

ETIQUETTE SERVICE
PRESCRIPTEUR
ou

ETIQUETTE Code APH
MEDECIN
ou

ETIQUETTE PATIENT
ou

ETIQUETTE Code APH
PRELEVEURS
ou

Nom :
Prénom :

Nom :
Prénom :
NIP/IPP :

Nom :
Prénom :
ou

Code Hôpital-UH :

Z623 B Juil 22

PÔLE B2P - HÔPITAL SAINT LOUIS
DBA / IMMUNOLOGIE - Pr Caillat-Zucman

IMMUNOPATHOLOGIE
Biologistes : Tél : 25019 - 29627
Laboratoire 29042



Téléphone du Prescripteur

Pas de résultat@ts dans Cyberlab

Date du prélèvement

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

H. du prélèvement

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

H. de réception

Réservé au laboratoire

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

ETIQUETTE
LABO

Renseignements cliniques :

Examens non effectués le week end et les jours fériés

Seuls les examens identifiés ci-dessous (en fond JAUNE) peuvent être traités en priorité
après accord téléphonique du biologiste

AUTO-IMMUNITE

Tube 7ml SEC GEL JAUNE

CONNECTIVITES

Anticorps Antinucléaires/centromères

Anti-ADN natif

Anti-Ag nucléaires solubles: (SSA, SSB, RNP, SM, Scl70, CentroB, Ribo P, JO1)

Les analyses suivantes sont à justifier par les renseignements cliniques :

Anti-Ag de spécificités rares : PCNA, Ribosomes

Anti-Ag spécifiques de myosites : PL7, PL12,
Mi2, PM/SCL, SRP, NXP2, SAE1/SAE2, EJ, MDA5, TIF1gamma

Anti-HMGCR

Anti-Ag spécifiques de sclérodémie (ARN pol3, Fibrillarine, NOR90)
Centromère A, Th/To, Ku

Anti ARNpol3

NEUROPATHIES

Anti-Myéline

Anti-MAG

Anti-gangliosides IgG/IgM

MALADIES BULLEUSES AUTOIMMUNES

Anti-membrane basale

Anti-substance intercellulaire

IFI sur peau clivée

Ac Anti-BP180

Ac Anti-BP230

Ac Anti-Dsg1 et Dsg3

Ac anti-collagène VII

Demande d'examens d'immunochimie au vers

CADRE RESERVE AU CENTRE DE TRI

Prélèvements
reçus :

Rouge

Jaune

Violet

Vert

Sérum
Plasma

LCR

Ponction

Identification d'une non-conformité critique :

Cocher la case non-conformité critique sous le Code à Barres et indiquer la nature de cette non conformité ci dessous :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pvt(s) manquant(s) | <input type="checkbox"/> Pvt(s) non étiqueté(s) | <input type="checkbox"/> Identité (discordance prélèvement/feuille) |
| <input type="checkbox"/> Pvt(s) non conforme(s) | <input type="checkbox"/> Pvt(s) accidenté(s) | <input type="checkbox"/> Feuille non étiquetée |

*Traçabilité du traitement
de la demande*

Identification d'une non-conformité non critique :

Cocher la case du type de non-conformité non critique sous le Code à barres



- | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> NC Critique | <input type="checkbox"/> NC Prescription | <input type="checkbox"/> NC Identité | <input type="checkbox"/> NC Echantillon | <input type="checkbox"/> NC Acheminement |
|---|--|--------------------------------------|---|--|

IMMUNOCHIMIE

Tube 7ml SEC GEL JAUNE

- Sous classes IgG 1, 2, 3, 4
- IgD polyclonale

- Recherche maladie des chaînes lourdes
(Gamma, Alpha, Mû)

Dosage **Hevylite**, des paires de chaînes lourdes
et légères d'immunoglobulines

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> IgGK / IgGL | <input type="checkbox"/> IgAK / IgAL | <input type="checkbox"/> IgMK / IgML |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

1 tube 7 ml SEC GEL JAUNE et 2 tubes 5 ml CITRATE

- Recherche de Cryofibrinogène

Joindre OBLIGATOIREMENT 1 tube 7 ml sec gel jaune et 2 tubes 5 ml citratés

Demandes d'examens d'autoimmunité au recto