Site de MAYENNE
186 rue de la Baudrairie
BP102
53100 MAYENNE

Bon de demande Mayenne (Situation dégradée)

M-PRE-SE-004-02
Version : 2
Applicable le : 31-05-2023

Nom : ..... **Prénom :**..... **Date de demande :**
Nom de jeune fille : .....
Date de naissance : ..... **Service :** ……

I.E.P :……

Etiquette hospitalisation obligatoire

Renseignements cliniques: ☐ *Patient sous antibiothérapie* ☐ *Patient immuno déprimé* ☐ *Patient sous chimio* ☐ *Fièvre/hyperthermie* ☐ *Grossesse* ☐ Autres……

HEMATOLOGIE	IONO Sg	BIOCHIMIE	CHIMIE U	IMMUNO SERO	HORMONOLOGIE	BACTERIOLOGIE
☐ **VS**	☐ **IO**no complet	☐ **CRP**	Volume 24 h	☐ **TOXO**	☐ **FT4**	☐ **ECBU**
	☐ **NA**	☐ **UREE**	☐ Echantillon	☐ **RUB**éole	☐ **TSH**	☐ **LCR**
CYTOLOGIE	☐ **K**	☐ **CL**earance	☐ **NA U**		☐ **FT3**	+ **chimie** ♬ glucose
☐ **NF**s	☐ **CL**	☐ **URE**e	☐ **K U**		☐ **AntiTPo**	♬ protides
☐ **PLAQ**uettes	☐ **R A**lcaline	Vol. urines 2 h	☐ **CL U**	☐ **HIV**	☐ **PTH**	☐ **PONCT**ion
☐ **RETI**culocytes	☐ **Ca**lcium	☐ **CREAT**inine	☐ **CA U**			Pleurale/ Ascite//Articulaire
☐ **MYELO**gramme	☐ **Ca**lcium **C**orrigé	☐ **CL**earance	☐ **A**cide **U**rique **U**	**Hépatite B :**	☐ **PCT** procalcitonine	+ **Chimie sur ponction**
☐ **Autre :** …….	☐ **MG** sérique	**CRE**at.	☐ **PHOS**phore **U**	☐ **Ag H**bs		♬ amylase ♬ protides
HEMOSTASE	☐ **P**hosphore	Vol. urines 24 h	☐ **MG U**	**AGHBS**		♬ glucose ♬ LDH
☐ **TP**	☐ **Autre :** ……..	☐ **CL**earance de **COC** kroft	☐ **UR**ée **U**	☐ **A**c anti **H**bs		☐ **P. Vaginal**
☐ **INR**		poids : ……	☐ **CRE**atinine **U**	**ACHBS**		♬ endocol ♬ exocol
AVK :		âge : ……	☐ **PROT**éine **U**	☐**A**c anti **H**bc	☐ **CORT**isol	♬ vulvaire ♬ stérilet
☐ **TCA**		☐ **GLY**cemie	(albuminurie)	**ACHBC**	☐ Cycle **CORT**isol	
HEP : ……..		☐ Cycle **GLY**cémique	☐ **U ALB**umine			☐ Strepto B (dépistage)
CALCI : ……..		☐ **GLY**cémie **PP**	☐ **GLY**cos**U**rie	☐ **Hépatite A**	☐ Test	☐ **ECBC**
HBPM : ……..		☐ **H**yper **G**lycémie	☐ **ACET**onurie	**HAV**	**SYNA**cthéne	♬ Crachat ♬ Aspiration ☐ **BK**
☐ **FIB**rine		**Prov**Oqée	☐ **AMY**lase **U**	☐ **Hépatite C**	☐ **Autre :** ……	♬ Crachats ♬ Tubage
☐ Facteur **5**		☐ **HBA1C**	☐ **Autre :** ……..	**HCV**		♬ Aspiration
☐ **HBPM**		☐ **CHOL**estérol				
☐ **AT 3**		☐ **HDL**			☐ **B**eta **HCG**	☐ **COPRO**culture
antithrombine III		☐ **LDL**			**DR : ……..**	☐ **PAR**asitologie
☐ **PDF**		☐ **Tri**Glycérides		☐ **BW** syphilis		☐ **R SANG** dans les selles
☐ **D DIM**ères	**ENZYMOLOGIE**	☐ **A**cide **U**rique				☐ **MYCOP**lasme
☐ **Autre :** …….	☐ **TGO**					☐ **PLA**centa
IMMUNO-HEMATO	☐ **TGP**	☐ **PROT**ides				☐ **L**iq. **GAS**trique
☐ **GS** rh	☐ **LDH**	☐ **ELECT**. protides		Immunoglobulines :		☐ **L**iq. **A**mniotique
☐ **C**ontrôle **GS**	☐ **CpK**	☐ **ALB**umine **S**ang		☐ **IGG**	☐ **Gaz du sang**	☐ **HEMO**Culture
☐ **RAI**	☐ **TROP**onine	☐ **I**mmuno **F**ixation		☐ **IGA**	**T° :……..**	☐ **Cat**héter **KT**
☐ **COOMBs** direct	☐ **MYO**globine	☐ **Préal**bumine		☐ **IGM**	**O2 : ……**	☐ **L**iquide **RED**on
☐ **Autre :** …….	☐ **G**amma **GT**	☐ **BILI**rubine			……	☐ **P**us **PROF**ond
BILAN FERRIQUE	☐ **P**h **AL**calines	☐ **ALC**oolémie				Origine : ……..
☐ **FER**	☐ **AMYL**ase	☐ **Amm**O**N**iémie				☐ **P**us **SUP**erficiel
☐ **TR**ans**F**errine	☐ **LIP**ase	☐ **Vit D**		☐ **CMV**	☐ **Lactates**	Origine : ……
☐ **FERRI**tine	☐ **5'NUC**léotidases		**MEDICAMENTS**	☐ **EBV**		
☐ **HAPTO**globine	☐ **Autre :** ……..	☐ **FOLAT**e sérique	☐ **DEPA**kine		☐ **PH cordon bébé**	☐ **ORL**
☐ **COEF**ficient de saturation		☐ **VIT B** 12	☐ **LI**thium			♬ gorge ♬ nez
☐ **Autre :** …….	**MARQUEURS**	☐ **PI**ni	☐ **BARBI**témie			♬ bouche ♬ oreille
	☐ **ACE**	☐ **BU**sby	☐ **PA**ra**CET**amol	☐ **Autre :** ……..		
DIVERS	☐ **AFP**	poids actuel: ……..	☐ **VAN**comycine			☐ **ALEG** antigène urinaire
☐ **KLEI**hauer	☐ **PSA**	poids usuel : …….	. pic			légionellose
☐ **Autre :** …….	☐ **B**eta **2 M**icro	Taille : ……..	. vallée			☐ **APNE** antigène
recherche **TO**xiques	☐ **CA 19.9**		☐ **GEN**tamicine			urinaire pneumocoque
☐ Urines	☐ **CA 125**	☐ **BNP**	. pic			
☐ Sang	☐ **CA 15-3**		.vallée			☐ Divers……
	☐ **Autre :** ……..	☐ **Autre :** ……..	☐ **Autre :** ……..			

identité du préleveur **Heure de prélèvement** : **Identité et signature du Prescripteur**