ouvrables à température ambiante	8 h-16 h Jours ouvrables	24h jours de semaine sinon 72 h weekend	24h	
Immunophénotypage	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	Jours ouvrables à température ambiante	8 h-16 h Jours ouvrables	48h jours de semaine sinon 72 h weekend	24 h	1103
Immunophénotypage	Moelle	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	Jours ouvrables à température ambiante	8 h-16 h Jours ouvrables	48h jours de semaine sinon 72 h weekend	24 h	1103
Immunophénotypage	Liquides	Hématologie cellulaire	1 x  5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	Jours ouvrables à température ambiante	8 h-16 h Jours ouvrables	48h sinon 72 h si le weekend	24 h	1103
Lymphocytes vacuoles (Recherche de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24 h	24 h ou 1 mois si lame faite	E011

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HEMATOLOGIE									
Myélogramme/empreinte de BOM	Moelle	Hématologie cellulaire	Lames	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	Jours ouvrables à température ambiante	9 h-17 h Jours ouvrables	24h jours de semaine sinon 72 h weekend	-	1101
Numération et Formule Sanguine ou Hémogramme	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	<p>La numération globulaire comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> - le nombre d'hématies, de leucocytes, de plaquettes - le taux d'hémoglobine - le calcul de l'hématocrite - les constantes globulaires <p>Si pas de renseignements et nombre de leucocytes normal, formule non faite la nuit et le week end</p> <p>Une formule sera faite automatiquement :</p> <ul style="list-style-type: none"> - pour le service de Pédiatrie et Réanimation Médicale - si le nombre de leucocytes et/ou les antécédents le justifient 	24 h/24 7jours/ 7	24 h	24 h	1104
Numération sur sang de cordon	Sang de cordon	Hématologie cellulaire	1 x  2 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	24 h/24 7jours/ 7	24 h	24 h	1104
Numération sur sang fœtal	Sang fœtal	Hématologie cellulaire	1 x  2 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	24 h/24 7jours/ 7	24 h	24 h	1104

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HEMATOLOGIE									
Plaquettes sur tube citraté	sang	Hématologie cellulaire	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	24 h/24 7jours/ 7	24 h	-	
Plaquettes : Aspect sur lame	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24 h	24 h ou 1 mois si lame faite	
Plaquettes microprélèvement	Sang	Hématologie cellulaire	Thrombotic	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	Jours ouvrables à température ambiante	8 h-17 h Jours ouvrables	24 h	-	1107
Réticulocytes	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	24 h/24 7jours/ 7	24 h	24 h	1109
Sidéroblastes (recherche de) par coloration de Perls	Moelle	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	Jours ouvrables à température ambiante	9 h-17 h Jours ouvrables	48h	6 mois	
Schizocytes (Recherche de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	24 h/24 7jours/7	24 h	24 h ou 1 mois si lame faite	E011
Sphérocytes (Recherche de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8 h-18 h Jours ouvrables	24 h	24 h ou 1 mois si lame faite	E011
Tricholeucocytes (Recherche de)	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	24h/24 7 jours/7 Acheminement < 4 h à température ambiante	8h - 18h Jours ouvrables	24h jours de semaine sinon 72 h weekend	24 h ou 1 mois si lame faite	
Vitesse de sédimentation	Sang	Hématologie cellulaire	1 x  4 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE"	Jours ouvrables à température ambiante	8h - 18h Jours ouvrables	24 h	24 h	1124

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HEMOSTASE									
Anticoagulant circulant de type lupique ou Lupus Anticoagulant (LA) ou dRVVT ou anticorps anti phospholipide (Recherche de)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	2 semaines	< 4 h	E058
Ac anti complexes PF4-Héparine ou Recherche de thrombopénie à l'héparine ou TIH de type II	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	72 h	< 12 h	E062
Ac anti Protéine S (ELISA)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	6 mois	< 12 h	E106
Activité anti IIa (Pradaxa, Arganova)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	dans les 3 h si urgence	< 4 h	
Antigène ATIII (ELISA)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	6 mois	< 4 h	E067
Antigène Facteur VIII (ELISA) Antigène Facteur IX (ELISA)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	3 mois	< 4 h	Ag VIII E081 Ag IX E077
Antigène Facteur Willebrand (Liatest)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	1 semaine	< 4 h	O187
Antigène Fibrinogène (Liatest)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	6 mois	< 4 h	O187
Antigène Protéine C (ELISA)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	6 mois	< 4 h	E103

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HEMOSTASE									
Ag Protéine S libre (Liatest)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	6 mois	< 4 h	PSL E104
Ag Protéine S totale (ELISA)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	6 mois	< 4 h	PS Totale E105
Fonctions plaquettaires (agrégométrie optique)	Sang	Hémostase	6x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	Sur RDV Mardi et Jeudi Réception des prélèvements 9 h-11 h < 1 h impératif <u>Pas d'utilisation du</u> <u>pneumatique</u>	Le Mardi et le Jeudi - Sur RDV poste 13602	dans la journée de réception	-	E054
Antiplasmine activité	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	3 mois	< 4 h	E056
AVK voir Temps de Quick	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24 h/24	dans les 3 h suivant la réception	< 4 h	O127
Facteur II, V, VII+X (Cofacteurs)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24 h/24	dans les 3 h suivant la réception	< 4 h	O130
Facteurs VII, X	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24 h/24	1 semaine	< 4 h	O130
Complexes solubles	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	Après discussion clinico-biologique Délai d'acheminement < 30 min impératif	9 h-17 h Jours ouvrables	dans les 2 h suivant la réception	-	E072
D dimères (Liatest)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24 h/24 7 jours/ 7	dans les 3 h suivant la réception	< 12 h	E127

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HEMOSTASE									
Mutation sur les gènes des Facteur V (Q506 FV Leiden) et Facteur II (Prothrombine G20210A)	Sang	Hémostase Biologie moléculaire	2 x  5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso) Attestation de recueil de consentement obligatoire	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 2 jours	Au maximum dans les 4 semaines qui suivent la réception	1 mois	dans la journée	P002
Facteur VIII - IX - XI	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24 h/24	dans les 3h si urgence	< 4 h	Facteur VIII O178 Facteur IX O179 Facteur XI O180
Facteur VIII activité chromogène	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	3 mois	< 4 h	
Facteur VIII antigène	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	3 mois	< 4 h	E081
Facteur IX activité chromogène	Sang	Hémostase	2 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	9 h-17 h Jours ouvrables	3 mois	< 4 h	
Facteur IX antigène	Sang	Hémostase	2 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	9 h-17 h Jours ouvrables	3 mois	< 4 h	E082
Facteur XII	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	2 semaines	< 4 h	O181
Facteur XIII	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	2 mois	< 4 h	O173
Fibrinogène activité (technique de Clauss)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24 h/24	dans les 3 h	< 4 h	O174

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HEMOSTASE									
Glycoprotéines membranaires plaquettaires en cytométrie de flux	Sang	Hémostase	2 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	Sur RDV mardi et jeudi Réception des prélèvements 9 h-11 h < 1 h impératif Pas d'utilisation du pneumatique	Le mardi et le jeudi Sur RDV poste 13602	dans la journée de réception	Pas d'ajout	E099
"Héparinémie" Activité anti Xa (HNF, HBPM, Orgaran, Arixtra, Xarelto, Eliquis)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	Prélever 4 à 6 heures après injection selon recommandations	24 h/24 7 jours/ 7	dans les 3 h suivant la réception	< 4 h	O186
INR	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24 h/24 7 jours/ 7	dans les 3 h suivant la réception	< 4 h	O127
Liaison Facteur Willebrand / Facteur VIII	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	3 mois	< 4 h	E047
<u>Maladies Thrombo Emboliques</u> (MTE) : protéine C, Protéine S; ATIII	Sang	Hémostase	3 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	1 semaine maxi	< 4 h	Prot C O191 Prot S O190 AT III O189
Multiplate (agrégométrie plaquettaire par impédance)	Sang	Hémostase	3 x  3,5 ml tube hirudiné	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	8-16 h Acheminement < 1 h impératif Pas d'utilisation du pneumatique	8 h-16 h Jours ouvrables	dans la journée de réception	-	
RPCA	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	6 mois	< 4 h	RPCA E108
Rétraction du caillot sur sang total	Sang	Hémostase	2 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	8 h-16 h Après discussion clinico-biologique Délai d'acheminement < 1h	8 h-16 h Jours ouvrables	dans la journée de réception	-	E 138
Temps de céphaline avec activateur (TCA) + TCK	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24 h/24	dans les 3 h suivant la réception	< 4 h	1127

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HEMOSTASE									
Temps de lyse des euglobulines	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	8 h-17 h Après discussion clinico-biologique Délai d'acheminement < 1h	24 h/24	dans la journée de réception	-	O175
Temps de Quick (TQ)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24 h/24	dans les 3 h suivant la réception	< 4 h	O127
Temps de reptilase	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24 h/24	dans les 3 h suivant la réception	< 4 h	E110
Temps de Thrombine (TT)	Sang	Hémostase	1 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	24h / 24	dans les 3 h suivant la réception	< 4 h	O128
Temps d'occlusion du PFA® (Temps de saignement in vitro)	Sang	Hémostase	2 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	Réception de 8 h-16 h Jours ouvrables Acheminement < 3 h <u>Pas d'utilisation du pneumatique</u>	8h - 16h30 Jours ouvrables	dans les 3 h suivant la réception	-	E112
Test de consommation prothrombine	Sang	Hémostase	2 x  5 ml tube Z	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	Délai d'acheminement < 3 h	8h - 15h Jours ouvrables	dans la journée de réception	-	E107
Titrage d'ACC : Anticorps Anti facteur de la Coagulation	Sang	Hémostase	2 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	1 semaine maxi	< 12 h	E064
Willebrand (bilan de) : facteur VIII, Willebrand antigène, Willebrand activité cofacteur de la ristocétine	Sang	Hémostase	2 x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	24 h 24 7 j / 7 Acheminement < 3 h	8 h-17 h Jours ouvrables	1 semaine	< 4 h	Facteur VIII O178 Willebrand Ag, O187 Ristocétine O192
Test de compliance / "test Plavix" (agrégométrie plaquettaire optique)	Sang	Hémostase	6x  3,5 ml	Feuille de demande "HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE" (verso)	Sur RDV Mardi et Jeudi Réception des prélèvements 9 h-11 h Acheminement < 1 h impératif <u>Pas d'utilisation du pneumatique</u>	Le Mardi et le Jeudi - Sur RDV poste 13602	dans la journée de réception	-	E054

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HORMONOLOGIE									
11 DESOXYCORTISOL (= Composé S)	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Diagnostic évoqué Traitement	Prélèvement de base à 8 h du matin impérativement Conservé à 4° C Test à la métopirone : prélèvement du tube après métopirone le lendemain à 8 h Faire parvenir les 2 tubes en même temps	1 fois par mois	Entre 1 et 30 jours après le prélèvement	15 jours	1013
1-25 (OH)2 vit. D	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Contexte clinique Traitement		1 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	15 jours	1820
17 OH PREGNENOLONE	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 fois par mois	Maximum 2 mois	15 jours	
17 OH PROGESTERONE (17OHP)	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 fois par semaine sauf si demande urgente	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	1135
25OH vit. D	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Contexte clinique Traitement		4 à 5 fois par semaine	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	15 jours	1139
3 METHOXY-TYRAMINE	Urines	Hormonologie	Urines des 24 h sur HCl (dosette HCl prête à l'emploi au labo d'hormono)	Noter impérativement le volume urinaire Traitement associé Renseignements cliniques Ajouter 2 étiquettes ORBIS dans le sachet	Mettre 1 dosette d'HCl concentré (à prendre au labo) dans bidon de 2 l Conservé la totalité des urines à + 4° C pendant tout le recueil Envoyer 2 Monovettes® au laboratoire contacter le labo Poste 13592	2 fois par semaine	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	4 jours	

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HORMONOLOGIE									
5-HIAA	Urines	Hormonologie	Urines des 24h sur HCl (dosette HCl prête à l'emploi au labo d'hormono)	Noter impérativement le volume urinaire Traitement associé Renseignements cliniques Ajouter 2 étiquettes ORBIS dans le sachet	Mettre 1 dosette d'HCl concentré (à prendre au labo) dans bidon de 2 l Conservé la totalité des urines à + 4° C pendant tout le recueil Envoyer 2 Monovettes® au laboratoire contacter le labo Poste 13592	1 fois par semaine sauf si demande urgente	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	466
Ac anti-TG (Ac.anti-thyroïdiens = Ac. Anti-thyroglobuline)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 à 2 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	48 h	1484
Ac anti-TPO (Ac.anti-thyroïdiens = Ac. Anti-thyroperoxydase)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 à 2 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	48 h	1487
ACTH (hormone corticotrope)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Heure de prélèvement	Acheminement dans la glace < 1/2 h Dans le cas d'un prélèvement isolé prélever à 8 h du matin et transporter dans la glace Acheminement le plus rapidement possible	2 à 3 fois par semaine	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	pas d'ajout possible	7420
ALDOSTERONE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Traitement associé Epreuve fonctionnelle (apport sodé) Heure de prélèvement	Repos couché (au réveil) Après activité modérée	1 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	714
ALDOSTERONE	Urines	Hormonologie	Urines de 24h	Ajouter 2 étiquettes ORBIS dans le sachet	Recueillir la totalité des urines de 24 h Bien mélanger Noter la diurèse et envoyer un échantillon de 10 ml au laboratoire	1 fois mois	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	463
ANTI MULLERIENNE HORMONE (AMH)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Contexte clinique		1 fois par semaine sauf si demande urgente	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	1003

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HORMONOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-RECEPTEUR DE LA TSH	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 fois par semaine sauf si demande urgente	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	1488
BIG BIG PROLACTINE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement	Détection de Macroprolactine	Tous les jours 5 J/7	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	48 h	884
CALCITONINE (THYROCALCITONINE)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement	Acheminement dans la glace	2 fois par mois	Entre 1 et 15 jours après le prélèvement	24 h	1132
CATECHOLAMINES	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Traitement associé Renseignements Cliniques Freinage au Catapressan Pic tensionnelle couché/debout Epreuve d'effort	Acheminement dans la glace < 2 h	1 fois par semaine sauf si demande urgente	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	478
CATECHOLAMINES LIBRES	Urines	Hormonologie	Urines des 24 h sur HCl (dosette HCl prête à l'emploi au labo d'hormono)	Noter impérativement le volume urinaire Traitement associé Renseignements cliniques Ajouter 2 étiquettes ORBIS dans le sachet	Mettre 1 dosette d'HCl concentré (à prendre au labo) dans bidon de 2 l Conservé la totalité des urines à + 4° C pendant tout le recueil Envoyer 2 Monovettes® au laboratoire Contacté le labo poste 13592	1 fois par semaine sauf si demande urgente	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	477
COMPOSÉS : voir 11 DESOXYCORTISOL									
CORTISOL	Salive	Hormonologie	Salivette prévue à cet effet	Diagnostic évoqué Traitement Heure de prélèvement		1 fois par mois sauf besoin précis	Maximum 1 mois	1 mois	1012
CORTISOL (F)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Heure de prélèvement	Prélever le tube de base à 8 h le matin	Tous les jours 5 j/7	Le jour du prélèvement ou le lendemain	15 jours	462

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HORMONOLOGIE									
CORTISOL (F) SOUS METOPIRONE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Heure de prélèvement	Prélever le tube de base à 8 h le matin Test à la métopirone : Prélèvement du tube après métopirone le lendemain à 8h Faire parvenir les 2 tubes en même temps	A la demande	Entre 1 et 30 jours après le prélèvement	15 jours	462
CORTISOL LIBRE URINAIRE	Urines	Hormonologie	Monovette® <u>sans additif</u> (bouchon jaune) ou Tube hémolyse plastique 5 ml	DIURESE + Diagnostic évoqué Traitement Heure de prélèvement Ajouter 2 étiquettes ORBIS dans le sachet	Recueillir la totalité des urines de 24 h Bien mélanger Noter la diurèse et envoyer 2 Monovettes® au laboratoire	1 à 2 fois par semaine sauf demande urgente	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	476
C-PEPTIDE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Traitement Renseignements cliniques A jeun Post Prandiale HGPO Epreuve de jeûne	Acheminer dans la glace	2 à 3 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	2 jours	1137
CROSSLAPS / C-TELOPEPTIDE / CTX	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Contexte clinique Traitement	Mettre immédiatement le tube dans la glace	variable selon demande	Maximum 1 mois	pas d'ajout possible	
DIHYDROTESTOSTERONE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 fois par mois	Maximum 2 mois	15 jours	7415
DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		Tous les jours 5 j/7	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	15 jours	1134

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HORMONOLOGIE									
DERIVES METHOXYLES DES CATECHOLAMINES (méтанéphrines ou normétanéphrines)	Urines	Hormonologie	Urines des 24 h sur HCl (dosette HCl prête à l'emploi au labo d'hormono)	<u>Noter impérativement le volume urinaire</u> Traitement associé Renseignements cliniques Ajouter 2 étiquettes ORBIS dans le sachet	Mettre 1 dosette d'HCl concentré (à prendre au labo) dans bidon de 2 l Conservé la totalité des urines à + 4° C pendant tout le recueil Envoyer 2 Monovettes® au laboratoire Contacté le labo poste 13592	2 à 3 fois par semaine sauf demande urgente	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	2 jours	477
DHEA	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 fois par mois	Maximum 2 mois	15 jours	7414
DHEA SULFATE	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		Tous les jours 5 J/7	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	15 jours	1802
ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE I	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Traitement : IEC et/ou Corticoïdes Renseignements cliniques	Acheminement < 4 h dans la glace	1 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	523
FSH (hormone folliculo-stimulante)	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		Tous les jours 5 J/7	Le jour du prélèvement ou le lendemain	8 jours	473
FSH Ultrasensible	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		en fonction des demandes			
FT3 (triiodothyronine libre)	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Contexte clinique Traitement		Tous les jours 5 J/7	Le jour du prélèvement ou le lendemain	48 h	1206
FT4 (thyroxine libre)	Sang	Hormonologie	1 x ● 5 ml	Contexte clinique Traitement		Tous les jours 5 J/7	Le jour du prélèvement ou le lendemain	48 h	1207

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HORMONOLOGIE									
HCG + β HCG (hormone gonadotrophine chorionique) recherche de grossesse	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		Tous les jours 7 J/7	Le jour du prélèvement ou le lendemain 2h si urgent	24 h	7402
HCG + β HCG (hormone gonadotrophine chorionique) Marqueur tumoral	Sang LCR Autres liquides, sang de cordon	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		Tous les jours 5 J/7	Le jour du prélèvement ou le lendemain	4 jours	1001
HCG Délocalisé (hormone gonadotrophine chorionique)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles	Examen réalisé aux urgences de la maternité	Tous les jours 7 J/7	30 min		7402
β HCG libre (hormone gonadotrophine chorionique)	Sang LCR Autres liquides, sang de cordon	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 fois par semaine	Le jour du prélèvement ou le lendemain	48 h	7317
HGH (hormone de croissance)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Contexte clinique Traitement		3 fois par semaine	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	4 jours	7423
HVA (acide homovanillique)	Urines	Hormonologie	Urines des 24 h sur HCl (dosette HCl prête à l'emploi au labo d'hormono)	Noter impérativement le volume urinaire Traitement associé Renseignements cliniques Ajouter 2 étiquettes ORBIS dans le sachet	Mettre 1 dosette d'HCl concentré (à prendre au labo) dans bidon de 2 l Conservé la totalité des urines à + 4° C pendant tout le recueil Envoyer 2 Monovettes® au laboratoire contacter le labo poste 13592	1 à 2 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	2 jours	468
IGF 1 (Insuline Growth Factor = 1 Somatomédine C)	sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		2 fois par semaine	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	4 jours	780

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HORMONOLOGIE									
INHIBINE A	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 fois par mois			777
INHIBINE B	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 à 2 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	777
INSULINE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Enquête familiale	Acheminement rapide dans la glace	2 à 3 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	24 h	7422
INSL3	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement	Acheminement rapide dans la glace	1 fois par mois	Maximum 1 mois	24 h	
LEPTINE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml		Acheminement rapide dans la glace	tous les 2 mois	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	1021
LH (hormone lutéinisante)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		Tous les jours 5 J /7	Le jour du prélèvement ou le lendemain	48 h	472
LH Ultrasensible	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		en fonction des demandes			472
METANEPHRINES	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Renseignements cliniques	Acheminement rapide dans la glace	2 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	2 jours	478
OESTRADIOL	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		1 à 2 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	15 jours	Femme : 330 Homme et enfant : 727

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HORMONOLOGIE									
OESTRADIOL BIODISPONIBLE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		1 fois par mois	Maximum 1 mois	8 jours	
OESTRONE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		1 fois par trimestre		15 jours	1002
OSTEOCALCINE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Traitement Renseignements Cliniques	Acheminement rapide dans la glace	1 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	pas d'ajout possible	1138
PLASMATHEQUE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		Tous les jours 5J/7	Pas de résultat	24 h	G186
PREGNENOLONE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 fois par mois	Maximum 2 mois	15 jours	
PROGESTERONE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		1 fois par semaine et le jour même si urgence	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	334
PROLACTINE (PRL)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué		Tous les jours 5 J/7	Le jour du prélèvement ou le lendemain, 1 h si urgence	48h	343
PTH 1-84 (Parathormone)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Traitement Renseignements Cliniques	Acheminement rapide dans la glace	2 à 3 fois par semaine	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	pas d'ajout possible	983
REACTION IMMUNOLOGIQUE DE GROSSESSE	Urines	Hormonologie	Monovette® sans additif (bouchon jaune) ou Tube hémolyse plastique 5 ml	Date des dernières règles + Renseignements cliniques	Echantillon des premières urines du matin après restriction hydrique de la veille	Tous les jours 5J /7	30 min		7401
RENINE ACTIVE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Traitement associé Epreuve fonctionnelle (apport sodé) Heure de prélèvement	Repos couché (au réveil) Après 1 h d'activité modérée (debout)	2 fois par semaine	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	2 jours	776

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HORMONOLOGIE									
SEROTHEQUE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		Tous les jours 5J/7	Pas de résultat	24 h	G186
SEROTONINE (sang total)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Suivre un régime alimentaire. Renseignements complémentaires Poste 13592 Ajouter 2 étiquettes ORBIS dans le sachet	Au réfrigérateur	1 fois par semaine	3 jours		364
SHBG ou SBP ou TEBG	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml			Tous les jours 5J/7	Le jour du prélèvement ou le lendemain	8 jours	358
SOUS UNITE ALPHA DES HORMONES GLYCOPROTEIQUES	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		1 fois par mois	Entre 1 et 30 jours après le prélèvement	8 jours	1010
TRAK : voir Anticorps anti récepteur de TSH									
TESTOSTERONE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		2 à 3 fois par semaine	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	15 jours	Femme : 1136 Homme et enfant : 357
TESTOSTERONE BIODISPONIBLE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement		2 fois par mois	Entre 1 et 15 jours après le prélèvement	10 jours	701
TESTOSTERONE LIBRE	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Diagnostic évoqué Traitement	Le prélèvement doit parvenir le jour même au laboratoire	1 fois par mois	Maximum 2 mois		701
TESTOSTERONE	Salive	Hormonologie	Salivette prévue à cet effet	Diagnostic évoqué Traitement		A la demande			
Thyroglobuline (TG)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Contexte clinique Traitement		1 fois par semaine	Entre 1 et 15 jours après le prélèvement	72 heures	821

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT HORMONOLOGIE									
TSH (Thyréostimuline hormone)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Contexte clinique Traitement		Tous les jours 5 J/7	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	48 h	1208
URINOTHEQUE	urines	Hormonologie	Urines des 24 h	Diagnostic évoqué Traitement Date des dernières règles		Tous les jours 5J/7	Pas de résultat	24 h	G186
VITAMINE B12-FOLATES SERIQUES (B9)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Contexte clinique Traitement		Tous les jours 5 J/7	Entre 1 et 4 jours après le prélèvement	24 h	1374
VITAMINE B9 (folates globulaires)	Sang	Hormonologie	1 x  5 ml	Contexte clinique Traitement		1 fois tous les 15 jours	Entre 1 et 15 jours après le prélèvement	pas d'ajout possible	1387
VMA (acide vanylmandélique)	Urines	Hormonologie	Urines des 24 h sur HCl (dosette HCl prête à l'emploi au labo d'hormono)	Noter impérativement le volume urinaire Traitement associé Renseignements cliniques Ajouter 2 étiquettes ORBIS dans le sachet	Mettre 1 dosette d'HCl concentré (à prendre au labo) dans bidon de 2 l Conservé la totalité des urines à + 4° C pendant tout le recueil Envoyer 2 Monovettes® au laboratoire Contacté le labo poste 13592	1 fois par semaine sauf si demande urgente	Entre 1 et 8 jours après le prélèvement	8 jours	467

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-ADN Double brin (natif)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	1455
ANTICORPS ANTI-AMPA1	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G157
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-AMPA2	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G157
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-AQUAPORINE 4 ou ANTICORPS ANTI-NMO	Sérum sur tube sec avec gel	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G156
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ARN POLYMERASE	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G203

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-B2GP1 IgG et IgM	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	G023/G024
ANTICORPS ANTI-CARDIOLIPINE IgG et IgM	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1460
ANTICORPS ANTI-CASPR2 proteine du complexe VGKC	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G157
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-CCP	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	1827
ANTICORPS ANTI-CYTOPLASME DES POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES (ANCA)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. En cas de demande à "réponse rapide" contacter un biologiste : 01 45 21 36 09 Pour les hôpitaux hors GH : 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1462

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-ENA/ECT (SSA, SSB, Sm, RNP, Sci70,Jo1)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	1456
ANTICORPS ANTI-ENDOMYSIUM IgA et IgG	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1830,1831
ANTICORPS ANTI-FIBRILLARINE	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G200
ANTICORPS ANTI-GABA	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G157
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-GANGLIOSIDES IgG/IgM anti-GM1,GM2,GM3,GM4, GD1a, GD1b, GD2,GD3,GT1a,GT1b,GQ1b	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G046,G048, G049,G050 selon la positivité

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-GFAP	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-GP210	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	1473
ANTICORPS ANTI-HMGCOA r UNIQUEMENT TEST DE DEPISTAGE en cas de positivité envoi à l'hôpital Pitié-Salpêtrière	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G022
ANTICORPS ANTI-JO1	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G018
ANTICORPS ANTI-KU,	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G018

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-LG11 protéine du complexe VGKC	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G157
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-MBG (ANTI-MEMBRANE BASALE GLOMERULAIRE)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. En cas de demande à "réponse rapide" contacter un biologiste : 01 45 21 36 09 Pour les hôpitaux hors GH : 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1496;1497
ANTICORPS ANTI-MDA5	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G022
ANTICORPS ANTI-Mi2	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G018
ANTICORPS ANTI-MOG	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G155

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-MPO / PR3	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1463
ANTICORPS ANTI-MYELINE / ANTI-MAG	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	4 semaines	6 mois	1498/G054
ANTICORPS ANTI-NMDAR (NMDA récepteur)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G157
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-NOR90	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G018
ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES (FAN)(AAN)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	1453

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-NXP2	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G022
ANTICORPS ANTI-RECOVERINE	LCR	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	Sérum		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX Amphiphysine	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux extérieurs au GH envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX CV2	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX GAD	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX Hu	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX Ma1	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX Ma2	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX NEUROPILE Si positif recherche des Ac anti-GABA, AMPA, CASPR2 et LG11	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX PCA2	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX Ri	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX SOX1	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-TITIN	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX Tr (DNER)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX Yo	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						
ANTICORPS ANTI-ONCONEURONAUX Zic 4	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G044
	LCR		1 x  5 ml						

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-PEPTIDES DE GLIADINE DESAMIDES DPG IgA et IgG	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	G148
ANTICORPS ANTI-PMSCL	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G018
ANTICORPS ANTI-SAE1 et SAE2	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G022
ANTICORPS ANTI-SLA	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1456
ANTICORPS ANTI-SP100	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	1473
ANTICORPS ANTI-SRP	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G022

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-SYNTHESE: JO1, PL7, PL12, OJ,EJ,ZO, HA, KS	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G022
ANTICORPS ANTI-TIF1 gamma	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	G022
ANTICORPS ANTI-TISSUS Ac anti-Muscle Lisse de type Actine	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1456
ANTICORPS ANTI-TISSUS anti-cellules pariétales	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1456
ANTICORPS ANTI-TISSUS Anti-Cytosol (anti-LC1)	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1465
ANTICORPS ANTI-TISSUS LKM	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1456

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
ANTICORPS ANTI-TISSUS mitochondries	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1456
ANTICORPS ANTI-TRANSGLUTAMINASE TISSULAIRE (tTG) IgA et IgG	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	1828, 1829
AUTRES SPECIFICITES ANCA: ANICORPS ANTI-Elastase, Cathepsine G, Lactoferrine, BPI	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum en sang total . Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	G201
BETA 2 MICROGLOBULINE	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 6h maximum. Pour hôpitaux hors GH : envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	72h	2 mois	324
BETA 2 MICROGLOBULINE	Urines	Immunologie	Monovette® sans additif (bouchon jaune) 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 6h maximum. Pour les hôpitaux hors GH : envoi d'un échantillon urinaire (5mL). Conditions de transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	72h	-	321
BIOThERAPIE anti-CD20 et SUIVI D'IMMUNISATION MABThERA © (RITUXIMAB)	Sérum	Immunologie	1 x ● 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hôpitaux extérieurs au GH acheminement dans les 48h suivant le prélèvement en sang total sinon envoi 500µl de sérum réfrigéré	du lundi au vendredi hors jours fériés	4 semaines	6 mois	M053 + K147

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
BIOThERAPIE anti-IL-6 et SUIVI D'IMMUNISATION ACTEMRA® (TOCILIZUMAB)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hôpitaux extérieurs au GH acheminement dans les 48h suivant le prélèvement en sang total sinon envoi 500µl de sérum réfrigéré	du lundi au vendredi hors jours fériés	4 semaines	6 mois	M053 + K147
BIOThERAPIE anti-intégrine et SUIVI D'IMMUNISATION ENTYVIO® (VEDOLIZUMAB)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hôpitaux extérieurs au GH acheminement dans les 48h suivant le prélèvement en sang total sinon envoi 500µl de sérum réfrigéré	du lundi au vendredi hors jours fériés	4 semaines	6 mois	M053 + K147
BIOThERAPIES anti-TNF et SUIVI D'IMMUNISATION CIMZIA® (CERTOLIZUMAB)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hôpitaux extérieurs au GH acheminement dans les 48h suivant le prélèvement en sang total sinon envoi 500µl de sérum réfrigéré	du lundi au vendredi hors jours fériés	4 semaines	6 mois	M053 + K147
BIOThERAPIES ANTI-TNF et SUIVI D'IMMUNISATION ENBREL® (ETANERCEPT)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hôpitaux extérieurs au GH acheminement dans les 48h suivant le prélèvement en sang total sinon envoi 500µl de sérum réfrigéré	du lundi au vendredi hors jours fériés	4 semaines	6 mois	M053 + K147
BIOThERAPIES ANTI-TNF et SUIVI D'IMMUNISATION HUMIRA® (ADALIMUMAB)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hôpitaux extérieurs au GH acheminement dans les 48h suivant le prélèvement en sang total sinon envoi 500µl de sérum réfrigéré	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	M053 + K147

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
BIOETHERAPIES anti-TNF et SUIVI D'IMMUNISATION REMICADE® (INFLIXIMAB)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hôpitaux extérieurs au GH acheminement dans les 48h suivant le prélèvement en sang total sinon envoi 500µl de sérum réfrigéré	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6 mois	M053 + K147
BIOETHERAPIES anti-TNF et SUIVI D'IMMUNISATION SIMPONI® (GOLIMUMAB)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hôpitaux extérieurs au GH acheminement dans les 48h suivant le prélèvement en sang total sinon envoi 500µl de sérum réfrigéré	du lundi au vendredi hors jours fériés	4 semaines	6 mois	M053 + K147
BIOETHERAPIE anti-IL-12/IL-23 et SUIVI D'IMMUNISATION STELARA® (USTEKINUMAB)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hôpitaux extérieurs au GH acheminement dans les 48h suivant le prélèvement en sang total sinon envoi 500µl de sérum réfrigéré	du lundi au vendredi hors jours fériés	4 semaines	6 mois	M053 + K147
CHAINES LEGERES LIBRES, Kappa/Lambda, Freelite (dosage)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hôpitaux extérieurs au GH envoi 500µl de sérum prélèvement centrifugé décanté.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	6 mois	K051; K052
CH 50 ou MESURE DE L'ACTIVITE HEMOLYTIQUE DU COMPLEMENT	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°1 recto	Hôpitaux du GH HuPS : Réception avant 15 h du lundi au vendredi . Acheminement à température ambiante 3h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, sérum décanté et congelé.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	–	316
CRYOGLOBULINE (caractérisation et recherche)	Sérum	Immunologie	2 x  5 ml <u>ou</u> 1 x  7 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" 2016 n°1 recto	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi avant 14h Acheminement à 37° C impératif (valisette thermorégulée)	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 mois	–	Recherche 1573 Caractérisation K083

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
EXPLORATION ALLERGOLOGIQUE : IgE SPECIFIQUES UNITAIRES (g3, g6, g213, t3, t15, t215, t221, w6, d1, d2, d201, d202, d203, i6, m6, m3, f76, f77, f1, f27, f78, f24, f351, f75, f2, f233, f3, f20, f13, f422, f423, f424, f352, f427, f447, f4, f84, f235, f89, f17, f428, f425, f439, f440, f256, f441, f442, f202, f443, f203, f12, f10, f14, e1, e94, e5, k82).	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 recto	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un echantillon de sérum 500µl. Transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6mois	1204 / 1205 / 0966 / 0967
EXPLORATION ALLERGOLOGIQUE : tests de dépistage non discriminants (PNEUMALLERGENES): PHADIATOP	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 recto	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un echantillon de sérum 500µl. Transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6mois	1201
EXPLORATION ALLERGOLOGIQUE : tests de dépistage non discriminants (TROPHALLERGENES): fx5, fx26, fx27, fx28.	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 recto	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un echantillon de sérum 500µl. Transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6mois	1202
FACTEUR RHUMATOIDE (dosage)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un echantillon de sérum 500µl. Transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	72h	6mois	1452

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
FRACTION C3 C4 du COMPLEMENT	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un echantillon de sérum 500µl. Transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	72h	3 mois	1811/1812
IgE TOTALES	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 recto	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un echantillon de sérum 500µl. Transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6mois	1200
IMMUNOFIXATION Recherche de Protéinurie de Bence Jones	Urines	Immunologie	Monovette® <u>sans additif</u> (bouchon jaune) 5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un echantillon de sérum 500µl. Transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	-	1619
IMMUNOFIXATION (recherche et caractérisation d'une Ig monoclonale)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un echantillon de sérum 500µl. Transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	1 mois	1571
IMMUNOGLOBULINES (IgA, IgG, IgM)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un echantillon de sérum 500µl. Transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	72h	3 mois	1814,1815, 1816
PAIRES CHAINES LOURDES/LEGERES DES IGS, IgG Kappa/Lambda,IgA Kappa/ Lambda,IgM Kappa/Lambda, Hevylite (dosage)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un echantillon de sérum 500µl. Transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6mois	K051 par analyse
PHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE : ETUDE APPROFONDIE DES SOUS POPULATIONS LYMPHOCYTAIRES T, B, NK recherche de Déficit Immunitaire Commun Variable: DICV	Sang	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 recto	Sur RDV du lundi au jeudi avant 14 h Acheminement à température ambiante 12h maximum pour les hôpitaux du GH, 24h hopitaux hors GH. Téléphoner au 01 45 21 36 09	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	-	GO65 (par Ac) + 1122 +G65X4

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
PHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE : ETUDE APPROFONDIE DES SOUS POPULATIONS LYMPHOCYTAIRES T, B, NK recherche prolifération LGL	Sang	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 recto	Sur RDV du lundi au jeudi avant 14 h Acheminement à température ambiante 12h maximum pour les hôpitaux du GH, 24h hopitaux hors GH. Téléphoner au 01 45 21 36 09	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	–	GO65 (par Ac) + 1122 +G65X4
PHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE : ETUDE APPROFONDIE DES SOUS POPULATIONS LYMPHOCYTAIRES T, B, NK numération des lymphocytes T régulateurs	Sang	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 recto	Sur RDV du lundi au jeudi avant 14 h Acheminement à température ambiante 12h maximum pour les hôpitaux du GH, 24h hopitaux hors GH. Téléphoner au 01 45 21 36 09	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	–	GO65 (par Ac) + 1122 +G65X4
PHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE : ETUDE APPROFONDIE DES SOUS POPULATIONS LYMPHOCYTAIRES T, B, NK recherche d'hémopathies malignes	Sang	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 recto	Sur RDV du lundi au jeudi avant 14 h Acheminement à température ambiante 12h maximum pour les hôpitaux du GH, 24h hopitaux hors GH. Téléphoner au 01 45 21 36 09	du lundi au vendredi hors jours fériés	1 semaine	–	GO65 (par Ac) + 1122 +G65X4
	LCR, liquide pleural, LBA,...		1 x  5 ml						
PHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE : NUMERATION DES LYMPHOCYTES T CD3, CD4, CD8, CD45	Sang	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 recto	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi avant 16h Acheminement à température ambiante 12h maximum pour les hopitaux du GH, 24h pour les hopitaux hors GH	du lundi au vendredi hors jours fériés	48h	–	1122 + 4X G65
PHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE : NUMERATION DES LYMPHOCYTES T CD4 ,CD8 , B, et NK	Sang total	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 recto	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi avant 16h Acheminement à température ambiante 12h maximum pour les hopitaux du GH, 24h pour les hopitaux hors GH	du lundi au vendredi hors jours fériés	48h	–	1122 + 4X G65
	LCR, liquide pleural, LBA,...		1 x  5 ml						

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT IMMUNOLOGIE									
QUANTIFERON	Sang	Immunologie	Tubes spéciaux à demander au laboratoire (BCT, PBR) ou 2 x  5 ml pour ABC	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 recto	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour hopitaux extérieurs au GH : acheminement dans les 12h suivant le prélèvement	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	-	4103
Recherche d'un profil oligoclonal sur LCR par isoélectrofocalisation (BOC, synthèse d'IgG intrathécale) inclus l'exploration des protéines du LCR: immunochimie et l'indice de Reiber	LCR	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande Biochimie générale	Réception en Biochimie 7 jours/7 24/24 volume du LCR >50 gouttes ou 2ml et fournir impérativement un échantillon de sérum prélevé le même jour	du lundi au vendredi hors jours fériés	<7 jours pour immunochimie et indice de Reiber 2 semaines pour la recherche de Synthèse d'IgG intrathécale	1 mois	1616+570+1815+1806
	Sérum		1 x  5 ml						
SOUS CLASSE d'IgG (IgG1, IgG2, IgG3, IgG4)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°1 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30, acheminement à température ambiante 12h maximum. Pour les hopitaux extérieurs au GH, envoi d'un échantillon de sérum 500µl. Conditions de transport : réfrigéré.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	6mois	1392
VEGF (Dosage)	Sérum	Immunologie	1 x  5 ml	Feuille de demande "IMMUNOLOGIE" n°2 verso	Hôpitaux du GH HuPS : réception du lundi au vendredi de 8h à 16h30 acheminement à température ambiante dans les 3 heures suivant le prélèvement intra-bicêtre. Pour les autres hopitaux du GH centrifugation et décantation réfrigération du prélèvement obligatoire. Pour hopitaux extérieurs au GH, acheminement 500µl de sérum congelé.	du lundi au vendredi hors jours fériés	2 semaines	-	E033

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT PHARMACOLOGIE - TOXICOLOGIE									
ABACAVIR	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
ACIDE MYCOPHENOLIQUE (MPA)	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité : 24 h à 25° C ou centrifugé et décanté : 7 jours à 4° C	1 fois/ semaine: mercredi	4 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	M113
AMIKACINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière et durée de perfusion Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement : Cmin et Cmax Médicaments associés	Acheminement < 6 h Sinon, centrifuger, décanter puis transporter dans les 24 h	journée 7 jours / 7 et de garde uniquement si urgence	2 h à 4 h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4° C	1 dosage : 1650 2 dosages (pic et résiduel): 1651
ATAZANAVIR	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
BENZODIAZEPINES (Recherche de)	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Médicaments suspectés et associés Signes cliniques	Acheminement < 6h. Sinon, centrifuger, décanter puis transporter dans les 24h	24 h / 24 7jours/7	1h à 4h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4° C	1667

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT PHARMACOLOGIE - TOXICOLOGIE									
BENZODIAZEPINES (Recherche de)	Urines	Pharmacologie-Toxicologie	Monovette® <u>sans additif</u> (bouchon jaune) 5 ml	Médicaments suspectés et associés Signes cliniques	Acheminement < 6h. Sinon voir avec le pharmacologue	24 h / 24 7jours/7	1h à 4h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si urines conservées à 4°C	667
BICTEGRAVIR	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
CARBAMAZEPINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Acheminement < 6h. Sinon voir avec le pharmacologue	journée 7 jours / 7 et de garde uniquement si urgence	2h à 4 h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4°C	325
CICLOSPORINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Acheminement < 6h. Sinon voir avec le pharmacologue	journée 7 jours / 7	6 à 8 h en fonction de l'importance de la série de dosages	24 h si sang total conservé à 4°C	1054
COBICISTAT	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT PHARMACOLOGIE -TOXICOLOGIE									
DARUNAVIR	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
DIGOXINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Acheminement < 6 h Sinon, centrifuger, décanter puis transporter dans les 24 h	journee 7 jours / 7 et de garde uniquement si urgence	1 h à 4 h en fonction du nombre de demandes simultaneés et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4°C	327
DOLUTEGRAVIR	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
EFAVIRENZ	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
ELVITEGRAVIR	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT PHARMACOLOGIE - TOXICOLOGIE									
EMTRICITABINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
ERTPENEME	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière et durée de perfusion Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement : Cmin (voire Cmax ; à discuter avec pharmacologue) Médicaments associés	Stabilité dans sang total 3h à 25° C ; nécessite de stabiliser le plasma avec MOPS à la réception du tube au laboratoire puis congélation à -20°C	2 fois/semaine mardi et jeudi	24h à 48h	Pas d'ajout	M001
ETHANOLEMIE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Signes cliniques	Acheminement < 6 h Sinon, centrifuger, décanter puis transporter dans les 24 h	24 h / 24 7jours/ 7	1h à 4h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4°C	534
ETRAVIRINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
EVEROLIMUS	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité : 7 jours à 25° C ou 3 mois à - 20° C	2 fois/ semaine	2 à 7 jours	48 h si sang total congelé	1377

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT PHARMACOLOGIE - TOXICOLOGIE									
GENTAMICINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière et durée de perfusion Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement : Cmin et Cmax Médicaments associés	Acheminement < 6 h Sinon, centrifuger, décanter puis transporter dans les 24 h	journee 7 jours / 7 et de garde uniquement si urgence	2 h à 4 h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4°C	1 dosage : 1650 2 dosages (pic et résiduelle) : 1651
IMIPENEME	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière et durée de perfusion Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement : Cmin (voire Cmax ; à discuter avec pharmacologue) Médicaments associés	Stabilité dans sang total 3h à 25° C ; nécessite de stabiliser le plasma avec MOPS à la reception du tube au laboratoire puis congelation à -20°C	2 fois/semaine mardi et jeudi	24h à 48h	Pas d'ajout	M001
LAMIVUDINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date , dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Doit arriver au laboratoire les jours ouvrés avant 16 h Stabilité plasma aliquoté : 5 jours à 4°C uniquement	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
MEROPENEME	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière et durée de perfusion Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement : Cmin (voire Cmax ; à discuter avec pharmacologue) ou Cperf Cont Médicaments associés	Stabilité dans sang total 3h à 25° C ; nécessite de stabiliser le plasma avec MOPS à la reception du tube au laboratoire puis congelation à -20°C	2 fois/semaine mardi et jeudi	24h à 48h	Pas d'ajout	M001

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT PHARMACOLOGIE - TOXICOLOGIE									
NEVIRAPINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
OPIACES - CANABIS - COCAINE - METAMPHETAMINE+ AMPHETAMINE (Recherche de)	Urines	Pharmacologie-Toxicologie	Monovette® <u>sans additif</u> (bouchon jaune) 5 ml	Motif de la demande	Acheminement < 6h. Sinon voir avec le pharmacologue	24 h / 24 7 jours/ 7	1h à 4h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si urines conservées à 4°C	1662
PARACETAMOL (dosage)	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Heure supposée de la prise de paracétamol et dose si connue et signes cliniques	Acheminement < 6 h Sinon, centrifuger, décanter puis transporter dans les 24 h	24h / 24 7 jours/ 7	1h à 4h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4°C	1661
PHENOBARBITAL	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Acheminement < 6 h Sinon, centrifuger, décanter puis transporter dans les 24 h	24 h/24 7 jours/7	1h à 4 h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4°C	333
PHENYTOINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Acheminement < 6h Sinon, centrifuger, décanter puis transporter dans les 24 h	24 h / 24 7 jours/7	1h à 4 h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4°C	332

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT PHARMACOLOGIE - TOXICOLOGIE									
RALTEGRAVIR	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
RILPIVIRINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
RITONAVIR	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
SALICYLES (dosage)	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Motif de la demande et signes cliniques si suivi - dose et heure de prise - date et heure de prélèvement	Acheminement < 6 h Sinon voir avec le pharmacologue	24 h/24 7jours/ 7	1h à 4 h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4°C	1660
SIROLIMUS (Rapamune)	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x ● 5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité : 7 jours à 25° C ou 1 an à - 20° C	2 fois/ semaine	2 à 7 jours	48 h si sang total congelé	1377

Nom de l'examen	Echantillon biologique	Laboratoire exécutant	Matériel	Support de prescription spécifique	Conditions particulières (demande, prélèvement, acheminement, conservation)	Réalisation	Résultats	Délai compatible pour ajout	Code nomenclature
BCT PHARMACOLOGIE -TOXICOLOGIE									
TACROLIMUS	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Acheminement < 6 h Sinon voir avec le pharmacologue	journée 7 jours / 7	6 à 8 h en fonction de l'importance de la série de dosages	24 h si sang total conservé à 4°C	1377
TENOFOVIR disoproxil	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Stabilité dans sang total 5 jours à 25° C	1 fois /semaine	3 à 7 jours	7 jours si plasma congelé	4117
VALPROATE DE SODIUM	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement Médicaments associés	Acheminement < 6 h Sinon, centrifuger, décanter puis transporter dans les 24 h	journée 7 jours / 7 et de garde uniquement si urgence	2 h à 4 h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4°C	340
VANCOMYCINE	Sang	Pharmacologie-Toxicologie	1 x  5 ml	Date de début du traitement Posologie journalière et durée de perfusion Date, dose et heure de la dernière prise, date et heure du prélèvement : Cperf Cont ou Cmin et Cmax Médicaments associés	Acheminement < 6 h Sinon, centrifuger, décanter puis transporter dans les 24 h	journée 7 jours / 7 et de garde uniquement si urgence	2 h à 4 h en fonction du nombre de demandes simultanées et de l'urgence	24 h si plasma conservé à 4°C	1 dosage : 1650 2 dosages (pic et résiduelle) : 1651