

REPERTOIRE DES ANALYSES BIOTOP HORS MICROBIOLOGIE

ANALYSE	Code Enregistrement	METHODE	VOLUME MINIMUM	NATURE DU PRELVT	TUBE PRECONISE	AUTRES TUBES ACCEPTABLES										Nature de l'échantillon	Délai de Transport à Température ambiante (18-24°C)	CAS DE REFUS	PRECONISATIONS	RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET DOCUMENTS A JOINDRE	Transmission de Résultats Dépôt Avant 12h30	Transmission de Résultats Dépôt Après 12h30
AC ANTI CCP (Cyclic Citrullinated Peptide)	CCP	ELIA PHADIA250	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAJ DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7
Ac ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	TGA	ELIA PHADIA250	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAJ DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS ININTERPRETABLE SI REGIME SANS GLUTEN	REGIME SANS GLUTEN ?	J+7	J+7
Ac ANTICARDIOLIPINES IGG-IGM	CARDG CARDM	ELIA PHADIA250	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAJ DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7
Ac ANTI BETA2GLYCOPROTEINES	BGPG BGPM	ELIA PHADIA250	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAJ DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7
Ac ANTI DNA OU DNA NATIF	DNA	ELIA PHADIA250	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAJ DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7
Ac ANTI RECEPTEUR DE LA TSH	TBII	ELIA PHADIA250	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAJ DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7
Ac ANTI-HAV IgM	HAVM	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 24H				J0	J+1
Ac ANTI-HBc IgM	HBCM	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 24H	FORTE HEMOLYSE			J0	J+1
Ac ANTI-HBc TOTAUX	HBCT	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 24H	FORTE HEMOLYSE			J0	J+1
Ac ANTI-HBs	HBSAC	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 24H	FORTE HEMOLYSE		Préciser si Vaccination contre l'hépatite B	J0	J+1
Ac ANTI-THYROGLOBULINE	THYRAC	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H						E			SERUM PLASMA	< 8 H			Préciser : - si traitement (Lévothyrox, Néomercazole...) - Suivi hyper et hypothyroïdie	J+0	J+1
Ac ANTI-THYROPEROXYDASE	TPO	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H						E			SERUM PLASMA	< 8 H			Préciser : - si traitement (Lévothyrox, Néomercazole...) - Suivi hyper et hypothyroïdie	J+0	J+1
Ac.HETEROPHILES (MNI test ou P.B.D.)	MNI	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 12 H			Préciser : Si symptômes (fièvre, fatigue, angine)	J0	J+1
ACE (Antigène Carcino Embryonnaire)	ACE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel										SERUM	< 24 H	FORTE HEMOLYSE	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	En cancérologie : préciser la pathologie et le traitement en cours	J0	J+1
ACIDE URIQUE	AU	C8000 URICASE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H									SERUM PLASMA	< 24 H 8H SI HEPARINE		LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J+1
ACIDE URIQUE urinaire	AUU ou AU24	C8000 URICASE	1 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueilli de 24h fourni par le laboratoire	U											Urines : - soit premières urines du matin - soit recueilli sur 24 h	< 24 H	FLACON AVEC CONSERVATEUR. VOLUME DES URINES DE 24H NON CONNU.	Protocole de recueil à respecter pour les urines de 24H Voir fiche de préconisations	Préciser la diurèse pour les analyses sur 24 H.	J0	J+1

ACTIVITE ANTI-Xa (HNF, HBPM, AXA)	AXA	STA COLORIMETRIE /CINETIQUE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C								PLASMA	< 6 H ENTRE 6H ET 8H ACCEPTABLE SAUF Héparine standard = < 2 H	CAILLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INSUFFISANT DELAI PRE-ANALYTIQUE > 8H OU 2H	Héparine standard ou Orgaran® : préltv entre 2 injections Arixtra® : préltv 3 à 4 heures après l'injection Xarelto® ou Eliquis® : préltv 2 à 4 heures après l'injection ou en résiduel avant l'injection Lovenox® ou Fragmine® ou Fraxiparine® : préltv 3 à 4 heures après l'injection Innohep® : préltv 4 heures après l'injection Fraxodi® : préltv 4 à 6 heures après l'injection	Préciser : - Heure de l'injection - Heure de prélèvement - Nom et Dose du médicament administré	J0	J+1
Ag HBs	HBS	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							SERUM	< 24 H	FORTE HEMOLYSE			J0	J+1
AGGLUTININES IRRÉGULIÈRES (RAI)	RAI	QWALYS AGGLUTINATION (EMT)	1 ml	SANG	E								PLASMA EDTA uniquement	< 24 H	IDENTITE INCOMPLETE DELAI D'ACHEMINEMENT > 24H	L'identité Complète du patient doit être notée sur le tube (Nom, Prénom, NJF, DDN, SEXE)	Préciser : Si antécédents transfusionnels Si grossesse Si injection d'immunoglobulines (date et dosage)	J0	J+1
ALAT - SGPT Alanine Aminotransferase	PT	C8000 NADH (sans P-4'-P)	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H						SERUM PLASMA	< 24 H	HEMOLYSE	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J0	J+1
ALBUMINE	ALB	C8000 POURPRE DE BROMOCRESOL	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H						SERUM PLASMA	< 24 H	LACTESCENCE	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J0	J+1
ALCOOL	ALC	C8000 DOSAGE CINETIQUE ALCOOL DESHYDROGENASE	1 ml	SANG	F								PLASMA	< 24H EN TUBE FERME	DESINFECTATION A L'ALCOOL	Ne pas désinfecter avec de l'alcool Prélever sur tube Fluorure. Le tube doit être parfaitement rempli et doit être prélevé par un système vacutainer Ne pas ouvrir le tube		J0	J+1
ALPHA FOETOPROTEINE	AFP	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							SERUM	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H) IL EST RECOMMANDE DE SUIVRE 1 PATIENT AVEC LA MEME METHODE D'ANALYSE	En cancérologie : préciser la pathologie et le traitement en cours Chez la femme enceinte: dater précisément le terme de la grossesse	J0	J+1
ANTICOAGULANTS CIRCULANTS (ACC)	ACC	STA CHRONOMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C								PLASMA	< 4 H Acceptable < 8 H	CAILLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INCORRECT DELAI PREANALYTIQUE>8H		- Traitement en cours - Antécédents / contexte clinique	J+7	J+8
APOLIPOPROTEINE A ₁	APOA	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					E	SERUM PLASMA	<24H	NON A JEUN	JEUNE OBLIGATOIRE (>12H ET MAX 14H)		J0	J+1
APOLIPOPROTEINE B	APOB	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					E	SERUM PLASMA	<24H	NON A JEUN	JEUNE OBLIGATOIRE (>12H ET MAX 14H)		J0	J+1
ASAT - SGOT Aspartate Aminotransferase	OT	C8000 NADH (sans P-4'-P)	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H						SERUM PLASMA	< 24 H	HEMOLYSE	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J0	J+1
ASD antistreptodornase	ASLOD (asd 2147)	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							SERUM	< 12 H			Préciser: - Si Antécédents d'infection à streptocoque A - La Clinique	J0	J+1
ASLO antistreptolysine	ASLOD (lie à AC anti streptodornase)	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							SERUM	< 18 H			Préciser: - Si Antécédents d'infection à streptocoque A - La Clinique	J0	J+1
AT3 Anti-thrombine 3	AT3	STA COMPACT MAX TECHNIQUE CHROMOGENIQUE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C								PLASMA	< 8 H	CAILLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INCORRECT DELAI PREANALYTIQUE>8H	Eviter de réaliser le dosage chez un patient sous anticoagulant. Si c'est la cas, il est impératif de Préciser le TRAITEMENT ANTICOAGULANT (inhibiteur de la thrombine, héparine, AVK, nouveaux anticoagulants oraux)	Préciser le TRAITEMENT ANTICOAGULANT (inhibiteur de la thrombine, héparine, AVK, nouveaux anticoagulants oraux)	J0	J+1

REPERTOIRE DES ANALYSES BIOTOP HORS MICROBIOLOGIE

BHCG Test de grossesse	BHCG	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel					SERUM	< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	HEMOLYSE		Préciser : la Date des Dernières Règles	J0	J+1
BILIRUBINE TOTALE / DIRECTE	BILI	C8000 COLORIMETRIE SEL DE DIAZONIUM	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E	SERUM PLASMA	< 24H	VOIR LE PARAMETRAGE BYG + LE DOSSIER DE VERIFICATION DE METHODE	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H) Analyse photosensible : échantillon à conserver à l'abri de la lumière		J0	J+1
BNP	BNP	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1,5 ml	SANG	E						PLASMA	< 12 H	TUBE EN VERRE FORTE HEMOLYSE		Préciser : - La pathologie suspectée - Le traitement en cours	J0	J+1
CA 125	CA125	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel					SERUM	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H) IL EST RECOMMANDE DE SUIVRE 1 PATIENT AVEC LA MEME METHODE D'ANALYSE	En cancérologie : préciser la pathologie et le traitement en cours	J0	J+1
CA 15-3	CA153	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel					SERUM	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H) IL EST RECOMMANDE DE SUIVRE 1 PATIENT AVEC LA MEME METHODE D'ANALYSE	En cancérologie : préciser la pathologie et le traitement en cours	J0	J+1
CA 19-9	CA199	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel					SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H) IL EST RECOMMANDE DE SUIVRE 1 PATIENT AVEC LA MEME METHODE D'ANALYSE	En cancérologie : préciser la pathologie et le traitement en cours	J0	J+1
CALCIUM	CA	C8000 ARSENAZO III	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J0	J+1
CALCIUM URINAIRE	CAU ou CA24	C8000 ARSENAZO III	0,5 ml	URINES	U						URINES	< 24 H	FLACON AVEC CONSERVATEUR. VOLUME DES URINES DE 24H NON CONNU.	Protocole de recueil à respecter Voir fiche de préconisations	Préciser la diurèse pour les analyses sur 24H.	J0	J+1
CDT – Transferrine Carboxy Déficiente	CDT	ELECTROPHORESE CAPILLAIRE	2 ml	SANG	SST	S sans gel					SERUM	<24H	HEMOLYSE +++	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J+7	J+7
CHLORE (Cl)	CL	C8000 POTENTIOMETRIE INDIRECTE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J+1
CHOLESTEROL HDL	HDL	C8000 POLYANION	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				SERUM PLASMA	< 24 H	PATIENT NON A JEUN.	JEUN OBLIGATOIRE >12h		J0	J+1
CHOLESTEROL TOTAL	CT	C8000 ENZYMATIQUE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				SERUM PLASMA	< 24 H	PATIENT NON A JEUN.	JEUN OBLIGATOIRE >12h		J0	J+1
CLAIRANCE URINAIRE DE LA CREATININE	CLCR	C8000 CINETIQUE PICRATE ALCALIN	1 ml DE SANG + URINES	SANG + URINE DE 24H	SST + U						SANG+ URINE	< 24 H	ABSENCE DE L'ECHANTILLON SANGUIN OU URINAIRE	Réaliser la prise de sang le jour du recueil des urines de 24H	Préciser : la diurèse et le poids du patient	J0	J+1
CMV (CYTOMEGALOVIRUS)	CMV1	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel					SERUM	<24H	FORTE HEMOLYSE		Préciser si: SYMPTOMES (fièvre, fatigue, angine) ou Grossesse	J+2	J+3
COEFFICIENT DE SATURATION	SAT	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel					SERUM	< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	NON A JEUN	LE MATIN + JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser : - Si complémentation - Renseignement clinique : Hémochromatose	J0	J+1
CORTISOL	COR	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel				E	SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE Variations nyctémérales (max. à 8H et min. à 24H) = Prélèvement à 8h recommandé Pour un cycle = Prélèvements à 8H-12H-16H recommandés. Eviter tout effort et stress important avant le prélèvement.	Préciser : - Heure de prélèvement - Traitement en cours	J+1	J+2
CREATINE PHOSPHOKINASE (CPK)	CPK	C8000 NAC(n-acetyl-cysteine)	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser si: - Douleurs - Traitement anti-cholestérol (famille des statines)	J0	J+1

REPERTOIRE DES ANALYSES BIOTOP HORS MICROBIOLOGIE

CREATININE	CR	C8000 CINETIQUE PICRATE ALCALIN	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					E	SERUM PLASMA	< 24 H	ICTERE	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser: - Le poids et l'Age du patient pour l'évaluation calculée de la clairance	J0	J+1
CREATININE URINAIRE	CRU CR24	C8000 CINETIQUE PICRATE ALCALIN	0,5 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueilli de 24h fourni par le laboratoire	U								PREMIERES URINES DU MATIN OU URINES DE 24H	< 24 H	FLACON AVEC CONSERVATEUR. VOLUME DES URINES DE 24H NON CONNU.	Protocole de recueil à respecter pour les urines de 24H Voir fiche de préconisations	Préciser la diurèse pour les analyses sur 24H.	J0	J+1
CRP (protéine C réactive)	CRP	C8000 TURBIDIMETRIE / IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					E	SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser si: - Fièvre, prise d'antibiotiques, Symptômes d'infection	J0	J+1
CRYOGLOBULINE : recherche + dosage	CRYO	TECHNIQUE MANUELLE	3x5 ml	SANG prélevé et conservé à 37°C jusqu'à décantation	S sans gel								SERUM	conservation obligatoire à 37°C jusqu'à décantation	PRELEVEMENT HORS LABORATOIRE	Prélèvement AU LABORATOIRE JEUN OBLIGATOIRE	Préciser: Contexte clinique et biologique Préciser si anticoagulant en cours car un traitement par héparine empêche une bonne coagulation in vitro ce qui peut gêner la recherche de cryoglobuline	J+10	J+10
CYCLE GLYCEMIQUE	CG1 CG2 CG3 CG4	C8000 HEXOKINASE G6PDH	0,5 ml	SANG	F	SST **							SERUM PLASMA	< 24 H SI TUBE FLUORURE ** : DELAI D'ACHEMINEMENT < 1 HEURE		SELON ORDONNANCE	Préciser les heures de prélèvements.	J0	J+1
D DIMERES dosage	DIM	STA IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C								PLASMA	< 24 H	CAILLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INCORRECT DELAÏ PREANALYTIQUE>24H SI T°<4°C ou >37°C		Préciser: - Traitement en cours - Si grossesse ou si chirurgie récente	J0	j+1
DIGOXINE (DIGOXINE® HEMIGOXINE®)	DIGO	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							SERUM	< 24 H		Suivi thérapeutique : réaliser le prélèvement au minimum 6 à 8 jours après le début du traitement Per os: réaliser le prélèvement entre la 8ème et la 24ème heure après la prise à la même heure (en pratique le matin avant une nouvelle prise) IV: réaliser le prélèvement 6 à 8 heures après la fin de l'injection.	Préciser: Heure de prélèvement-Heure de la dernière prise, Posologie	J0	j+1
EBV (VCA IgG, VCA IgM, EBNA IgG)	EBV	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	2 ml	SANG	SST	S sans gel							SERUM	<24H	FORTE HEMOLYSE		Préciser si: SYMPTOMES (fièvre, fatigue, angine)	J+2	J+3
ELECTROPHORESE des PROTEINES SANGUINES	ELP	ELECTROPHORESE CAPILLAIRE	2 ml	SANG	SST	S sans gel							SERUM	< 6 H ENTRE 6H ET 12H : ACCEPTABLE	HEMOLYSE DELAÏ PREANALYTIQUE>12H	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser : - Contexte clinique et biologique - Si traitement par bêta-lactamines (dédoublage du pic de l'albumine) ou par corticoïdes ou immunosuppresseurs (diminution des gammaglobulines)	J+2	J+3
ESTRADIOL POUR LES FEMMES	OEST	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H					E	SERUM PLASMA	< 24 H		LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE ATTENTION : HOMME-ENFANT ET PREPUBERE => SE REFERER AU REFERENTIEL BIOMNIS	Préciser: - La date des dernières règles - Le jour du cycle - Le traitement hormonal éventuellement en cours - ATTENTION : PRÉCISER SI PRISE DE FULVESTRANT (Nom commercial - FASLODEX®)	J0	J+1
FACTEURS RHUMATOIDES (latex)	LATEX	C8000 TURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							SERUM	< 12 H	HEMOLYSE			J0	J+1
FACTEURS RHUMATOIDES	WR	ELIA PHADIA250	1ML	SANG	SST	S sans gel							SERUM	< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAÏ DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7
FER SERIQUE	FER	C8000 COLORIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H						SERUM PLASMA	< 24 H		LE MATIN + JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser : - Si complémentation - Renseignement clinique : Hémochromatose	J0	J+1

REPERTOIRE DES ANALYSES BIOTOP HORS MICROBIOLOGIE

FERRITINE	FERRI	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H								SERUM PLASMA	< 8 H ENTRE 8H ET 12H : ACCEPTABLE	DELAI PREANALYTIQUE>12H	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser : - Si complémentation - Renseignement clinique : Hémochromatose	J0	J+1
FIBRINOGENE (facteur I)	FIB	STA CHRONOMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C										PLASMA	< 24 H	CAILLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INSUFFISANT DELAI PREANALYTIQUE >24h Si T° transport <4° ou >37°C	Préciser : Traitement en cours	J0	J+1	
FOLATES SERIQUES	FOLA	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H								SERUM PLASMA	< 24 H	HEMOLYSE	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J+1	J+2
FSH	FSH	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H								SERUM PLASMA	< 24 H		LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser: - La date des dernières règles - Le jour du cycle - Le traitement hormonal éventuellement en cours	J0	J+1
GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE (GGT)	GGT	C8000 SUBSTRAT L-GAMMA-GLUTAMYL-3-CARBOXY-4-NITROANILIDE ALIGNEMENT IFCC	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H								SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J+1
GLUCOSE URINAIRE	S ou S24	C8000 HEXOKINASE G6PDH	1 ml	URINES ECHANTILLON	U									URINES soit premières urines du matin soit recueil sur 24 h		< 12 H Sauf si infections urinaires < 2H				J0	J+1
GLYCEMIE	G	C8000 HEXOKINASE G6PDH	0,5 ml	SANG	F	SST **									SERUM PLASMA	< 24 H SI TUBE FLUORURE ** : DELAI D'ACHEMINEMENT < 1 HEURE	NON A JEUN	JEUNE OBLIGATOIRE > 8H	Préciser si : Diabète connu. Prise de médicament, Insuline	J0	J+1
GROUPE ABO, PHENOTYPE RHESUS	GRG1 GRG2	QWALYS AGGLUTINATION (EMT)	1 ml	SANG	E										SANG TOTAL + PLASMA	< 24 H	IDENTITE INCOMPLETE DELAI D'ACHEMINEMENT > 24H SANG DE CORDON	L'identité complète du patient doit être notée sur le tube (Nom, Prénom, NJF, DDN, Sexe)	- Si antécédents transfusionnels - Si grossesse Examen à régler si en dehors du cadre de la grossesse et du bilan pré-opératoire	J0	J+1
HBA1c (HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE ou GLYQUEE (A1c))	HBA	G8 HPLC	2 ml	SANG	E										SANG TOTAL	< 24 H	DELAI DE TRANSMISSION> 24H SANS CONSERVATION A 4°C PRESENCE D'UN CAILLOT		Préciser si: Hémoglobinopathie connue	J0	J+1
HEPATITE B (sans précision du contexte clinique)	HEPB	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel									SERUM	< 24 H	FORTE HEMOLYSE			J0	J+1
HCV (HEPATITE C)	HCV	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel									SERUM	< 24 H				J0	J+1
HIV	HIV	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel									SERUM	24H	FORTE HEMOLYSE ABSENCE DE PRESCRIPTION		PRESCRIPTION IMPERATIVE	J0	J+1
HT21	SPE	NORDBIOLOGIE	4 ml	SANG	SST	S sans gel									SERUM	< 6 H Entre 6H et 12H ACCEPTABLE	ABSENCE DE CONSENTEMENT ABSENCE DE COMPTE-RENDU D'ECHOGRAPHIE SI 1er TRIMESTRE	Transmettre le Consentement et le compte-rendu d'échographie si 1er trimestre Préciser la date de fécondation	J7	J7	
HYPERGLYCEMIE	HPO4 HPO4 HPO7	C8000 HEXOKINASE G6PDH	0,5 ml	SANG	F	SST **									SERUM PLASMA	< 24 H SI TUBE FLUORURE ** : DELAI D'ACHEMINEMENT < 1 HEURE	NON A JEUN	Voir Manuel de Prélèvement des Laboratoires BIOTOP	Préciser les heures de prélèvements.	J0	J+1
IgA TOTALES	IGA	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel									SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE L'age et le sexe du patient sont des renseignements indispensables		J0	J+1

REPERTOIRE DES ANALYSES BIOTOP HORS MICROBIOLOGIE

IGE SPECIFIQUES RAST	VOIR IT-MU0-013	THERMOFISHER-PHARMACIA OU LABORATOIRE BIOMNIS	1 ml	SANG	SST	S sans gel					SERUM	< 12 H Centrifugation dans la journée		Voir Manuel de Prélèvement BIOTOP	J+3 à J+5	J+3 à J+5	
IgE TOTALES	IGE	C8000 TURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H	C	E		SERUM PLASMA	< 12 H Centrifugation dans la journée			J0	J+1	
IgG TOTALES	IGG	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H		E		SERUM PLASMA	< 24 H	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE L'age et le sexe du patient sont des renseignements indispensables		J0	J+1	
IgM TOTALES	IGM	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H		E		SERUM PLASMA	< 24 H	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE L'age et le sexe du patient sont des renseignements indispensables		J0	J+1	
IMMUNOFIXATION DES PROTEINES SERIQUES	IMEL	SAS ELECTROPHORESE EN GEL D'AGAROSE COUPLEE A L'IMMUNOPRECIPITATION	2 ml	SANG	SST	S sans gel					SERUM	< 24 H		Préciser : Contexte clinique et biologique	J+3	J+4	
IMMUNOFIXATION DES PROTEINES URINAIRES	IMELU	SAS ELECTROPHORESE EN GEL D'AGAROSE COUPLEE A L'IMMUNOPRECIPITATION	URINES DE 24H DE PREFERENCE OU 1 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueilli de 24h fourni par le laboratoire	U						URINE	< 24 H	FLACON AVEC CONSERVATEUR. VOLUME DES URINES DE 24H NON CONNU.	Protocole de recueil à respecter pour les urines de 24H. Voir fiche de préconisations	Préciser : Contexte clinique et biologique Préciser la diurèse pour les analyses sur 24 H	J+4	J+6
INSULINE	INSAG1 INSAGP INSUL	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	E	SST ou S sans gel					SERUM PLASMA	< 16 H SUR EDTA ATTENTION : SI TUBE SEC DELAI < 30 MINUTES	HEMOLYSE	LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser : - Heure de prélèvement - Contexte clinique - Traitement (insuline ou antidiabétiques oraux)	J+1	J+2
IONOGRAMME dans les urines : Na, K, Cl	IONOU ou IONO24	C8000 POTENTIOMETRIE INDIRECTE	1 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueilli de 24 H fourni par le laboratoire	U						URINE	< 24 H	FLACON AVEC CONSERVATEUR. VOLUME DES URINES DE 24H NON CONNU.	Protocole de recueil à respecter pour les urines de 24H. Voir fiche de préconisations	Préciser la diurèse pour les analyses sur 24H.	J0	J+1
LDH	LDH	C8000 CINETIQUE LACTATE VERS PYRUVATE (NADH)	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel					SERUM	< 4 H ENTRE 4H ET 6H ACCEPTABLE	DELAI DE TRANSMISSION > 6H	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J+1
LH	LH	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H		E		SERUM PLASMA	< 24 H		LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser: - La date des dernières règles - Le jour du cycle - Le traitement hormonal éventuellement en cours	J0	J+1
LIPASE	LIPA	C8000 COMPLEXOMETRIE/ QUINOLONE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J+1
MAGNESIUM	MG	C8000 ARSENAZO	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				SERUM PLASMA	< 24 H SUR TUBE SST ATTENTION <8H SUR HEPARINE <6H SUR TUBE Sec sans gel	HEMOLYSE	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H) Eviter la pose de garrot prolongée (supérieur à 1 minute)		J0	J+1
MICROALBUMINE URINAIRE	MICCRE	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueilli de 24 H fourni par le laboratoire	U						URINE	< 24 H	FLACON AVEC CONSERVATEUR. VOLUME DES URINES DE 24H NON CONNU.	Protocole de recueil à respecter pour les urines de 24 H Voir fiche de préconisations Réaliser le recueil de préférence en dehors : - des périodes de menstruations - d'infection urinaire ou gynécologique - de fièvre Eviter un orthostatisme prolongé ou un exercice physique important avant le recueil	Préciser : la diurèse pour les analyses sur 24 H	J0	J+1
MYOGLOBINE	MYO	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H		E		SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J+1

REPERTOIRE DES ANALYSES BIOTOP HORS MICROBIOLOGIE

NUMERATION et FORMULE LEUCOCYTAIRE (NF)	NF	ADVIA2120/HMX CYTOMETRIE DE FLUX	0,5 ml	SANG	E							SANG TOTAL	< 8 H ENTRE 8H ET 12H : ACCEPTABLE	PRESENCE DE CAILLOT DELAI DE TRANSMISSION >12H A T° AMBIANTE	Absence de caillot A acheminer au laboratoire dans les 8 H	Préciser : - Si chimiothérapie - Patient perfusé – post-transfusion - Hémathémie maligne - Fièvre, symptômes d'infection, prise d'antibiotiques	J0	J+1
PHADIATOP™ Test multiallergénique pour les aéro-allergènes	PHAD	PHARMACIA	2 ml	SANG	SST	S sans gel						SERUM	< 12 H Centrifugation dans la journée			Voir Manuel de Prélèvement BIOTOP	J+3 à J+5	J+3 à J+5
PHOSPHATASES ALCALINES	PAL	C8000 PARA-NITROPHENYLPHOSPHATE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					SERUM PLASMA	< 24H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser l'âge du patient.	J0	J+1
PHOSPHORE	PHOS	C8000 PHOSPHOMLYBDATE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					SERUM PLASMA	24 H SUR TUBE SSTII AUTRE TUBE : < 6 H ENTRE 6H et 10H ACCEPTABLE Refus si > 10H	HEMOLYSE DELAI PRE-ANALYTIQUE > 10H	LE MATIN + JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J0	J+1
PHOSPHORE dans les urines	PHOSU PH24	C8000 PHOSPHOMLYBDATE	1 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueil de 24 H fourni par le laboratoire	U							URINE	< 24 H	FLACON AVEC CONSERVATEUR. VOLUME DES URINES DE 24H NON CONNU.	Protocole de recueil à respecter pour les urines de 24 H Voir fiche de préconisations	Préciser la diurèse pour les analyses sur 24 H	J0	J+1
PLAQUETTES	PLA	ADVIA2120/HMX CYTOMETRIE DE FLUX	0,5 ml	SANG	E						C+E	SANG TOTAL	< 24 H	PRESENCE DE CAILLOT DELAI DE TRANSMISSION > 48H NIVEAU DE REMPLISSAGE DU TUBE CITRATE INSUFFISANT	Absence de caillot	Préciser : - Si chimiothérapie - Post-transfusion - Si HBPM ou traitement Héparine	J0	J+1
POTASSIUM (K)	K	C8000 POTENTIOMETRIE INDIRECTE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					SERUM PLASMA	< 4 H ENTRE 4h et 8H ACCEPTABLE	HEMOLYSE DELAI PRE-ANALYTIQUE > 8H	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H) Relâcher rapidement le garrot Transfert au laboratoire le plus rapidement possible		J0	J+1
PREALBUMINE	PREA	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel						SERUM	<24H	Hémolyse – lactescence : voir le dossier de vérification de méthode (dosages automatiques dans Byg)	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J0	J+1
PROGESTERONE	PROG	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H				E	SERUM PLASMA	<24H		LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser: - La date des dernières règles - Le jour du cycle - Le traitement hormonal éventuellement en cours	J0	J+1
PROLACTINE	PRL PRLCM	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H				E	SERUM PLASMA	< 24 H	HORAIRE NON RESPECTES	LE MATIN + JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE Prélèvement après 20 minutes de repos entre 8 H et 10 H	Préciser: - La date des dernières règles - Le jour du cycle - Le traitement hormonal éventuellement en cours	J0	J+1
PROTEINES	PROT	C8000 BIURET	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					SERUM PLASMA	< 24 H	HEMOLYSE	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J+1
PROTEINES (ou albumine) dans les urines	A ou A24	C8000 CHLORURE DE BENZETHONIUM	1 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueil de 24 H fourni par le laboratoire	U							URINE	< 24 H	FLACON AVEC CONSERVATEUR. VOLUME DES URINES DE 24H NON CONNU.	Protocole de recueil à respecter pour les urines de 24 H Voir fiche de préconisations	Préciser : la diurèse pour les analyses sur 24 H	J0	J+1
PSA TOTAL	PSA	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel						SERUM	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H) Avant d'effectuer une manipulation de la prostate	Préciser : Chirurgie pratiquée - Biopsie – Echographie – Massage de la prostate (provoque une augmentation)	J0	J+1
PSA LIBRE (rapport PSA LIBRE/PSA TOTAL)	PSAL	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	2 ml	SANG	SST	S sans gel						SERUM	< 5 H30 Entre 5H30 et 8H : ACCEPTABLE		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H) Avant d'effectuer une manipulation de la prostate	Préciser : Chirurgie pratiquée - Biopsie – Echographie – Massage de la prostate (provoque une augmentation)	J0	J+1
RECHERCHE DE CANNABINOIDES URINAIRE	CANNA	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	URINES ECHANTILLON	U							URINES	< 2 H CONSERVATION A 4°C SI > 2 H		Prélèvement au laboratoire pour injonction du tribunal: Vérification de l'identité et mesure de la température de l'échantillon à l'émission obligatoires		J0	J+1
RECHERCHE DE COCAINE URINAIRE	COCA	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	URINES ECHANTILLON	U							URINES	< 2 H CONSERVATION A 4°C SI > 2 H		Prélèvement au laboratoire pour injonction du tribunal: Vérification de l'identité et mesure de la température de l'échantillon à l'émission obligatoires		j0	j+1

RECHERCHE OPIACES URINAIRE	OPIA	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	URINES ECHANTILLON	U								URINES	< 2 H CONSERVATION A 4°C SI > 2 H		Prélèvement au laboratoire pour injonction du tribunal: Vérification de l'identité et mesure de la température de l'échantillon à l'émission obligatoires		J0	J+1
RESERVE ALCALINE (CO2) BICARBONATE	RA	C8000 PEP Carboxylase	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H						SERUM PLASMA	24H	DELAI PREANALYTIQUE NON RESPECTE	A acheminer dans l'heure au laboratoire. Le tube doit être parfaitement rempli et bouché (utiliser des tubes sous vide). JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J+1
RETICULOCYTES numération	RET	ADVIA2120 CYTOMETRIE DE FLUX	1 ml	SANG	E								SANG TOTAL	< 24 H	PRESENCE D'UN CAILLOT DELAI D'ACHEMINEMENT > 24h			J0	J+1
RUBEOLE IgG	RUB1 RUB2	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							SERUM	<24H		Préciser: Sujet vacciné - contact - grossesse		J0	J+1
SCHIZOCYTES recherche	SCHI	RECHERCHE MANUELLE AU MICROSCOPE	2 ml	SANG	E								SANG TOTAL	< 24 H	DELAI D'ACHEMINEMENT > 24h	A transmettre le jour du prélèvement		J0	J+1
SODIUM (Na)	NA	C8000 POTENTIOMETRIE INDIRECTE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H						SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J+1
SYPHILIS (VRDL ET TPHA)	BW	TECHNIQUE MANUELLE ET ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1ML	SANG	SST	S sans gel							SERUM	12H				J0	J+1
T3L ou TRIIODOTHYRONINE LIBRE (FT3)	T3L	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E			SERUM PLASMA	< 24 H		LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser : - si traitement (Lévothyrox, Néomercazole...) - Suivi hyper et hypothyroïdie	J0	J+1
T4L ou THYROXINE LIBRE (FT4)	T4L	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E			SERUM PLASMA	< 24 H	PRISE DE LEVOTHYROX AVANT LE PRELEVEMENT SAUF SI IMPOSSIBILITE DE DECALER LA PRISE DE SANG (DEMANDE DE DEROGATION AUPRES D'1 BIOLOGISTE)	LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE NE PAS PRENDRE DE LEVOTHYROX AVANT LE PRELEVEMENT (seul médicament ayant une interférence si la prise a été effectuée dans les 9H précédant la prise de sang)	Préciser : - si traitement (Lévothyrox, Néomercazole...) - Suivi hyper et hypothyroïdie	J0	J+1
TCA (Temps de Cephaline Activée)	TCA	STA CHRONOMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C								plasma	>6H : refus sauf si héparine standard Tube Citrate <2H Refus si > 2H Tube CTAD : <6H Refus si > 6H	CAILLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INSUFFISANT DELAI PREANALYTIQUE >12H ou 2H si Héparine Standard		Préciser : -Traitement en cours (anticoagulants, notamment Xarelto, AVK, Héparine) - Si bilan préopératoire	J0	J+1
TCK (Temps de Cephaline Kaolin)	TCK	STA CHRONOMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C								plasma				Préciser : -Traitement en cours (anticoagulants, notamment Xarelto, AVK, Héparine) - Si bilan préopératoire	J0	J+1
TEST DE GROSSESSE URINAIRE	RIG	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	URINES ECHANTILLON	U								urines	< 2 H CONSERVATION A 4°C SI > 2 H		De préférence, premières urines du matin	Préciser: La Date des Dernières Règles	J0	J0
TEST DE O'SULLIVAN	OSUL	C8000 HEXOKINASE G6PDH	0,5 ml	SANG	F	SST	**						SERUM PLASMA	< 24 H SI TUBE FLUORURE ** : DELAI D'ACHEMINEMENT < 1 HEURE		Voir Manuel de Prélèvement du laboratoire BIOTOP	Préciser les heures de prélèvements.	J0	J+1
TESTOSTERONE TOTALE	TESTOF ou TESTOH	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H SANS GEL			E			SERUM PLASMA	< 24 H	FORTE HEMOLYSE Patients sous Nandrolone (envoi Biomnis)			J+1	J+2
TOXOPLASMOSE	T1G -T2G	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	2 ml	SANG	SST	S sans gel							SERUM	< 24 H		FORTE HEMOLYSE	Préciser: - si Grossesse - si séropositivité HIV	J0	J+1
TP (Taux de Prothrombine)	TP TPT si suivi AVK	STA CHRONOMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C								PLASMA	< 24 H	CAILLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INSUFFISANT < 90% DELAI PREANALYTIQUE >24H		Préciser : -Traitement en cours (anticoagulants, notamment Xarelto, AVK, Héparine) - Si bilan préopératoire	J0	J+1

REPERTOIRE DES ANALYSES BIOTOP HORS MICROBIOLOGIE

TRANSFERRINE	TRF	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				SERUM PLASMA	< 24 H TUBE SEC <8 H TUBE HEPARINE		A transmettre le jour du prélèvement Il n est pas nécessaire d'être à jeun sauf si dosage du fer associé (saturation)	J0	J+1	
TRIGLYCERIDES	TG	C8000 GLYCEROL PHOSPHATE OXYDASE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				SERUM PLASMA	< 24 H	NON A JEUN	JEUNE OBLIGATOIRE >12H	J0	J+1	
TROPHATOP ADULTE OU ENFANT: Test multiallergénique pour les allergènes alimentaires	TROPAD : adulte TROPEN : enfant	PHARMACIA	2 ml	SANG	SST	S sans gel				E	SERUM PLASMA	< 12 H Centrifugation dans la journée		Voir Manuel de Prélèvement BIOTOP	J+3 à J+5	J+3 à J+5	
TROPONINE I HS	TROP	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E	SERUM PLASMA	< 8 H ENTRE 8H ET 12H : ACCEPTABLE	DELAI D'ACHEMINEMENT > 12H	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser : - le degré d'urgence - le médecin à qui communiquer les résultats - les symptômes cardiaques	J0	J+1
TSH	TSH	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E	SERUM PLASMA	< 24 H		Prélèvement le matin (rythme nyctéméral)	Préciser : - si traitement (Lévothyrox, Néomercazole...) - Suivi hyper et hypothyroïdie	J0	J+1
UREE	U	C8000 UREASE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				SERUM PLASMA	< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	J0	J+1	
VITAMINE B12	B12	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E	SERUM PLASMA	< 24 H	VOIR LE PARAMETRAGE BYG + LE DOSSIER DE VERIFICATION DE METHODE	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser : si prise de vitamine récente	J0	J+1
VITAMINE D 25 OH VITAMINE D	VITD	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E	SERUM PLASMA	< 24 H	HEMOLYSE	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser : si prise de vitamine récente	J0	J+1
VS	VS	VESCUBE MESURE OPTOELECTRONIQUE	2,4 ml	SANG	E						SANG TOTAL	< 4 H Entre 4H et 8H : ACCEPTABLE	CAILLOT DELAI DE TRANSMISSION A T° AMBIANTE > 8H	Utiliser obligatoirement les tubes BD sérigraphiés fournis par le laboratoire. Acheminement au laboratoire dans les 4 Heures. JEUNE PREFERABLE (AU MOINS A DISTANCE DU REPAS – 3 à 4H)	Préciser : Si symptômes (fièvre, fatigue, angine)	J0	J+1