

Demande d'ajout d'analyses SIL-P

IMPORTANT : les ajouts seront acceptés seulement si la stabilité des analyses le permet

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Date et heure du prélèvement: ____ / ____ / ____
Année / Mois / Jour Heure (hh :mm)

Unité de soins :	
No de poste :	
Nom du prescripteur :	

Identification de l'utilisateur



Liste des ajouts
refusés
automatiquement en
biochimie :

- Ca++
- Acide lactique
- CO₂ total
- Analyses sur glace

**Acheminer votre
demande
par pneumatique**

Analyses à ajouter en biochimie

☐ Alanine aminotransférase	ALT
☐ Albumine	ALB
☐ Bilan du fer	BILF1
☐ Bilirubine totale	BILIT
☐ Calcium	CA
☐ Créatine Kinase	CK
☐ Créatine kinase MB	CKMB
☐ Créatinine	CREA
☐ Électrolytes (Na, K, Cl)	ELEC
☐ Ferritine	FERRI
☐ Autre :	

☐ Folate J8	FOLAT
☐ Gamma glutamyl transférase (GGT)	GGT
☐ Glucose J8	GLU
☐ hCG sous-unité bêta	HCGB
☐ Lactate déshydrogénase	LD
☐ Lipase	LIP
☐ Magnésium	MG
☐ NT-proBNP	NBNP
☐ Osmolalité plasmatique	OSMOL
☐ Phosphatase alcaline (PA) J8	ALP

☐ Phosphate J8	PHOS
☐ Procalcitonine	PCT
☐ Profil lipidique	PRLIP
☐ Protéine C réactive	CRP
☐ Protéines totales	PROT
☐ Troponine T cardiaque	TTROP
☐ TSH	TSH
☐ Urate	ACURI
☐ Urée	UREE
☐ Vitamine B12 J8	B12
Indication clinique obligatoire :	

Analyses à ajouter en hématologie

☐ Réticulocytes	RETIC
☐ Sédimentation	SEDI
☐ Autre :	

Analyses à ajouter en coagulation

☐ Ac induits par complexe facteur plaquettaire 4-héparine IgG (HPIA)	AFP4
☐ D-Dimère de fibrine	DD
☐ Dosage anticoagulant	DOSAN
☐ Temps de prothrombine normalisé (PT/INR)	PTRIN
☐ Temps de thromboplastine partielle activée (PTT)	PTT
☐ Autre :	

Analyses à ajouter en microbiologie

☐ SARS-CoV-2; FLU/ RSV	☐ Multiplex respiratoire (virus / bactéries)	☐ Autre :

À l'usage du laboratoire

Reçu le :	____ / ____ / ____ A M J	par : _____ HEURE	Requête n° :
Saisie des requêtes :	____ / ____ / ____ A M J	par : _____	