

ANALYSE	METHODE	VOLUME MINIMUM	NATURE DU PRELVT	TUBE PRECONISE	AUTRES TUBES ACCEPTABLES							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	Transmission de Résultats Dépôt Avant 12h30	Transmission de Résultats Dépôt Après 12h30	Transmission de Résultats Dépôt Avant 12h30	Transmission de Résultats Dépôt Après 12h30
AC ANTI CCP (Cyclic Citrullinated Peptide)	ELIA PHADIA250	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel							< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAI DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7	J+7	J+7	J+7	J+7
Ac ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	ELIA PHADIA250	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel							< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAI DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS ININTERPRETABLE SI REGIME SANS GLUTEN	REGIME SANS GLUTEN ?	J+7	J+7	J+7	J+7	J+7	J+7
Ac ANTICARDIOLIPINES IGG-IGM	ELIA PHADIA250	1 ml	SANG	SST	S sans gel							< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAI DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7	J+7	J+7	J+7	J+7
Ac ANTI BETA2GLYCOPROTEINES	ELIA PHADIA250	1 ml	SANG	SST	S sans gel							< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAI DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7	J+7	J+7	J+7	J+7
Ac ANTI DNA OU DNA NATIF	ELIA PHADIA250	1 ml	SANG	SST	S sans gel							< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAI DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7	J+7	J+7	J+7	J+7
Ac ANTI RECEPTEUR DE LA TSH	ELIA PHADIA250	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel							< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAI DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7	J+7	J+7	J+7	J+7
Ac ANTI-HAV IgM	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							< 24H				J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
Ac ANTI-HBc IgM	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							< 24H	FORTE HEMOLYSE			J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
Ac ANTI-HBc TOTAUX	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							< 24H	FORTE HEMOLYSE			J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
Ac ANTI-HBs	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							< 24H	FORTE HEMOLYSE	Préciser si Vaccination contre l'hépatite B		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
Ac ANTI-THYROGLOBULINE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H						< 8 H		Préciser : - si traitement (Lévothyrox, Néomercazole...) - Suivi hyper et hypothyroïdie		J0	J0	J0	J+1	J+0	J+1
Ac ANTI-THYROPEROXYDASE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H						< 8 H		Préciser : - si traitement (Lévothyrox, Néomercazole...) - Suivi hyper et hypothyroïdie		J0	J0	J0	J+1	J+0	J+1
Ac.HETEROPHILES (MNI test ou P.B.D.)	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							< 12 H		Préciser : Si symptômes (fièvre, fatigue, angine)		J0	J+1	J0	J+1	J0	J+1
ACE (Antigène Carcino Embryonnaire)	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel							< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1
ACIDE URIQUE	C8000 URICASE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H						< 24 H 8H SI HEPARINE		LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J0	J0	J0	J0	J+1
ACIDE URIQUE urinaire	C8000 URICASE	1 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueil de 24h fourni par le laboratoire	U								< 8 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	J0	J0	J+1	J0	J+1
ACTIVITE ANTI-Xa (HNF, HBPM, AXA)	STA COLORIMETRIE /CINETIQUE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C								< 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® : prévlt entre 2 injections Arixtra® : prévlt 3 à 4 heures après l'injection Xarelto® ou Eliquis® : prévlt 2 à 4 heures après l'injection ou en résiduel avant l'injection Lovenox® ou Fragmine® ou Fraxiparine® : prévlt 3 à 4 heures après l'injection Innohep® : prévlt 4 heures après l'injection Fraxodi® : prévlt 4 à 6 heures après l'injection	Préciser : - Heure de l'injection - Heure de prélèvement - Nom et Dose du médicament administré	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1

ADENOVIRUS	Immuno-chromatographie	1 NOIX	SELLES	POT A COPROCUULTURE (ou couche pour les nouveaux nés)							2H		Document de préconisation : DE-MU0-189 Recueillir dans un récipient propre, sans obligation de stérilité puis transféré, à l'aide de la spatule fournie, dans le pot à coproculture du laboratoire. Pour les bébés : transmission de la couche ou d'un échantillon de selles provenant de la couche (par écouvillonnage) Dans la mesure du possible, recueillir un échantillon pathologique : liquide, glaireux, sanglant...	Préciser si : Symptômes, traitement antibiotique Indiquer la date et l'heure de mise au réfrigérateur Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
Ag HBs	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel						< 24 H	FORTE HEMOLYSE			J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
AGGLUTININES IRREGULIERES (RAI)	QWALYS AGGLUTINATION (EMT)	1 ml	SANG	E							< 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	J0	J0	J0	J0	J+1	
ALAT - SGPT Alanine Aminotransferase	C8000 NADH (sans P-4'-P)	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					< 24 H	HEMOLYSE	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J0	J0	J0	J0	J0	J+1	
ALBUMINE	C8000 POURPRE DE BROMOCRESOL	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					< 24 H	LACTESCENCE	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J0	J0	J0	J0	J0	J+1	
ALCOOL	C8000 DOSAGE CINETIQUE ALCOOL DESHYDROGENASE	0,5 ml	SANG	F							< 24H EN TUBE FERME	DESINFECTION 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	J0	J0	J+1	J0	J+1	
ALPHA FOETOPROTEINE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel						< 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	J0	J+1	J0	J+1	
AMIBES (recherche de formes végétatives d'amibes, protozoaires)	OBSERVATION MICROSCOPIQUE	1 NOIX	SELLES	Pot à coproculture (ou couche pour les nouveaux nés)							30 MIN	Absence de rendez-vous, délai de 30 min dépassé	URGENCE ++++ : UNIQUEMENT SUR RENDEZ VOUS SUR LE SITE DE ROEULX OU DOUAI : RECUEIL DES SELLES AU LABORATOIRE RECOMMANDE Document de préconisation : DE-MU0-189	Préciser si : Symptômes, traitement antibiotique, notion de voyage récent... Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
ANTICOAGULANTS CIRCULANTS (ACC)	STA CHRONOMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C							< 4 H	CAILLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INCORRECT DELAI PREANALYTIQUE=8H		Préciser : - Traitement en cours - Antécédents / contexte clinique	J+7	J+7	J+7	J+8	J+7	J+8	
APOLIPOPROTEINE A1	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					<24H	NON A JEUN	JEUNE OBLIGATOIRE (>12H ET MAX 14H)		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
APOLIPOPROTEINE B	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					<24H	NON A JEUN	JEUNE OBLIGATOIRE (>12H ET MAX 14H)		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
ASAT - SGOT Aspartate Aminotransferase	C8000 NADH (sans P-4'-P)	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					< 24 H	HEMOLYSE	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
ASD antistreptodornase	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	SANG	SST	S sans gel						< 12 H			Préciser : - Si Antécédents d'infection à streptocoque A - La Clinique	J0	J+1	J0	J+1	J0	J+1	

REPERTOIRE DES ANALYSES BIOTOP

ASLO antistreptolysine	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel												< 18 H			Préciser: - Si Antécédents d'infection à streptocoque A - La Clinique	J0	J+1	J0	J+1	J0	J+1	
ASPIRATION BRONCHIQUE (Examen Bactériologique d'aspiration bronchique ou trachéale, LBA, sonde / canule d'aspiration trachéale, prélèvement distal protégé)	EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE  CULTURE  IDENTIFICATION DU GERME  ANTIBIOGRAMME		aspiration bronchique ou trachéale, LBA, sonde / canule d'aspiration trachéale, prélèvement distal protégé	FLACON STERILE													2H	Déposé par le patient ou l'IDE : >2h à température ambiante, non mis au réfrigérateur, et non réalisé par kinésithérapie	Pour les expectorations : recueil après rinçage de la cavité buccale, le matin à jeun lors d'un effort de toux  Recueil dans un flacon obligatoirement stérile	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
AT3 Anti-thrombine 3	STA COMPACT MAX TECHNIQUE CHROMOGENIQUE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C													24H	CAILLLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INCORRECT DELAJ 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	J0	J0	J+1	J0	J+1	
BACTERIE (recherche isolée d'une bactérie)	CULTURE, IDENTIFICATION, ANTIBIOGRAMME	voir prélèvement correspondant	tous types de prélèvement	voir prélèvement correspondant													voir prélèvement correspondant	voir prélèvement correspondant	voir prélèvement correspondant	voir prélèvement correspondant	voir prélèvement correspondant	voir prélèvement correspondant	voir prélèvement correspondant	voir prélèvement correspondant	voir prélèvement correspondant	voir prélèvement correspondant	voir prélèvement correspondant
BHCG Test de grossesse	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel												< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	HEMOLYSE	Préciser : la Date des Dernières Règles	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1		
Bilharziose dans les selles	OBSERVATION MICROSCOPIQUE	1 NOIX	SELLES														2H	Pot à coproculture (ou couche pour les nouveaux nés)	Document de préconsisation : DE-MU0-189 Recueillir dans un récipient propre, sans obligation de stérilité puis transfert, à l'aide de la spatule fournie, dans le pot à coproculture du laboratoire. Pour les bébés : transmission de la couche ou d'un échantillon de selles provenant de la couche (par écouvillonnage) Dans la mesure du possible, recueillir un échantillon pathologique : liquide, glaireux, sanglant...	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029  Préciser le contexte épidémiologique (voyage, origine...)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
Bilharziose dans les urines	Observation microscopique après décantation et/ou centrifugation pour recherche d'oeufs	20 mL	URINES														2H	FLACON URINES DES 24H OU ECHANTILLON	1 <sup>er</sup> jet d'urine matinal après effort modéré (monter les escaliers ou sautiller) ou recueil des urines sur 24 heures	Pour les urines des 24 heures, suivre les recommandations de l'IT-MU0-048 Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029  Préciser le contexte épidémiologique (voyage, origine...)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
BILIRUBINE TOTALE / DIRECTE	C8000 COLORIMETRIE SEL DE DIAZONIUM	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H											< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1	
BIOMATERIAUX (Examen Bactériologique de Biomateriaux : Stérilet, DIU, redon, sonde, drain, prothèse)	CULTURE  IDENTIFICATION  ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion)		Biomatériaux	Flacon stérile													2H	AUCUN : prélèvement précieux	Recueil dans un flacon stérile	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	

BLSE (recherche de Beta Lactamase à Spectre Étendu)	CULTURE IDENTIFICATION DU GERME SUR MILIEUX SELECTIFS ANTIBIOGRAMME	1 NOIX ou écouvillon	SELLES	POT A COPROCOLTURE (ou couche pour les nouveaux nés) OU ECOUVILLON FECAL TRANSWAB OU ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT							Pot à coproculture : 2h Ecouvillon Fecal Transwab : 48h	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	cf COPRO Ou écouvillonnage intra-rectal profond (comme pour une prise de température rectale)	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
BNP	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1,5 ml	SANG	E							< 12 H	TUBE EN VERRE FORTE HEMOLYSE		Préciser : - La pathologie suspectée - Le traitement en cours	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
BOUCHE (examen bactériologique et mycologique: bouche, langue, muqueuse buccale, genivo, langue)  Pour mycologie seule ; voir MYCOLOGIE BOUCHE	EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE CULTURE IDENTIFICATION DU GERME ANTIBIOGRAMME / ANTIFONGIGRAMME		PRELEVEMENT BUCCAL	ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT TRANSWAB VIOLET OU ORANGE Ou ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT							Sans milieu de transport : 2H Avec milieu de transport : 48H	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconservation : DE-MU0-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
CA 125	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel						< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1
CA 15-3	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel						< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1
CA 19-9	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel						< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1
CALCIUM	C8000 ARSENAZO III	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					< 24 H		JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
CALCIUM URINAIRE	C8000 ARSENAZO III	0,5 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueil de 24h fourni par le laboratoire	U							8H	FLACON AVEC CONSERVATEUR. VOLUME DES URINES DE 24H NON CONNU.	Protocole de recueil à respecter Voir fiche de préconservations	Préciser la diurèse pour les analyses sur 24H.	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
CATHETER (Examen bactériologique de cathéter, dispositif intravasculaire DIV)	CULTURE IDENTIFICATION ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion)		Biomatériaux	Flacon stérile							2H	AUCUN : prélèvement précieux	Recueil dans un flacon stérile	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
CDT – Transferrine Carboxy Déficiente	ELECTROPHORESE CAPILLAIRE	2 ml	SANG	SST	S sans gel						<24H	HEMOLYSE +++	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J+7	J+7	J+7	J+7	J+7	J+7

CHLAMYDIAE TRACHOMATIS DANS LES URINES	PCR	300µL	URINES	U														2h	ACCEPTATION DE TOUS LES ECHANTILLONS	1ER JET D'URINES DU MATIN	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
CHLAMYDIAE TRACHOMATIS PRELEVEMENT URETRAL	PCR		PRELEVEMENT URETRAL	ECOUIVILLON SIGMA VCM ROUGE															AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconservation : DE-MU0-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
CHLAMYDIAE TRACHOMATIS PRELEVEMENT ENDOCOL	PCR		PRELEVEMENT VAGINAL	ECOUIVILLON SIGMA VCM ROUGE (écouvillon à part)															AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Écouvillon à part dans milieu de transport spécifique Document de préconservation : DE-MU0-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
CHLORE (Cl)	C8000 POTENTIOMETRIE INDIRECTE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H														JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1		
CHOLESTEROL HDL	C8000 POLYANION	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H														PATIENT NON A JEUN.	JEUN OBLIGATOIRE >12h	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
CHOLESTEROL TOTAL	C8000 ENZYMATIQUE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H														PATIENT NON A JEUN.	JEUN OBLIGATOIRE >12h	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
CLAIRANCE URINAIRE DE LA CREATININE	C8000 CINETIQUE PICRATE ALCALIN/ Méthode enzymatique	1 ml DE SANG + URINES	SANG + URINE DE 24H	SST + U																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	J0	J0	J+1	J0	J+1
CLOSTRIDIUM DIFFICILE	PCR	1 NOIX ou écouvillon	SELLES ou ECOUIVILLON AGE RECTAL	POT A COPROCU LTURE Ou ECOUIVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT																AUCUN	Recueillir dans un récipient propre, sans obligation de stérilité puis transfert, à l'aide de la spatule fournie, dans le pot à coproculture du laboratoire.	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029 Préciser si prise récente d'antibiotique ou d'antécédent de Clostridium	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
CMV (CYTOMEGALOVIRUS)	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel															FORTE HEMOLYSE	Préciser si : SYMPTOMES (fièvre, fatigue, angine) ou Grossesse	J+2	J+3	J+2	J+3	J+2	J+3	
COEFFICIENT DE SATURATION	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel															NON A JEUN	LE MATIN + JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser : - Si complémentat ion - Renseignement clinique : Hémochromatose	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1

COLOSTRUM, LAIT MATERNEL (Examen bactériologique)	EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE CULTURE IDENTIFICATION ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion)		LAIT MATERNEL OU COLOSTRUM	ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT TRANSWAB VIOLET OU ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT															Ecouvillon sans milieu de transport : 2H Ecouvillon avec milieu de transport SIGMA TRANSWAB VIOLET : 24 – 48h	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconisation : DE-MUO-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
COPROCULTURE	EXAMEN DIRECT, MICROSCOPIE (SAUF ECOUVILLON) CULTURE IDENTIFICATION DU GERME (directe, spectrométrie de masse, milieu liquide) ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion) COPENF uniquement : recherche incluse de Rotavirus et Adénovirus	1 NOIX ou écouvillon	SELLES	POT A COPROCUUTURE (ou couche pour les nouveaux nés) OU ECOUVILLON FECAL TRANSWAB MILIEU CARY BLAIR OU ECOUVILLON SEC														Selles, écouvillonnage rectal : 2H Ecouvillon Fecal Transwab : 48h	Délai > 4h à température ambiante, non mis au frigo pour un échantillon déposé par un patient ou l'IDE	Recueillir dans un récipient propre, sans obligation de stérilité puis transféré, à l'aide de la spatule fournie, dans le pot à coproculture du laboratoire. Pour les bébés : transmission de la couche ou d'un échantillon de selles provenant de la couche (par écouvillonnage) Dans la mesure du possible, recueillir un échantillon pathologique : liquide, glaireux, sanglant... Document de préconisation : DE-MUO-189	Préciser si : Symptômes, traitement antibiotique Indiquer la date et l'heure de mise au réfrigérateur Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
CORTISOL	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H	E											< 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	J0	J+1	J+1	J+2	J+1	J+2		
CREATINE PHOSPHOKINASE (CPK)	C8000 NAC(n-acetyl-cysteine)	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H												< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser si : - Douleurs - Traitement anti-cholestérol (famille des statines)	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1		
CREATININE	C8000 METHODE ENZYMATIQUE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H												< 24 H		ICTERE	Préciser : - Le poids et l'Age du patient pour l'évaluation calculée de la clairance	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1		
CREATININE URINAIRE	C8000 CINETIQUE PICRATE ALCALIN / Méthode Enzymatique	0,5 ml	URINES	U														< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1	
CRP (protéine C réactive)	C9000 TURBIDIMETRIE / IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H												< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser si : - Fièvre, prise d'antibiotiques, Symptômes d'infection	J0	J0	J0	J0	J0	J+1		
CRYOGLOBULINE : recherche + dosage	TECHNIQUE MANUELLE	3x5 ml	SANG	S sans gel														conservation obligatoire à 37°C jusqu'à décantation		PRELEVEMENT HORS LABORATOIRE	Prélèvement AU LABORATOIRE JEUN OBLIGATOIRE	Préciser : Contexte clinique et biologique Préciser : 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	J+10	J+10	J+10	J+10	
CYCLE GLYCEMIQUE	C8000 HEXOKINASE G6PDH	0,5 ml	SANG	F	SST													< 24 H SI TUBE FLUORURE ** : DELAI D'ACHEMINEMENT < 1 HEURE			Préciser les heures de prélèvements.	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1		
CYTOLOGIE URINAIRE	CYTOLOGIE PAR METHODE OPTIQUE (MANUELLE OU IQ200) (aspect, leucocytes, hématies, cristaux, cylindres)	2 ml	URINES	F														Urines non boratées : 2H Urines boratées : 24H	Dépôt par le patient ou une IDE d'une urine non boratée avec Délai > 2h à température ambiante, non mise au frigo, pour un patient de plus de 5 ans sans traitement antibiotique Urine collectée en pharmacie ou en maison de retraite avec délai >12h pour une urine non boratée ou > 24h pour une urine boratée Recueil non réalisé dans un flacon ou collecteur stérile Cytologie non interprétable en cas de sondage à demeure	De préférence sur les premières urines du matin (ou au moins 4 heures après la dernière miction), au milieu de la miction Document de préconisation : DE-MUO-486 (ou DE-MUO-599 si jeune enfant)	Préciser si : Symptômes, sondage, traitement antibiotique Indiquer la date et l'heure de mise en tube boraté ou au réfrigérateur Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-MUO-599 chez le bébé ou le jeune enfant	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	



EPC (recherche d'Entérobactéries Productrices de Carbapénémases)	CULTURE IDENTIFICATION DU GERME SUR MILIEUX SELECTIFS ANTIBIOGRAMME	1 NOIX ou écouvillon	SELLES	POT A COPROULTURE (ou couche pour les nouveaux nés) OU ECOUVILLON FECAL TRANSWAB OU ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT											Pot à coproculture : 2h Ecouvillon Fecal Transwab : 48h		cf COPRO Ou écouvillonnage intra-rectal profond (comme pour une prise de température rectale) Document de préconisation : DE-MU0-282	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
ERV (recherche d'entérocoques résistants à la Vancomycine et/ou glycopeptides)	CULTURE IDENTIFICATION DU GERME SUR MILIEUX SELECTIFS ANTIBIOGRAMME	1 NOIX ou écouvillon	SELLES	POT A COPROULTURE (ou couche pour les nouveaux nés) OU ECOUVILLON FECAL TRANSWAB OU ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT											Pot à coproculture : 2h Ecouvillon Fecal Transwab : 48h		cf COPRO Ou écouvillonnage intra-rectal profond (comme pour une prise de température rectale) Document de préconisation : DE-MU0-282	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
ESTRADIOL POUR LES FEMMES	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H									< 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 : PRECISER SI PRISE DE FULVESTRANT (Nom commercial - FASLODEX®)	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
EXPECTORATION (Examen Bactériologique d'expectoration, aspiration bronchique ou trachéale, LBA, sonde / canule d'aspiration trachéale, prélèvement distal protégé)	EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE CULTURE IDENTIFICATION DU GERME ANTIBIOGRAMME			expectoration, aspiration bronchique ou trachéale, LBA, sonde / canule d'aspiration trachéale, prélèvement distal protégé	FLACON STERILE										2H	Déposé par le patient ou l'IDE : >2h à température ambiante et non réalisé par kinésithérapie	Pour les expectorations : recueil après rinçage de la cavité buccale, le matin à jeun lors d'un effort de toux Recueil dans un flacon obligatoirement stérile	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
FACTEURS RHUMATOIDES (latex)	C8000 TURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel										< 8 H				J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
FACTEURS RHUMATOIDES	ELIA PHADIA250	1 ml	SANG	SST	S sans gel										< 8 H Entre 8H et 12H : ACCEPTABLE	FORTE HEMOLYSE OU LIPEMIE	DELAI DE 4H DEPUIS LE DERNIER REPAS		J+7	J+7	J+7	J+7	J+7	J+7	
FER SERIQUE	C8000 COLORIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H									< 24 H		LE MATIN + JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser : - Si complémentation - Renseignnement clinique : Hémochromatose	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
FERRITINE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H									< 8 H ENTRE 8H ET 12H : ACCEPTABLE	DELAI PREANALYTIQUE>12H	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser : - Si complémentation - Renseignnement clinique : Hémochromatose	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
FIBRINOGENE (facteur I)	STA CHRONOMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C											< 24 H	CAILLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INSUFFISANT DELAI PREANALYTIQUE >24h SI T° transport <4° ou >37°C		Préciser: Traitement en cours	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
FOLATES SERIQUES	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H									< 24 H	HEMOLYSE	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE		J+1	J+2	J+1	J+2	J+1	J+2	



FSH	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H				E	< 24 H		LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser : - La date des dernières règles - Le jour du cycle - Le traitement hormonal éventuellement en cours	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
<b>GALE (recherche de Gale = Sarcoptes scabiei)</b>	OBSERVATION MICROSCOPIQUE		SQUAMES CUTANES	BOITE DE PETRI							24 à 48H		Eviter la dessiccation	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+2 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
<b>GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE (GGT)</b>	C8000 SUBSTRAT L-GAMMA-GLUTAMYL-3-CARBOXY-4-NITROANILIDE ALIGNEMENT IFCC	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H					< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
<b>GLUCOSE URINAIRE</b>	C8000 HEXOKINASE G6PDH	1 ml	URINES ECHANTILLON	U							< 12 H Sauf si infections urinaires < 2H				J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
<b>GLYCEMIE</b>	C8000 HEXOKINASE G6PDH	0,5 ml	SANG	F	SST**						< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1
<b>GONOCOQUES (NEISSERIA GONORRHOEAE) DANS LES URINES</b>	PCR	300µL	URINES	U							2h	AUCUN	1ER JET D'URINES DU MATIN	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
<b>GONOCOQUES (NEISSERIA GONORRHOEAE) DANS PRELEVEMENT URETRAL</b>	PCR		PRELEVEMENT URETRAL	ECOUVILLON SIGMA VCM ROUGE							ECOUVILLON SIGMA VCM ROUGE : 24 à 48h	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconisation : DE-MU0-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
<b>GONOCOQUES (NEISSERIA GONORRHOEAE) PRELEVEMENT ENDOCERVICAL</b>	PCR		PRELEVEMENT VAGINAL	ECOUVILLON SIGMA VCM ROUGE							ECOUVILLON SIGMA VCM ROUGE : 24 à 48h	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconisation : DE-MU0-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
<b>GROUPE ABO. PHENOTYPE RHESUS</b>	QWALYS AGGLUTINATION (EMT)	1 ml	SANG	E							< 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)	Préciser : - Si antécédents transfusionnels - Si grossesse Examen à déclarer si en dehors du cadre de la grossesse et du bilan pré-opératoire	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
<b>HBA1c (HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE ou GLYQUEE (A1c))</b>	D-100 Biorad HPLC	0,5 ml	SANG	E							< 24 H	DELAI DE TRANSMISSION> 24H SANS CONSERVATION A 4°C PRESENCE D'UN CAILLOT	Préciser si: Hémoglobinopathie connue	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	

REPERTOIRE DES ANALYSES BIOTOP

HEPATITE B (sans précision du contexte clinique)	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel												< 24 H	FORTE HEMOLYSE				J0	J0	J0	J+1	J0	J+1							
HCV (HEPATITE C)	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel																	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1							
HIV	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel																		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1						
HLM (compte d'Addis)	CYTOLOGIE PAR METHODE OPTIQUE (MANUELLE OU IQ200)	Totalité des urines recueillies sur 3h	URINES	Flacon Compte d'Addis																														
HTZ1	NORDBIOLOGIE	4 ml	SANG	SST	S sans gel																													
HYPERGLYCEMIE	C8000 HEXOKINASE G6PDH	0,5 ml	SANG	F	SST **																													
IgA TOTALES	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ML	SANG	SST	S sans gel	H																												
IGE SPECIFIQUES RAST	THERMOFISHER- PHARMACIA OU LABORATOIRE BIOMNIS	1 ml	SANG	SST	S sans gel																													
IgE TOTALES	C8000 TURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H																												
IgG TOTALES	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ML	SANG	SST	S sans gel																													
IgM TOTALES	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H																												
IMMUNOFIXATION DES PROTEINES SERIQUES	SAS ELECTROPHORESE EN GEL D'AGAROSE COUPLEE A L'IMMUNOPRECIPITATION	2 ml	SANG	SST	S sans gel																													
IMMUNOFIXATION DES PROTEINES URINAIRES	SAS ELECTROPHORESE EN GEL D'AGAROSE COUPLEE A L'IMMUNOPRECIPITATION	URINES DE 24H DE PREFERENCE OU 1 ml	URINES	Flacon échantillon ou flacon recueil de 24h fourni par le laboratoire	U																													
INSULINE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	E	SST ou S sans gel																													
IONOGRAMME dans les urines : Na, K, Cl	C8000 POTENTIOMETRIE INDIRECTE	1 ml	URINES	Flacon échantillon ou flacon recueil de 24 H fourni par le laboratoire	U																													
LDH	C8000 CINETIQUE LACTATE VERS PYRUVATE (NADH)	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel																													

LH	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E	< 24 H	LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser: - La date des dernières règles - Le jour du cycle - Le traitement hormonal éventuellement en cours	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
LIPASE	C8000 COMPLEXOMETRIE/ QUINOLONE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				< 24 H	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
MAGNESIUM	C8000 ARSENAZO	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H				< 24 H SUR TUBE SST ATTENTION <8H SUR HEPARINE <6H SUR TUBE Sec sans gel	HEMOLYSE		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
MICROALBUMINE URINAIRE	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	1 ml (si échantillon urine dumatin) Ou Urines de 24 H	URINES Flacon échantillon ou flacon recueilli de 24 H fourni par le laboratoire	U						< 8 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	J0	J0	J+1	J0	J+1
MYCOLOGIE BOUCHE (bouche, langue, muqueuse buccale, gencive, langue)	EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE CULTURE IDENTIFICATION ET NUMERATION DU GERME ANTIFONGIGRAMME		PRELEVEMENT BUCCAL	ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT SIGMA TRANSWAB VIOLET OU ORANGE OU ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT						Sans milieu de transport : 2H Avec milieu de transport : 24 – 48H	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconisation : DE-MUO-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
MYCOLOGIE DANS LES SELLES	Mycologie seule : Examen direct, culture, identification, numération, antifongigramme		SELLES	POT A COPROCULTURE						2H			Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
MYCOLOGIE PRELEVEMENT URETRAL	Mycologie seule : Examen direct, culture, identification, numération, antifongigramme		PRELEVEMENT URETRAL	Ecouvillon avec milieu de transport TRANSWAB ORANGE						Ecouvillon avec milieu de transport SIGMA TRANSWAB ORANGE : 24 à 48H	AUCUN	Document de préconisation : DE-MUO-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
MYCOLOGIE PRELEVEMENT VAGINAL	Mycologie seule : Examen direct, culture, identification, numération, antifongigramme		ECOUVILLON	Ecouvillon avec milieu de transport TRANSWAB violet						Ecouvillon avec milieu de transport SIGMA TRANSWAB VIOLET : 24 à 48H	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconisation : DE-MUO-068 Auto-prélèvement possible : IT-MUO-168	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)

REPERTOIRE DES ANALYSES BIOTOP

MYCOPLASMA GENITALIUM DANS LES URINES	PCR	300µL	URINES	U														2h	ACCEPTATION DE TOUS LES ECHANTILLONS	1ER JET D'URINES DU MATIN	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029 Acceptation du hors nomenclature (28 euros)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
MYCOPLASMA GENITALIUM PRELEVEMENT URETRAL	PCR		PRELEVEMENT URETRAL	ECOUIVILLON SIGMA VCM ROUGE															AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconsisation : DE-MUO-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
MYCOPLASMA GENITALIUM PRELEVEMENT VAGINAL	PCR		PRELEVEMENT VAGINAL	ECOUIVILLON SIGMA VCM ROUGE															AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconsisation : DE-MUO-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1(délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
MYCOPLASMES URO-GENITAUX PRELEVEMENT ENDOCERVICAL	CULTURE, DENOMBREMENT, IDENTIFICATION, ANTIBIOGRAMME EN MILIEU LIQUIDE		PRELEVEMENT VAGINAL	ECOUIVILLON DACRON DECHARGE DANS FLACON UMMT OU ECOUIVILLON SIGMA VCM ROUGE															AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Ecouvillon à part dans milieu de transport spécifique		J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
MYCOPLASMES URO-GENITAUX PRELEVEMENT URETRAL	CULTURE, DENOMBREMENT, IDENTIFICATION, ANTIBIOGRAMME EN MILIEU LIQUIDE		PRELEVEMENT URETRAL	ECOUIVILLON DACRON DECHARGE DANS FLACON UMMT OU ECOUIVILLON SIGMA VCM ROUGE															AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconsisation : DE-MUO-068		J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
MYCOPLASMES URO-GENITAUX SPERME	CULTURE, DENOMBREMENT, IDENTIFICATION, ANTIBIOGRAMME EN MILIEU LIQUIDE	300µl	SPERME	FLACON UMMT															20h dans flacon UMMT			J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
MYCOPLASMES URO-GENITAUX DANS LES URINES	CULTURE, DENOMBREMENT, IDENTIFICATION, ANTIBIOGRAMME EN MILIEU LIQUIDE	300µL	URINES	U															20h SI FLACON UMMT (1H hors flacon UMMT)	1ER JET D'URINES DU MATIN - 300 µL dans le flacon UMMT	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	

NOROVIRUS	Immuno-chromatographie	1 noix	SELLES	POT A COPROCUltURE (ou couche pour les nouveaux nés)						2H					Recueillir dans un récipient propre, sans obligation de stérilité puis transfert, à l'aide de la spatule fournie, dans le pot à coproculture du laboratoire.  Pour les bébés : transmission de la couche ou d'un échantillon de selles provenant de la couche (par écouvillonnage)  Dans la mesure du possible, recueillir un échantillon pathologique : liquide, glaireux, sanglant...	Préciser si : Symptômes, traitement antibiotique  Indiquer la date et l'heure de mise au réfrigérateur  Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
NUMERATION et FORMULE LEUCOCYTAIRE (NF)	ADVIA2120/HMX CYTOMETRIE DE FLUX	1 ml	SANG	E						< 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 - Hémopathie maligne - Fièvre, symptômes d'infection, prise d'antibiotiques	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
OEIL (PRELEVEMENT OCULAIRE)	EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE  CULTURE  IDENTIFICATION  ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion)		PRELEVEMENT OCULAIRE	ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT SIGMA TRANSWAB ORANGE  OU  ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT						Ecouvillon sans milieu de transport : 2H  Ecouvillon avec milieu de transport SIGMA TRANSWAB ORANGE : 24 – 48H	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT				Document de préconisation : DE-MU0-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
ORL : Examen Bactériologique ORL (oreille, conduit auditif externe, narine, gorge, amygdale, rhinopharynx)	EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE  CULTURE  IDENTIFICATION  ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion)		Prélèvement ORL	ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT SIGMA TRANSWAB VIOLET ou ORANGE  OU  ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT						Ecouvillon sans milieu de transport : 2H  Ecouvillon avec milieu de transport SIGMA TRANSWAB VIOLET ou ORANGE: 48H	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT				Document de préconisation : DE-MU0-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
PALUDISME	COLORATION, DENOMBREMENT ET IDENTIFICATION DU PARASITE		SANG	E						< 2h					Préciser : symptômes, notion de voyage récent, antibiothérapie....	J0- Délai de 4 H depuis le prélèvement	J0- Délai de 4 H depuis le prélèvement	J0- Délai de 4 H depuis le prélèvement	J0- Délai de 4 H depuis le prélèvement	J0- Délai de 4 H depuis le prélèvement	J0- Délai de 4 H depuis le prélèvement	J0- Délai de 4 H depuis le prélèvement	
PARASITES SANGUINS	COLORATION, DENOMBREMENT ET IDENTIFICATION DU PARASITE		SANG	E						< 2h					Préciser : symptômes, notion de voyage récent, antibiothérapie....  Si recherche de filaires : prélèvement à midi	1 JOUR (rendu d'un résultat partiel < 2H)	1 JOUR (rendu d'un résultat partiel < 2H)	1 JOUR (rendu d'un résultat partiel < 2H)	1 JOUR (rendu d'un résultat partiel < 2H)	1 JOUR (rendu d'un résultat partiel < 2H)	1 JOUR (rendu d'un résultat partiel < 2H)		
PARASITOLOGIE DES SELLES	OBSERVATION MACROSCOPIQUE ET MICROSCOPIQUE  CONCENTRATION	1 NOIX	SELLES	POT A COPROCUltURE (ou couche pour les nouveaux nés)						2H					Recherche sur 3 recueils avec 3 à 4 jours d'intervalle entre chaque prélèvement  Document de préconisation : DE-MU0-189	Préciser si : Symptômes, traitement antibiotique, notion de voyage récent...  Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	

PHADIATOP™ Test multiallergénique pour les aéro-allergènes	PHARMACIA	2 ml	SANG	SST	S sans gel													< 12 H Centrifugation dans la journée		Voir Manuel de Prélèvement BIOTOP	J+3 à J+5	J+3 à J+5	J+3 à J+5	J+3 à J+5	J+3 à J+5	J+3 à J+5	
PHOSPHATASES ALCALINES	C8000 PARA- NITROPHENYLPHOSPHAT E	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H												< 24H	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)	Préciser l'âge du patient.	J0	J0	J0	J0	J0	J0	J+1
PHOSPHORE	C8000 PHOSPHOMLYBDATE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H												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	J0	J0	J0	J0	J+1	
PHOSPHORE dans les urines	C8000 PHOSPHOMLYBDATE	1 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueilli de 24 H fourni par le laboratoire	U														<8H	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	J0	J0	J+1	J0	J+1
PITYRIASIS (recherche de Malassezia furfur, Pityrosporum orbiculare, Pityriasis versicolor)	OBSERVATION MICROSCOPIQUE		SQUAMES CUTANES	BOITE DE PETRI														24 à 48H	Eviter la dessiccation	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
PLAIE (Examen Bactériologique de plaie = prélèvement sans écoulement apparent sur lésion ouverte : plaie traumatique, escarre, ulcère, suppuration, brûlures, lésion nécrotique)	EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE  CULTURE  IDENTIFICATION DU GERME  ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion)		PLAIE	ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT SIGMA TRANSWAB VIOLET  OU  ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT														Ecouvillon sans milieu de transport : 2H  Ecouvillon avec milieu de transport SIGMA TRANSWAB VIOLET : 48H	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconisation : DE-MU0-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
PONCTION (Examen CytoBactériologique ± recherche de cristaux)	CYTOLOGIE  EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE  CULTURE  IDENTIFICATION DU GERME  ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion)		Liquide articulaire, d'ascite, pleural, péritonéal, péricardique, dialyse, ponction de kyste, ponction d'hydrocèle	Flacon stérile +1 tube d'héparinate de sodium ou citrate si possible														2H	AUCUN : prélèvement précieux	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires) - 8 jours maximum	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires) - 8 jours maximum	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires) - 8 jours maximum	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires) - 8 jours maximum	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires) - 8 jours maximum	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires) - 8 jours maximum	
PARATHORMONE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	2 ml	SANG	E	S sans gel													< 24 H SI EDTA ATTENTION : < 6H SI TUBE SEC		LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
PUS : Examen Bactériologique de pus (collection fermée) : abcès, pus, post chirurgicale, phlegmon amygdalien, pus sinusien, cellulite	EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE  CULTURE  IDENTIFICATION DU GERME  ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion)		Prélèvement d'une collection fermée	ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT SIGMA TRANSWAB VIOLET  OU  ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT														Ecouvillon sans milieu de transport : 2H  Ecouvillon avec milieu de transport SIGMA TRANSWAB VIOLET : 24 – 48H	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Document de préconisation : DE-MU0-068	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
PLAQUETTES	ADVA2120/HMX CYTOMETRIE DE FLUX	0,5 ml	SANG	E														< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1
POTASSIUM (K)	C8000 POTENTIOMETRIE INDIRECTE	0,5 ml	SANG	+SST	S sans gel	H												< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1	
PREALBUMINE	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel													<24H	Hémolyse – lactescence : voir le dossier de vérification de méthode (dosages automatiques dans Byg)	JEUNE FORTEMENT RECOMMANDE	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	

PROCALCITONINE	VIDAS – ELFA	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H			< 4 H	DELAI PRE-ANALYTIQUE > 4H		JO	JO	JO	J+1	JO	J+1	
PROGESTERONE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H		E	<24H	LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser: - La date des dernières règles - Le jour du cycle - Le traitement hormonal éventuellement en cours	JO	JO	JO	J+1	JO	J+1	
PROLACTINE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H		E	< 24 H	HORAIRES 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	JO	JO	JO	J+1	JO	J+1
PROTEINES	C8000 BIURET	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H			< 24 H	HEMOLYSE	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		JO	JO	JO	J+1	JO	J+1
PROTEINES ( ou albumine) dans les urines	C8000 CHLORURE DE BENZETHONIUM	1 ml	URINES Flacon échantillon ou flacon recueil de 24 H fourni par le laboratoire	U					< 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	JO	JO	JO	J+1	JO	J+1
PSA TOTAL	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel				< 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)	JO	JO	JO	J+1	JO	J+1	
PSA LIBRE (rapport PSA LIBRE/PSA TOTAL)	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	2 ml	SANG	SST	S sans gel				< 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)	JO	JO	JO	J+1	JO	J+1	
Prélèvement vaginal – vulvaire – cervico vaginal – leucorrhées – bartholinite : Examen Bactériologique	EXAMEN DIRECT, COLORATION MICROSCOPIE CULTURE IDENTIFICATION DU GERME ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion)		ECOUVILLON	ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT SIGMA TRANSWAB VIOLET OU ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT					Ecouvillon sans milieu de transport : 2H Ecouvillon avec milieu de transport SIGMA TRANSWAB VIOLET : 24 – 48H	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Auto-prélèvement possible : IT-MUO-168	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-JO-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)
RECHERCHE DE CANNABINOIDES URINAIRE	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	URINES ECHANTILLON	U					< 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		JO	JO	JO	J+1	JO	J+1
RECHERCHE DE COCAINE URINAIRE	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	URINES ECHANTILLON	U					< 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		JO	JO	JO	J+1	JO	J+1
RECHERCHE OPIACES URINAIRE	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	URINES ECHANTILLON	U					< 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		JO	JO	JO	J+1	JO	J+1
RESERVE ALCALINE (CO2) BICARBONATE	C8000 PEP Carboxylase	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H			24H	DELAI PREANALYTIQUE NON RESPECTE	A scheminer 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)		JO	JO	JO	J+1	JO	J+1
RETICULOCYTES numération	ADIVA2120 CYTOMETRIE DE FLUX	1 ml	SANG	E					< 24 H	PRESENCE D'UN CAILLOT DELAI D'ACHEMINEMENT > 24h			JO	JO	JO	J+1	JO	J+1
ROTAVIRUS	Immuno-chromatographie	1 NOIX	SELLES	POT A COPRO-CULTURE (ou couche pour les nouveaux nés)					2H		Recueillir dans un récipient propre, sans obligation de stérilité puis transfert, à l'aide de la spatule fournie, dans le pot à coproculture du laboratoire.  Pour les bébés : transmission de la couche ou d'un échantillon de selles provenant de la couche (par écouvillonnage)  Dans la mesure du possible, recueillir un échantillon pathologique : liquide, glaireux, sanglant...	Préciser si : Symptômes, traitement antibiotique Indiquer la date et l'heure de mise au réfrigérateur Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-JO-029	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)



RUBEOLE IgG	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel													<24H							Préciser: Sujet vacciné - contact - grossesse	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
SANG DANS LES SELLES	Immunochematographie	1 NOIX	SELLES	POT A COPRO CULTURE														3 JOURS		Recueillir dans un récipient propre, sans obligation de stérilité puis transfert, à l'aide de la spatule fournie, dans le pot à coproculture du laboratoire.  Aucune restriction alimentaire  Prélèvement généralement sur 3 jours consécutifs  Document de préconsisation : DE-MU0-240	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	
SARM (recherche de Staphylococcus aureus résistant à la méticilline)	CULTURE IDENTIFICATION ET NUMERATION DU GERME ANTI BIOGRAMME		PRELEVEMENT ORL	ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT SIGMA TRANSWAB VIOLET OU ORANGE  OU ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT														Sans milieu de transport : 2H Avec milieu de transport : 48H		cf COPRO  Ou écouvillonnage intra-rectal profond (comme pour une prise de température rectale)  Document de préconsisation : DE-MU0-282	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)		
SCHIZOCYTES recherche	RECHERCHE MANUELLE AU MICROSCOPE	2 ml	SANG	E														< 24 H	DELAI D'ACHEMINEMENT > 24h	A transmettre le jour du prélèvement		J0	J+1	J0	J+1	J0	J+1	J0	J+1		
SCOTCH TEST (TEST DE GRAHAM, RECHERCHE D'OXYURES)	OBSERVATION MICROSCOPIQUE		Ruban adhésif	RUBAN ADHESIF														24 à 48H		Document de préconsisation : DE-MU0-697  Utilisation de scotch transparent translucide  Prélèvement au réveil avant d'aller aux toilettes et avant la toilette donc de préférence par les parents	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029  Préciser si symptômes, notion de voyage récent, traitement antibiotique...	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+1 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)			
SODIUM (Na)	C8000 POTENTIOMETRIE INDIRECTE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H												< 24 H		JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	J0	J+1		
SPERMOCULTURE	CYTOLOGIE EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPE CULTURE IDENTIFICATION DU GERME ANTI BIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion) RECHERCHE DE MYCOPLASME		SPERME	Flacon stérile														2H	AUCUN : prélèvement précieux	Document de préconsisation : DE-MU0-1273 SUR RENDEZ VOUS  Prélèvement par masturbation après une abstinence de 2 à 5 jours, sans excéder 7 jours.  Recueil dans un flacon stérile.  ATTENTION : la spermoculture ne comprend pas de spermogramme ou d'étude de fertilité : dans ce cas, un rendez vous doit être pris par le patient auprès d'un laboratoire spécialisé (ex : Biollille)	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)			
STREPTO B (recherche seule dans prélèvement vaginal)	CULTURE IDENTIFICATION ANTI BIOGRAMME		PRELEVEMENT VAGINAL	ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT SIGMA TRANSWAB VIOLET  OU ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT														Ecouvillon sans milieu de transport : 2H Ecouvillon avec milieu de transport SIGMA TRANSWAB VIOLET : 24 - 48H	AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT	Auto-prélèvement possible : IT-MU0-168	Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)	J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)			



SYPHILIS	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1ML	SANG	SST	S sans gel									24H			J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
T3L ou TRIODOTHYRONINE LIBRE (FT3)	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E					< 24 H	LE MATIN FORTEMENT RECOMMANDE	Préciser : - si traitement (Lévothyrox, Néomécarazole...) - Suivi hyper et hypothyroïdie	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
T4L ou THYROXINE LIBRE (FT4)	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E					< 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, Néomécarazole...) - Suivi hyper et hypothyroïdie	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1
TCA (Temps de Cephaline Activée)	STA CHRONOMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C										>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	J0	J0	J+1	J0	J+1	
TCK (Temps de Cephaline Kaolin)	STA CHRONOMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C												Préciser : -Traitement en cours (anticoagulants, notamment Xarelto, AVK, Héparine) - Si bilan préopératoire	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
TEST DE GROSSESSE URINAIRE	TECHNIQUE MANUELLE	1 ml	URINES ECHANTILLON	U										< 2 H CONSERVATION A 4°C SI > 2 H	De préférence, premières urines du matin	Préciser: La Date des Dernières Règles	J0	J0	J0	J0	J0	J0	
TEST DE O'SULLIVAN	C8000 HEXOKINASE G6PDH	0,5 ml	SANG	F	SST **									< 24 H SI TUBE FLUORURE ** : DELAI D'ACHEMINEMENT < 1 HEURE	Voir Manuel de Prélèvement du laboratoire BIOTOP	Préciser les heures de prélèvements.	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
TESTOSTERONE TOTALE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E					< 24 H	FORTE HEMOLYSE Patients sous Nandrolone (envoi Biomnis)		J+1	J+2	J0	J+1	J+1	J+2	
TOXOPLASMOSE	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	2 ml	SANG	SST	S sans gel									< 24 H	FORTE HEMOLYSE	Préciser: - si Grossesse - si séropositivité HIV	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
TP (Taux de Prothrombine)	STA CHRONOMETRIE	1 tube REMPLI JUSQU'AU TRAIT DE JAUGE	SANG	C										< 24 H	CAILLOT NIVEAU DE REMPLISSAGE INSUFFISANT < 90% DELAI PREANALYTIQUE >24H	Préciser : -Traitement en cours (anticoagulants, notamment Xarelto, AVK, Héparine) - Si bilan préopératoire	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
TRANSFERRINE	C8000 IMMUNOTURBIDIMETRIE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H								< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1	
TRIGLYCERIDES	C8000 GLYCEROL PHOSPHATE OXYDASE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H								< 24 H	NON A JEUN	JEUNE OBLIGATOIRE >12H	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
TROPHATOP ADULTE OU ENFANT: Test multialergénique pour les allergènes alimentaires	PHARMACIA	2 ml	SANG	SST	S sans gel				E					< 12 H Centrifugation dans la journée		Voir Manuel de Prélèvement BIOTOP	J+3 à J+5	J+3 à J+5	J+3 à J+5	J+3 à J+5	J+3 à J+5	J+3 à J+5	J+3 à J+5
TROPONINE I HS	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E					< 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	J0	J0	J+1	J0	J+1
TSH	ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE	1 ml	SANG	SST	S sans gel	H			E					< 24 H	Prélèvement le matin (rythme nyctéméral)	Préciser : - si traitement (Lévothyrox, Néomécarazole...) - Suivi hyper et hypothyroïdie	J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	
UREE	C8000 UREASE	0,5 ml	SANG	SST	S sans gel	H								< 24 H	JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)		J0	J0	J0	J+1	J0	J+1	

REPertoire DES ANALYSES BIOTOP

<p><b>URETRAL (prélèvement urétral : Examen Bactériologique, Mycologique Parasitologie)</b></p>	<p>EXAMEN DIRECT, COLORATION, MICROSCOPIE CULTURE IDENTIFICATION ANTIBIOGRAMME (milieu liquide ou diffusion) PARASITOLOGIE : RECHERCHE DE TRICHOMONAS SI PRELEVEMENT LABO : RECHERCHE DE CHLAMYDIAE</p>		<p>PRELEVEMENT URETRAL</p>	<p>ECOUVILLON AVEC MILIEU DE TRANSPORT SIGMA TRANSWAB ORANGE OU ECOUVILLON SANS MILIEU DE TRANSPORT</p>						<p>Ecouvillon sans milieu de transport : 2H Ecouvillon avec milieu de transport SIGMA TRANSWAB ORANGE : 24 – 48H</p>	<p>AUCUN SI MILIEU DE TRANSPORT</p>		<p>Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029</p>	<p>J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	<p>J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	<p>J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	<p>J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	<p>J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	<p>J+2 à J+4 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>
<p><b>VERS (RECHERCHE/IDENTIFICATION DE VERS : ANNEAUX DE TAENIA, OXYURES, ASCARIS...)</b></p>	<p>OBSERVATION MICROSCOPIQUE</p>	<p>1 NOIX</p>	<p>SELLES</p>	<p>POT A COPROCULTURE</p>						<p>4H</p>		<p>Compléter la fiche de renseignements cliniques DE-J0-029</p>	<p>J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	<p>J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	<p>J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	<p>J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	<p>J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	<p>J+1 à J+3 (délai moyen pouvant être allongé de 24 à 48h en cas de nécessité de réaliser des tests complémentaires)</p>	
<p><b>VITAMINE B12</b></p>	<p>ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE</p>	<p>1 ml</p>	<p>SANG</p>	<p>SST</p>	<p>S sans gel</p>	<p>H</p>			<p>E</p>	<p>&lt; 24 H</p>	<p>VOIR LE PARAMETRAGE BYG + LE DOSSIER DE VERIFICATION DE METHODE</p>	<p>JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)</p>	<p>Préciser : si prise de vitamine récente</p>	<p>J0</p>	<p>J0</p>	<p>J0</p>	<p>J+1</p>	<p>J0</p>	<p>J+1</p>
<p><b>VITAMINE D 25 OH VITAMINE D</b></p>	<p>ARCHITECT CHIMILUMINESCENCE</p>	<p>0,5 ml</p>	<p>SANG</p>	<p>SST</p>	<p>S sans gel</p>	<p>H</p>			<p>E</p>	<p>&lt; 24 H</p>	<p>HEMOLYSE</p>	<p>JEUNE PREFERABLE AU MOINS A DISTANCE DU REPAS (3-4H)</p>	<p>Préciser : si prise de vitamine récente</p>	<p>J0</p>	<p>J0</p>	<p>J0</p>	<p>J+1</p>	<p>J0</p>	<p>J+1</p>
<p><b>VS</b></p>	<p>ALIFAX - MICROPHOTOMETRIE CAPILLAIRE</p>	<p>1ML</p>	<p>SANG</p>	<p>E</p>						<p>&lt; 4 H Entre 4H et 8H : ACCEPTABLE</p>	<p>CAILLOT DELAI DE TRANSMISSION A T° AMBIANTE &gt; 6H TUBE OUVERT</p>	<p>Acheminement au laboratoire dans les 4 Heures. JEUNE PREFERABLE (AU MOINS A DISTANCE DU REPAS – 3 à 4H)</p>	<p>Préciser : Si symptômes (fièvre, fatigue, angine)</p>	<p>J0</p>	<p>J+1</p>	<p>J0</p>	<p>J+1</p>	<p>J0</p>	<p>J+1</p>