



Laboratoires de Biologie Médicale
Bât 19, Tél : 03 89 12 42 32
Fax : 03 89 12 43 42

Etiquette Patient

Etiquette UF

Réservé Labo

BILAN INITIAL DE MICI

Zone d'horodatage

Date de prélèvement : Jour 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
 Mois JAN FEV MAR AVR MAI JUIN JUIL AOU SEP OCT NOV DEC
 Heure : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11
 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23
 Minutes 15 30 45

Réserve LABO

Prescripteur (Nom, Prénom, Qualité) :

Préleveur (Nom, Prénom, Qualité) :

SANG

1 tube EDTA 3 mL **Bouchon mauve**

NFS, réticulocytes Vitesse de sédimentation

2 tubes secs avec gel **Bouchon jaune**

Ionogramme, urée, créatinine Ac anti-nucléaires *
 CRP Ac anti-DNA natif *
 Albumine, protéines totales Ac anti-LKM, Ac anticytosol,
 Bilan hépatique, lipase Ac anti-muscle lisse *
 Ferritine, CST, fer sérique
 Vitamines B9 et B12
 Vitamine D
 ANCA
 ASCA

* Examen à réaliser en bilan pré-thérapeutique avant anti-TNF.

1 tube CTAD **Bouchon bleu**

Traitement anticoagulant :

Hémostase : TP, TCA, fibrinogène

1 tube sec avec gel **Bouchon jaune**

Sérologie Yersinia
 Sérologie CMV
 Sérologie EBV
 Sérologie VHB (Ag HBs, Ac HBs, Ac HbC)
 Sérologie VHB patient vacciné (Ac HBs)
 Sérologie VZV
 Sérologie VIH, VHA, VHC *

1 tube hépariné sans gel **Bouchon vert**

sur glace, à l'abri de la lumière

Vitamine A et E

Autres examens :

Quantiféron : utiliser une feuille de prescription spécifique

2 groupes sanguins + rhésus, RAI : utiliser une feuille de prescription spécifique et faire parvenir le prélèvement à l'EFS

Génotypage TPMT, puce VEO-IBD : utiliser une feuille de prescription Biologie moléculaire et génétique constitutionnelle et envoyer au laboratoire dans un sachet à part.

SELLES

Minimum 5 g ou 5 mL dans un pot à selles

Calprotectine

Autres examens :

Coproculture + Clostridium et toxines, virologie et parasitologie des selles :

utiliser une feuille de prescription Microbiologie et envoyer au laboratoire dans un sachet à part

Saisie au laboratoire :

Cocher les examens prescrits en utilisant le formulaire Glims BILAN MICI dans "04 - ORDO TYPE"

Attention : il y aura une inadéquation entre le nombre de tubes à bouchon jaune prélevés

et les étiquettes Glims <JAUNE GEL>. Ne pas faire de NC à ce sujet.

Après centrifugation, acheminer les tubes jaunes avec l'ensemble des étiquettes <JAUNE GEL>

au technicien du poste Cobas qui sera en charge de la réalisation d'aliqots

(si possible 500 µL par aliqot, sinon ci-dessous).

Si besoin, un aliqot pourra être passé sur différents automates.

Volume minimum par aliqot :

BIO1C	250 µL	SERO VIRO	270 µL	SERO VITD	175 µL	BIOMNIS	200 µL
AUTO IMM	250 µL	BIO1E Séro	250 µL	PTB NHC	300 µL		