

UF (\*)

No IPP

Etablissement  libellé service

Nom usage(\*) *Zone à faire apparaître de la poche kangourou du sachet*

Prescripteur (Nom ET prénom) (\*) - Tel :

Nom naissance (\*)  étiquette patient

Prénom (\*)

Je m'engage à transmettre les résultats au patient 8520

Date naissance (\*)

Préleveur (Nom et prénom) (\*)

Sexe (\*) F  M

No séjour

Copie à (consultant extérieur CHU uniquement)

Le patient adhère à "monGHTLoire" (accord signé)  8500

Date de prélèvement (\*)

Heure de prélèvement (\*)

Ordre de prélèvement du sang  Tube purge (si besoin)  CTAD ou Citrate BLEU  sec JAUNE avec gel  sec ROUGE sans gel  Hépariné VERT avec gel  Hépariné VERT sans gel  EDTA K2 VIOLET  EDTA APROTININE  Fluoré GRIS  Autres

Diagnostic / Renseignements cliniques ou thérapeutiques (OBLIGATION LEGALE à fournir dans le cadre de la prestation de conseil) :

TOXICOLOGIE (Tél : 04 77 12 77 36)

SANG

- Bilan toxicologique 7055
  - Antidépresseurs tricycliques (dépistage) 7053
  - Benzodiazépines (dépistage) 7052
  - Ethanol (alcoolémie) 7050
  - Paracétamol 7059
  - Phénobarbital (dépistage, dosage) 7051
  - Salicylés 7006
- Dépistage de psychotropes 7714
  - Antidépresseurs tricycliques 7053
  - Benzodiazépines 7052
  - ISRS : Inhibiteurs Recapture Sérotonine 7296
  - Phénothiazines 7297
- Bilan Alcools 7713
  - Ethanol (alcoolémie) 7050
  - Ethylène glycol 7710
  - Isopropanol 7057
  - Méthanol 7058
- Anticoagulants oraux**
  - Apixaban (Eliquis®) 7172
  - Dabigatran (Pradaxa®) 7170
  - Rivaroxaban (Xarelto®) 7171
- Divers**
  - Metformine (Glucophage®) 7174
  - Tramadol (Contramal®) 7423

Dosages spécifiques de toxiques

De nombreux autres dosages de toxiques peuvent être réalisés dans des contextes cliniques particuliers. Contacter le laboratoire.

AUTRES LIQUIDES : dépistage

Recherche de Stupéfiants (pour une recherche dans le sang appeler le laboratoire)

- Bilan stupéfiants 7115
  - Amphétamines 7110
  - Cannabis (THC) 7111
  - Cocaïne 7112
  - Opiacés (Morphine, codéine, héroïne) 7113
- Bilan UTDT 7122
  - Bilan stupéfiants 7115
  - Buprénorphine (Subutex®) 7120
  - Benzodiazépines 7101
  - Méthadone 7128

Recherche de toxiques

- Antidépresseurs tricycliques 7102
- Benzodiazépines 7101

Recherche spécifique de toxiques

De nombreux autres toxiques peuvent être recherchés dans des contextes cliniques particuliers. Contacter le laboratoire.

\* mentions légales à fournir

zone réservée à la biologie

Tube hépariné sans gel

URINES  
tube sec beige

**MEDICAMENTS (Tél : 04 77 12 77 36)**

**Renseignements obligatoires**

Poids du patient  kg      Taille du patient  cm

Médicament(s) administré(s) et dosé(s) :

N°1 NOM : ..... Dose par prise : ..... mg      Heure de dernière administration :  H

Nombre d'administrations / jour : .....      Date d'introduction du traitement : .....

Mode d'administration :       Perf continue       Perf discontinue (ou bolus)       Voie orale

N°2 NOM : ..... Dose par prise : ..... mg      Heure de dernière administration :  H

Nombre d'administrations / jour : .....      Date d'introduction du traitement : .....

Mode d'administration :       Perf continue       Perf discontinue (ou bolus)       Voie orale

**Prélèvement**

- Taux résiduel (concentration en résiduel, prélèvement effectué juste avant l'administration du médicament)
- Taux pic (concentration au pic, prélèvement effectué 30 minutes après la fin de la perfusion)
- Taux continu (lorsque le médicament est administré en perfusion continue)
- Cinétique      T 1  H       T 2  H       T 3  H       T 4  H

**Antibiotiques**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Amoxicilline ( <i>Augmentin®</i> - Clamoxil®) 4209     | <input type="checkbox"/> Cloxacilline ( <i>Orbénine®</i> ) 4245 | <input type="checkbox"/> Ofloxacine ( <i>Oflocet®</i> ) 4206                              |
| <input type="checkbox"/> Céfazoline (Céfacidal®) 4263                           | <input type="checkbox"/> Ertapénème ( <i>Invanz®</i> ) 4218     | <input type="checkbox"/> Piperacilline (Tazocilline®) 4247                                |
| <input type="checkbox"/> Ceftazidime Fortum® - Avibactam <i>Zavicefta®</i> 4207 | <input type="checkbox"/> Imipénème ( <i>Tienam®</i> ) 4212      | <input type="checkbox"/> Rifampicine (Rifadine®) 4242                                     |
| <input type="checkbox"/> Céfotaxime ( <i>Claforan®</i> ) 4208                   | <input type="checkbox"/> Levofloxacine ( <i>Tavanic®</i> ) 4216 | <input type="checkbox"/> Teicoplanine ( <i>Targocid®</i> ) 7067                           |
| <input type="checkbox"/> Ceftriaxone ( <i>Rocéphin®</i> ) 7917                  | <input type="checkbox"/> Linézolide ( <i>Zyvoxid®</i> ) 4258    | <input type="checkbox"/> Sulfaméthoxazole + Triméthoprime ( <i>Bactrim®</i> ) 7915 + 7918 |
| <input type="checkbox"/> Ciprofloxacine ( <i>Ciflox®</i> ) 4215                 | <input type="checkbox"/> Méropénème ( <i>Merone®</i> ) 4219     |   |

1

- |   |                                  |                                   |    |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> Amikacine ( <i>Amiklin®</i> )      | TR <input type="checkbox"/> 1838 | PIC <input type="checkbox"/> 1837 | TC |
| <input type="checkbox"/> Gentamicine ( <i>Gentalline®</i> ) | <input type="checkbox"/> 1836    | <input type="checkbox"/> 1835     |    |
| <input type="checkbox"/> Vancomycine ( <i>Vancocin®</i> )   | <input type="checkbox"/> 1832    | <input type="checkbox"/> 1830     |    |

1

**Antifongiques**

- Fluconazole (*Triflucan®*) 7689       Voriconazole (*Vfend®*) 7684       Posaconazole (*Noxafil®*) 7701

**Antiépileptiques**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acide valproïque ( <i>Depakine®</i> ) 7016 | <input type="checkbox"/> Carbamazépine ( <i>Tegreto®</i> ) 7013 | <input type="checkbox"/> Lacosamide ( <i>Vimpat®</i> ) 7721      |
| <input type="checkbox"/> Lamotrigine ( <i>Lamictal®</i> ) 7596      | <input type="checkbox"/> Lévétiracétam ( <i>Keppra®</i> ) 7161  | <input type="checkbox"/> Oxcarbazépine ( <i>Trilepta®</i> ) 7189 |
| <input type="checkbox"/> Phénobarbital ( <i>Gardenal®</i> ) 7014    | <input type="checkbox"/> Phénytoïne ( <i>Di-hydan®</i> ) 7015   |  |

**Antipsychotiques**

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alimémazine 7401 | <input type="checkbox"/> Chlorpromazine 7416 | <input type="checkbox"/> Cyamémazine 7404    | <input type="checkbox"/> Levomepromazine 7406 |
| <input type="checkbox"/> Pipothazine 7413 | <input type="checkbox"/> Prométhazine 7414   | <input type="checkbox"/> Propericiazine 7420 | <input type="checkbox"/> Tiapride 7411        |

**Antidépresseurs type ISRS**

- Citalopram 7202       Fluoxétine 7207       Fluvoxamine 7208       Paroxétine 7224       Sertaline 7226

1

**Neuroleptiques**

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Amisulpride ( <i>Solian®</i> ) 7402 | <input type="checkbox"/> Aripiprazole ( <i>Abilify®</i> ) 7709                | <input type="checkbox"/> Clozapine ( <i>Leponex®</i> ) 7412   | <input type="checkbox"/> Zuclopenthixol ( <i>Clopixol®</i> ) 7348 |
| <input type="checkbox"/> Olanzapine ( <i>Zyprexa®</i> ) 7243 | <input type="checkbox"/> Risperidone ( <i>Risperdal, Paliperidone®</i> ) 7456 | <input type="checkbox"/> Quetiapine ( <i>Xeroquel®</i> ) 7349 |   |

**Anticancéreux**

- Méthotrexate (*Novatrex®, Imeth®*) 7008

**Antirétroviraux**

- Lopinavir/Ritonavir (*Kaletra®*) 7504

**Divers**

- Caféine 7041       Digoxine 7011 (*Biochimie*)       Iohexol (estimation DFG) 7186       Thiopental (*Nesdonal®*) 7703

1

- Lithium 1159 (*Biochimie*)

1

- Hydroxychloroquine (*Plaquenil®*) 7708

**Immunosuppresseurs**

- |   |                                  |   |  |   |
|---|----------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acide mycophénolique                     | TR <input type="checkbox"/> 7033 | Cinétique <input type="checkbox"/> 7038<br>(Myfortic® uniquement) | AUC adulte <input type="checkbox"/> 7107 | AUC pédiatrie <input type="checkbox"/> 7109 |
| <input type="checkbox"/> Ciclosporine ( <i>Néoral®</i> )          | <input type="checkbox"/> 7030    | <input type="checkbox"/> 7035                                     | Cellcept®                                |   |
| <input type="checkbox"/> Évérolimus ( <i>Certican®</i> )          | <input type="checkbox"/> 7065    | <input type="checkbox"/> 7066                                     |  |   |
| <input type="checkbox"/> Sirolimus ( <i>Rapamune®</i> )           | <input type="checkbox"/> 7039    | <input type="checkbox"/> 7040                                     |  |   |
| <input type="checkbox"/> Tacrolimus ( <i>Prograf, Advagraf®</i> ) | <input type="checkbox"/> 7032    | <input type="checkbox"/> 7037                                     |  |   |

1

**Dosage d'autres médicaments**

De nombreux autres médicaments peuvent être dosés dans des contextes cliniques particuliers. Contacter le laboratoire.

Tube sec ROUGE sans gel

Hépariné VERT sans gel

sec JAUNE

tube EDTA VIOLET

Hépariné VERT sans gel