



**Liste des analyses dont le prélèvement  
doit être obligatoirement réalisé au Laboratoire**

- Acide lactique
- Acide oxalique
- **Aldostérone**
- Ammoniémie
- (...)
- Calcium ionisé
- Carboxyhémoglobine
- Catécholamines
- Complément total CH50
- Cryoglobuline
- **DPNI /Dépistage Trisomies 13,18,21**
- Gazométrie artérielle
- Hélicobacter pylori (test respiratoire à l'urée 13C-air expiré)
- (...)
- Méthémoglobine
- **NSE**
- **Ostéocalcine**
- Protoporphyrine zinc (PPZ)
- Quantiféron
- Recherche de gale, démodex
- **Rénine active**
- (...)
- Vitamines A, C et E
- Trisomie 21 (1<sup>er</sup> trimestre)
- (...)

**Liste des analyses dont le prélèvement  
doit être acheminé rapidement au Laboratoire**

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- ACTH</li> <li>- Activité anti-Xa</li> <li>- Ac Anti-récepteur de l'acétylcholine</li> <li>- (...)</li> <li>- Recherche d'amibes (dans les selles)</li> <li>- Amikacine</li> <li>- Anticoagulant circulant</li> <li>- Benzodiazépines</li> <li>- Calcitonine</li> <li>- Coproculture</li> <li>- ECBU (Température ambiante, sans borate)</li> <li>- Erythropoïétine</li> <li>- Facteurs de coagulation</li> <li>- Facteur Willebrand</li> <li>- (...)</li> <li>- Gastrine</li> <li>- HCG marqueur tumoral</li> <li>- Héparinémie</li> <li>- Homa (test)</li> <li>- HLA B27</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hépatite B, C et HIV (Charge virale)</li> <li>- Hémoculture</li> <li>- Histamine</li> <li>- Hormone de croissance (GH)</li> <li>- Inhibine B</li> <li>- Insuline</li> <li>- Liquide articulaire, LCR</li> <li>- Paludisme</li> <li>- Peptide C</li> <li>- Prélèvement d'expectoration</li> <li>- Protéine C et S</li> <li>- (...)</li> <li>- (...)</li> <li>- Phénotypage lymphocytaire</li> <li>- (...)</li> <li>- Résistance à la protéine C</li> <li>- Rhésus foetal maternel</li> <li>- <b>Sérotonine</b></li> <li>- Somatomédine C</li> <li>- Spermoculture</li> <li>- (...)</li> <li>- Vitamines B1, B2 et B6</li> <li>- Vancomycine</li> </ul> |
|---|--|

Liste des analyses pour lesquelles un matériel spécifique est à demander au Laboratoire	
ACTH	 (Tube Aprotinine)
(...)	
Quantiféron	 <b>Prélever 2 tubes sang gel (du lundi au jeudi)</b> Remboursé sous conditions
PCR coqueluche	Ecouvillons avec milieu de transport <u>spécifique</u>
PCR Virus	Ecouvillons avec milieu de transport <u>spécifique</u>
Recherche de cellules néoplasiques dans les urines	Flacon spécial avec éthanol

Les analyses en italiques et précédées du sigle \* ne sont pas réalisées directement par le Laboratoire.

\* Informations sous réserve de modification du catalogue **Cerba** : les informations à jour sont disponibles sur Ubilab : <https://biodoc.ubilab.io/>

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut 3j sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>* 17 Hydroxy- Progesterone</b>				J+7		Préciser l'âge, le sexe, et la phase du cycle. Le prélèvement doit être effectué en début de phase folliculaire.
<b>Ac anti-ADN natif</b>				J+3		
<b>Ac anti-ENA (ou anti-ECT)</b>				J+3		
<b>Ac anti β2 GP1</b>				J+3		
<b>Ac anti-cardiolipine</b>				J+3		
<b>Ac anti-CCP</b>				J+2		
<b>* Ac anti-cytoplasme des polynucléaires neutrophiles</b>				J+7		Si dépistage positif, le dosage des anticorps anti-MPO et anti-PR3 est réalisé
<b>* Ac anti-endomysium</b>				J+7		<b>IgA Non remboursé pour l'adulte (&gt;15 ans)</b> En cas de demande d'anti-endomysium sans précision (IgA ou IgG), conformément aux recommandations ce sont les anti-endomysium IgA qui seront réalisées
<b>* Ac anti-gliadine</b>				J+7		<b>Non remboursé</b>

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
<i>* Ac anti-muscle lisse</i>	 			J+7		
<i>* Ac anti-muscle strié</i>	 			J+7		
Ac anti-nucléaire	 			J+3		
<i>* Ac anti-peau</i>	 			J+7		
<i>* Ac anti-récepteur de l'Acétylcholine</i>	 		4H	J+7		<i>A congeler dans les 4h</i>
Ac anti-récepteurs de la TSH	 			J+2		
<i>* Ac anti-réticulum endoplasmique</i>	 			J+7		
						
Ac anti thyroperoxydase (AC anti TPO)	 			J	2J	
Ac anti-thyroglobuline (AC anti Tg)	 			J	2J	
Ac anti-transglutaminase	 			J+3		
Ag Carcino embryonnaire (ACE)		 		J		
Acide folique sérique (folates)		 		J		<i>A jeun</i>
<i>*Acide folique globulaire</i>				J+7		<i>A jeun</i>
<i>* Acide lactique</i>				J	IMPOSSIBLE	<i>Prélèvement impératif au laboratoire</i>

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAÏ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAÏ ANALYSE COMPLÉMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
Acide urique				J	IMPOSSIBLE	
* Acide oxalique sérique			< 30 min	J+7		A jeun (pour les nourrissons, prélever 3 à 4H après le biberon) A congeler <30 min Non remboursé
* ACTH	 Tube aprotinine		4H	J+7	IMPOSSIBLE	A congeler dans les 4h Prélever entre 8h et 10h ou suivant la prescription (...)
AFP (Alpha Foeto Protéine)				J		
* Agglutinines froides (identification)				J+2	IMPOSSIBLE	
Albumine				J		
Alcoolémie				J	IMPOSSIBLE	
* Aldolase				J+7		

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
* Aldostérone sérique			1H	J+7		Mentionner si couché (après au moins 30 min de décubitus) ou debout (après au moins 30 min de déambulation) A congeler dans les 4h (...)
* Alpha 1 antitrypsine				J+7		
(...)						
* Alpha 2 macroglobuline				J+7		
Alpha Foeto Protéine (AFP)				J		
* Aluminium				J+7		1 tube dédié pour cette analyse, ne pas ouvrir, ne pas aliquoter et ne pas centrifuger le tube.
* Amikacine			4H	J+7		Congeler <4h
* Ammoniémie			2H	J+1	IMPOSSIBLE	Prélèvement impératif au laboratoire
* Amylasémie				J+3		
* ANCA				J+7		

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>* Anguillulose (sérologie)</b>				J+7		
<b>* Anticoagulant circulant</b>	 Prélever 2 tubes		4H	J+7	IMPOSSIBLE	<i>Congeler &lt;4h - Pas de traitement héparine ou NACO Joindre fiche de renseignements cliniques spécifique</i>
<b>Antistreptodornases (ASDOR)</b>				J + 1		
<b>Antistreptolysines 0 (ASLO)</b>				J		
<b>Anti-thrombine III</b>				Mer, Sam	IMPOSSIBLE	
<b>Apolipoprotéine A1</b>				J	IMPOSSIBLE	
<b>* Ascariidose (sérologie)</b>				J+7		
<b>* Aspergillose (Ag soluble)</b>				J+7		
<b>* Aspergillose (sérologie)</b>				J+7		Si dépistage positif réalisation du test de confirmation
<b>Beta 2 microglobuline</b>				J		
<b>Béta hCG plasmatique</b>				J		
<b>Bilan enz. Biliopancréatique</b>				J	IMPOSSIBLE	
<b>Bilan enz. Cardiaque</b>			8H	J		

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
Bilan enz. Hépatobiliaire				J	IMPOSSIBLE	
Bilan enz. Pancréatique				J	IMPOSSIBLE	
Bilan pré-opératoire (PLAQ/TP/TCA)	 Prélever les 2 tubes		10H	J	IMPOSSIBLE	
* <i>Bilharziose (sérologie)</i>				J+7		Si dépistage positif réalisation du test de confirmation
Bilirubine totale, conjuguée				J	IMPOSSIBLE	
BNP, Pro-BNP, NT Pro BNP				J		
Borréliose : Maladie de Lyme				J+1		
Borréliose (western-Blot)				J+3		
* <i>Brucellose : Fièvre de Malte</i>				J+7		
CA 125				J		
CA 15- 3				J		
CA 19- 9				J		

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut 24h sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut 3j sauf mention particulière)	REMARQUES
Calcitonine			4H	J	1J	A JEUN A acheminer rapidement au laboratoire
* Calcium ionisé			1H	J+7	IMPOSSIBLE	<u>Prélèvement impératif au laboratoire et à jeun</u> Congélation rapide (<1h) Non remboursé
Calcium sanguin				J	IMPOSSIBLE	
Capacité de fixation/ coef de saturation			12H	J	IMPOSSIBLE	A JEUN
* Carboxyhémoglobine			< 30 min	J	IMPOSSIBLE	<u>Prélèvement impératif au laboratoire</u>
* Caryotype constitutionnel	 Prélever 2 tubes			4 semaines	IMPOSSIBLE	Feuilles de consentement et renseignements signées
* Catécholamines plasmatiques	 Prélever 2 tubes		1H	J+7		A Jeun A congeler <1h (...)
* CDT				J+7		Non remboursable dans le cadre du bilan de l'aptitude du permis de conduire
* Céruléoplasmine				J+7		

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAÏ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAÏ ANALYSE COMPLÉMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
* <i>Chlamydia pneumoniae, Psittaci</i> (sérologie)				J+7		
Chlamydia trachomatis (sérologie)				J+3		
Chlore				J	IMPOSSIBLE	
Cholestérol total				J	IMPOSSIBLE	A JEUN
* <i>Ciclosporine</i>	 Prélever 2 tubes			J+2		Préciser "Résiduel ou 2h après la prise" 
CMV (sérologie)				J		
Coefficient de saturation de la transferrine				J		A JEUN
* <i>Coombs direct</i>				J+1		
* <i>Complément total, hémolytique CH 50</i>			1H	J+7	IMPOSSIBLE	<u>Prélèvement impératif au laboratoire</u> A congeler <1h
* <i>Complexes immuns circulants</i>				J+7	IMPOSSIBLE	
* <i>Coqueluche</i> (sérologie)				J+7		Non remboursé
Cortisol sérique				J		Avant 10h
COVID19 (sérologie)				J		
						

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut 24h sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut 3j sauf mention particulière)	REMARQUES
Créatine phosphokinase (CPK)				J	IMPOSSIBLE	
Créatinine sanguine				J	IMPOSSIBLE	
CRP				J	IMPOSSIBLE	
Cross Laps sériques (CTX)			8H	J	IMPOSSIBLE	Le matin A JEUN
* Cryoglobuline (recherche)	 Prélever 2 tubes			J+10	IMPOSSIBLE	A JEUN Tube à +37°C Prélèvement impératif au laboratoire Pas de tube gel
* Cuivre				J+7		
* Cyfra 21				J+7		(...)
D-Dimères (DDI)				J	IMPOSSIBLE	
* Delta 4 Androstènedione				J+7		
Dépakine				J	IMPOSSIBLE	Avant la prise médicamenteuse
* Dépistage de la trisomie 21			(...)	J+7	IMPOSSIBLE	Feuilles de consentement et de renseignements signées (en annexe) Prélèvement impératif au laboratoire pour le 1 <sup>er</sup> trimestre

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
* <b>DHEA</b>				J+7		RYTHME CIRCADIEN : Il existe pour ce paramètre biologique un rythme circadien (concentration maximale le matin), d'une amplitude suffisamment importante pour avoir une influence significative sur l'interprétation clinique
<b>Digoxine</b>				J	IMPOSSIBLE	<i>Avant la prise médicamenteuse</i>
<b>EBV (sérologie)</b>				J+1		
* <b>Echinococcoses (confirmation et sérologie)</b>				J+7		
* <b>Electrophorèse de l'hémoglobine</b>				J+7	IMPOSSIBLE	Préciser l'origine ethnique
<b>Electrophorèse des protéines sériques</b>				J		
* <b>Enzyme de Conversion de l'Angiotensine</b>				J+7		Sérum non hémolysé
* <b>Erythropoïétine</b>			4H	J+7		<b>Congeler dans les 4h -</b> Prélever le matin <b>entre 7h30 et 12h</b> , prélèvement non hémolysé
* <b>Everolimus</b>	 Prélever 2 tubes			J+2		<b>Prélèvement juste avant la prise (...)</b>

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAÏ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAÏ ANALYSE COMPLÉMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
Exploration d'une anomalie lipidique				J	IMPOSSIBLE	A JEUN
*F.K. 506 (Prograf, Tacrolimus)	 Prélever 2 tubes			J+2		Prélèvement juste avant la prise
* Facteur V de Leiden (mutation)	 Prélever 2 tubes			J+7		Feuille de consentement + attestation consultation + fiche de renseignement
* Facteur II (mutation variant 20210G>A)	 Prélever 2 tubes			J+7		Feuille de consentement + attestation consultation + fiche de renseignement Remboursé si demandé avec mutation du facteur V
* Facteurs de coagulation	 Prélever 2 tubes		4H	J+7	IMPOSSIBLE	Congeler <4h - acheminement rapide au laboratoire
Facteur rhumatoïde				J		
* Facteur Willebrand	 Prélever 2 tubes		4H	J+7	IMPOSSIBLE	Congeler <4h- acheminement rapide au laboratoire 
Fer				J	IMPOSSIBLE	A JEUN
Ferritine				J	IMPOSSIBLE	

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
Fibrinogène / Fibrine				J	IMPOSSIBLE	
Fibrotest / Actitest (...)				J+7		Non remboursé (sauf suivi hépatite C) Actitest non remboursé
<b>Fibromètre</b>			<b>4H</b>	<b>J+7</b>		Non remboursé (sauf suivi hépatite C)
* Fièvre de Malte (sérologie de WRIGHT ou Brucellose)				J+7		
Folates				J		A jeun
* Folates érythrocytaires				J+7		A jeun
* Fraction C3 du complément				J+7		
* Fraction C4 du complément				J+7		
* <b>Fructosamine</b>				J+7		
FSH				J		
GammaGlutamylTransférase (γGT)				J	IMPOSSIBLE	

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAÏ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAÏ ANALYSE COMPLÉMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
* <i>Gastrine</i>			4H	J+7		A JEUN depuis au moins 10h– Congeler dans les 4h Prélever à distance (15j) d'une prise d'IPP Acheminement rapide au laboratoire
Gazométrie artérielle				J	IMPOSSIBLE	<u>Prélèvement impératif au laboratoire</u>
Génotypage Rhésus D foetal	 Prélever 2 tubes					. Prélèvement du lundi au jeudi midi . A partir de la 11 <sup>ème</sup> SA . Joindre carte de groupe sanguin patiente et feuille de renseignement spécifique <b>+Feuille de consentement + attestation signées</b>
Glycémie à .....H			2H si 	J	2j si tube  sinon impossible	Acheminement rapide au laboratoire si prélèvement avec les tubes 
Glycémie à jeun			2H si 	J	2j si tube  sinon impossible	
Glycémie post-prandiale			2H si 	J	2j si tube  sinon impossible	

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
<i>* Griffe du chat (sérologie)</i>				J+7		
Groupe sanguin / rhésus et phénotype				J	3j	Identification du tube primaire <u>impérative</u> Préciser si <u>antécédent de transfusion + Copie pièce d'identité souhaitable</u>
Haptoglobine				J		
HCG				J		
<i>* HCG marqueur tumoral</i>			4H	J+7		Congeler dans les 4h
HDL Cholestérol				J	IMPOSSIBLE	A JEUN
<i>* Helicobacter pylori (sérologie)</i>				J+7		
Hématocrite				J	1J	
<i>* Hémochromatose (recherche de la mutation)</i>	 Prélever 2 tubes			J+9	IMPOSSIBLE	<i>Feuilles de consentement et de renseignements signées</i> <i>Attestation de consultation</i> Non remboursé (H63D et S65C)
Hémoglobine				J	1J	

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
Héparinémie de bas poids moléculaire			2H	J	IMPOSSIBLE	<u>Prélèvement 4h après l'injection</u> Acheminement rapide au laboratoire
Héparinémie standard			2H	J	IMPOSSIBLE	<u>Prélèvement entre 2 injections</u> Acheminement rapide au laboratoire
Hépatite A (sérologie)				J		
Hépatite B (sérologie)				J		
<b>* Hépatite B (ADN viral, charge virale)</b>	 <u>Prélever 3 tubes</u>		4H	J+7	IMPOSSIBLE	Congeler dans les 4h- acheminement rapide au laboratoire
Hépatite C (sérologie)				J		
<b>* Hépatite C (ARN viral ou charge virale ou géotypage)</b>	 <u>Prélever 3 tubes</u>		4H	J+7	IMPOSSIBLE	Congeler dans les 4h- acheminement rapide au laboratoire
<b>* Hépatite E</b>				J+7		<b>IgG non remboursé</b>
<b>* Herpès Simplex 1 et 2 (sérologie)</b>				J+7		
<b>* Histamine</b>			2H	J+7		Congeler dans les 4h- acheminement rapide au laboratoire <b>Non remboursé</b>

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAÏ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAÏ ANALYSE COMPLÉMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
HIV (sérologie HIV 1 et HIV 2)				J		
* HIV (charge virale et génotypage)	 Prélever 3 tubes		4H	J+7		Congeler dans les 4h- acheminement rapide au laboratoire Pas de tube gel
* HIV (confirmation par Western Blot)				J+7		
* HIV antigène P24				J+7		(...)
* HLA classe I	 Prélever 2 tubes			J+7	IMPOSSIBLE	Feuille de consentement + attestation consultation + fiche de renseignement
* HLA classe II	 Prélever 2 tubes			J+10	IMPOSSIBLE	Feuille de consentement+ attestation consultation + fiche de renseignement
* HLA B27	 Prélever 2 tubes			J+7	IMPOSSIBLE	Feuille de consentement+ attestation consultation + fiche de renseignement Non remboursé
HOMA (test de )	 Prélever les 2 tubes		4H	J+7	IMPOSSIBLE	Congeler dans les 4h- acheminement rapide au laboratoire

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>* Hormone anti-Mullerienne (AMH)</b>				J+7		<i>3<sup>ème</sup> ou 4<sup>ème</sup> jour du cycle</i> <i>Non remboursé pour les hommes</i>
<b>* Hormone de croissance (GH)</b>			4H	J+7		<i>A jeun</i> <i>Congeler dans les 4h</i> <i>(...)</i>
<b>* HTLV (sérologie)</b>				J+7		
<b>Immunoélectrophorèse des protéines</b>				J		
<b>IgA</b>				J		
<b>IgE totales</b>				J		
<b>IgE spécifiques</b>				J+3		J+7 pour celles non réalisées au Laboratoire. Veuillez nous consulter
<b>Ig G</b>				J		
<b>Ig M</b>				J		
<b>* Inhibine B</b>			4H	J+7		<i>Congeler dans les 4h –</i> <i>3<sup>ème</sup> ou 4<sup>ème</sup> jour du cycle</i> <i>Non remboursé pour les hommes</i>
<b>INR</b>				J		Préciser la posologie

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAÏ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAÏ ANALYSE COMPLÉMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>* Insuline</b>			4H	J+7		<b>A jeun, sauf pour les tests d'exploration de la fonction pancréatique. Préciser le temps de prélèvement (...)</b> Congeler <4h
<b>* Iode sanguin</b>				J+7		Non remboursé
<b>Lactate-Déshydrogénase (LDH)</b>				J	IMPOSSIBLE	
<b>* Légionellose (sérologie)</b>				J+7		
<b>LDL Cholestérol</b>				J	IMPOSSIBLE	A JEUN
<b>LH plasmatique</b>				J		
<b>Lipase</b>				J	IMPOSSIBLE	
<b>(...)</b>						
<b>Lithium sanguin</b>				J	IMPOSSIBLE	Avant la prise médicamenteuse
<b>* Lyme (sérologie)</b>				J+7		
<b>* Lyme (western blot)</b>				J+7		
<b>* Lymphocytes CD4-CD8 (phénotypage)</b>	 Prélever 2 tubes			J+7	IMPOSSIBLE	<u>Prélever le jour de l'envoi</u> Prélever du lundi au vendredi

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut 24h sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut 3j sauf mention particulière)	REMARQUES
* <i>Magnésium globulaire</i>				J+7	IMPOSSIBLE	Pas de tube gel
Magnésium sérique		 		J	IMPOSSIBLE	
* <i>Méthémoglobine</i>			30 minutes	J	IMPOSSIBLE	<u>Prélèvement impératif au laboratoire</u>
* <i>Mononucléose infectieuse (Sérologie MNI, PBD ou EBV)</i>	 			J+7		
* <i>Mutation Facteur V de Leiden</i>	  Prélever 2 tubes			J+7		<i>Feuille de consentement + attestation consultation + fiche de renseignement</i>
* <i>Mutation Facteur II (variant 20210G&gt;A)</i>	  Prélever 2 tubes			J+7		<i>Feuille de consentement + attestation consultation + fiche de renseignement</i>
* <i>Mycoplasma pneumoniae (sérologie)</i>	 			J+7		
Mycoplasmes urogénitaux (sérologie)	 			J+3		Non remboursé
Myoglobine		 		J		
* <b>NSE</b> ( <b>Neuron Specific Enolase</b> )	 		1H	J+7		Congeler dans l'heure (...)

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
NFS				J	1J	
Oestradiol		 		J		
* Oreillons (sérologie)	 			J+7		
* <b>Orosomucoïde</b>	 			<b>J+7</b>		
Osmolarité sanguine		 		J	IMPOSSIBLE	
* <b>Ostéocalcine</b>	 		<b>1H</b>	J+7		<b>Congeler dans l'heure (...)</b>
* <i>Oxyde de carbone (carboxyhémoglobine)</i>			< 30 min	J	IMPOSSIBLE	<i>Prélèvement impératif au laboratoire</i>
Paludisme (Frottis)				J	IMPOSSIBLE	A acheminer rapidement au laboratoire <b>Joindre fiche de renseignements cliniques spécifique</b>
Parathormone (PTH)			3J	J		
* <i>Parvovirus B19 (sérologie)</i>	 			J+7		
* <i>Peptide C</i>	 		4H	J+7		<b>A jeun Congeler &lt;4h (...)</b>

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut 24h sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut 3j sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>Phadiatop</b>				J+3		
<b>* Phénobarbital</b>				J+7		<i>Avant la prise médicamenteuse</i> 
<b>* Phénotypage lymphocytaire</b>	 Prélever 2 tubes		10H	J+7	IMPOSSIBLE	<i>Prélèvement le jour de l'envoi</i> Prélever du lundi au vendredi
<b>* Phénytoïne</b>				J+7		<i>Avant la prise médicamenteuse</i> 
<b>Phosphatases alcalines (PAL)</b>				J	IMPOSSIBLE	
<b>Phosphore</b>			6H	J	IMPOSSIBLE	
<b>* Plomb</b>	 Prélever 2 tubes			J+7		<i>Fiche de suivi saturnisme pour les mineurs</i> Pas de tube gel
<b>Potassium</b>			6H	J	IMPOSSIBLE	
<b>Préalbumine</b>				J		
<b>Procalcitonine (PCT)</b>				J	1J	
<b>Progestérone</b>				J		
<b>* Prograf</b>	 Prélever 2 tubes			J+2		<i>Avant la prise médicamenteuse</i>
<b>Prolactine</b>				J		A Prélever 2h après le lever

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>* Protéine C de la coagulation</b>	 Prélever 2 tubes		4H	J+7	IMPOSSIBLE	Congeler <4h - acheminement rapide au laboratoire. En dehors de tout traitement par AVK (...)
<b>* Protéine S de la coagulation</b>	 Prélever 2 tubes		4H	J+7	IMPOSSIBLE	Congeler <4h - acheminement rapide au laboratoire. En dehors de tout traitement par AVK et de tout traitement par anticoagulant direct actif par voie orale (...)
<b>Protéine C Réactive (CRP)</b>				J	IMPOSSIBLE	
<b>Protides totaux sanguins</b>				J	IMPOSSIBLE	
<b>PSA total</b>				J		
<b>PSA total et PSA libre</b>				J		
<b>PTH (Parathormone)</b>				J		
<b>RAI (Recherche d'Agglutinines Irrégulières)</b>				J		Préciser injection Rophylac si nécessaire
(...)						
<b>RAST (IgE spécifiques) + allergène</b>				De J+3 à J+7		

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut 24h sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut 3j sauf mention particulière)	REMARQUES
* Rénine active			1H	J+7	IMPOSSIBLE	- debout : après au moins 30 min de déambulation - couché : après au moins 30 min de décubitus Congeler dans l'heure
Réserve alcaline		 		J	IMPOSSIBLE	
* Résistance à la protéine C activée (RPCA)	  Prélever 2 tubes		4H	J+7	IMPOSSIBLE	Congeler <4h Non remboursé Acheminement rapide au laboratoire. En dehors de tout traitement par AVK
Réticulocytes				J	IMPOSSIBLE	
* Rougeole (sérologie)	 			J+7		
Rubéole (sérologie)	 			J		
*Salmonellose (sérologie)	 			J+7		
Saturation en O2				J	IMPOSSIBLE	<u>Prélèvement impératif au laboratoire</u>
* Sérotonine sanguine	  Prélever 2 tubes		4H	J+7		48h de régime sans fruits secs, chocolats, bananes, agrumes, avocat, tomate, prune, kiwi, ananas et mollusques Congeler <4h Pas de tube gel

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAÏ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut 24h sauf mention particulière)	RENDU	DELAÏ ANALYSE COMPLÉMENTAIRE (par défaut 3j sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>* Sirolimus</b>	 Prélever 2 tubes			J+7		(...) Prélèvement juste avant la prise
<b>Sodium</b>				J	IMPOSSIBLE	
<b>* Somatomedine C (IGF-1)</b>			4H	J+7		Congeler dans les 4h (...)
<b>* Squamous Cell Carcinoma (SCC)</b>				J+7		Prélever un tube dédié pour cette analyse (...)
<b>Syphilis (sérologie)</b>				J		
<b>T3 libre (FT3)</b>				J		
<b>T4 libre (FT4)</b>				J		Avant la prise du médicament
<b>* Tacrolimus</b>	 Prélever 2 tubes			J+3		Prélèvement juste avant la prise (...)
<b>Taux de prothrombine (TP)</b>				J	IMPOSSIBLE	
<b>* Tégrolol</b>				J+7		Avant la prise du médicament (...)
<b>Temps de céphaline activée (TCA)</b>			10H	J	IMPOSSIBLE	
<b>Temps de Quick (TP)</b>				J	IMPOSSIBLE	
(...)						

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAÏ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAÏ ANALYSE COMPLÉMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
Testostérone				J		
<b>*Testostérone biodisponible</b>			(...)	J+7		(...)
Tétanos (sérologie)				J+3		
Thyroglobuline				J		
Toxoplasmose (sérologie)				J		
Transaminases SGOT (ASAT)				J	IMPOSSIBLE	
Transaminases SGPT (ALAT)				J	IMPOSSIBLE	
Transferrine				J		
Triglycérides				J	IMPOSSIBLE	A JEUN
<b>* Trisomie 21 (dépistage)</b>			(...)	J+7	IMPOSSIBLE	<i>Feuilles de consentement et de renseignements signées (en annexe) Prélèvement impératif au laboratoire pour le 1<sup>er</sup> trimestre</i>
Trophatop				J+3		

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
Troponine			8H	J		
TSH Ultrasensible				J		
Urée sérique				J	IMPOSSIBLE	
* <i>Vancomycine</i>			4H	J+1		A congeler dans les 4h Taux résiduel = avant injection Pic post-injection 45 à 60 min après la fin de la perfusion (...)
* <i>Varicelle-Zona (sérologie)</i>				J+7		Voir condition de remboursement
* <b>Vitamines A et E</b>			4H	J+7		<u>Prélèvement impératif au laboratoire</u> Congeler < 4H Conserver à l'abri de la lumière <u>Prélèvement à jeun, non hémolysé, non hyperlipidémique</u>
* <i>Vitamines B1 et B2</i>			4H	J+7		Congeler <4h- Conserver à l'abri de la lumière (...) Non remboursé

	TUBE EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	TUBE POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut 24h sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut 3j sauf mention particulière)	REMARQUES
* Vitamine B6			4H	J+7		Congeler <4h (...)
Vitamine B12				J	2j	A jeun
* Vitamine C			30 min	J+7		<u>Prélèvement impératif au laboratoire</u> Centrifuger et congeler < 30 min – Conserver à l'abri de la lumière (...) Pas de tube gel Non remboursé
Vitamine D (25OH D2+D3)				J		
* Vitamine D -1.25-OH				J+7		
Vitesse de sédimentation (VS)			12H	J		
Volume globulaire moyen				J	1J	
Waler rose				J+2		
Xa (activité anti Xa)			6H	J	IMPOSSIBLE	<u>Prélèvement 4h après l'injection</u> Acheminement rapide au laboratoire
* Zinc				J+7		Pas de tube gel (...)

## Prélèvements urinaires

	FLACON EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	FLACON POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut 24h sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut 3j sauf mention particulière)	REMARQUES
Acétone	Flacon sans conservateur 			J		
Acide urique	Flacon sans conservateur 			J		
* <i>Acide mandélique</i>	Flacon sans conservateur 			J+14		15mL minimum Non remboursé
* <i>Acide oxalique</i>	Sur urines de 24 h Bidon pour urines de 24 heures 			J+7		Urines de 24h acidifiées (pH 2)
* <i>Acide vanylmandélique (VMA)</i>	Sur urines de 24 h Bidon pour urines de 24 heures 			J+7		Urines de 24h acidifiées (pH2) Conserver les urines au frais pendant le recueil.  A congeler dans les 4 heures
* <i>Aldostérone</i>	Sur urines de 24 h Bidon pour urines de 24 heures 			J +7		Urines de 24h non acidifiées A congeler dans les 4 heures

	FLACON EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	FLACON POSSIBLE	DELAJ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAJ ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>Benzodiazépines</b>	Flacon sans conservateur 			J		
<b>Calcium</b>	Flacon sans conservateur 			J		
<b>* Catécholamines</b>	<i>Sur urines de 24 h</i> Bidon pour urines de 24 heures 			J+7		<b>Urines de 24h acidifiées (pH 2)</b> Conserver les urines au frais pendant le recueil. <b>A congeler dans les 4 heures</b>
<b>* Cellules néoplasiques</b>	Flacon spécial à demander au Laboratoire			J+7		
<b>Chlore</b>	Flacon sans conservateur 			J		
<b>* Cortisol ou cortisol libre</b>	<i>Sur urines de 24 h</i> Bidon pour urines de 24 heures 			J+7		Urines de 24h non acidifiées
<b>* Cotinine (tobacco test)</b>	Flacon sans conservateur 			J+7		Non remboursé

	FLACON EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	FLACON POSSIBLE	DELAÏ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAÏ ANALYSE COMPLÉMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>Créatinine</b>	Flacon sans conservateur 	Flacon boraté stérile (conservateur : poudre à l'intérieur) 		J		
<b>* CTX (Crosslaps)</b>	Flacon sans conservateur 			J +7		Recueil le matin A JEUN (première ou seconde miction) –  <i>Congeler &lt;4h</i>
<b>Densité urinaire</b>	Flacon sans conservateur 			J		
<b>Glucose</b>	Flacon sans conservateur 	Flacon boraté stérile (conservateur : poudre à l'intérieur) 		J		
<b>Immunoélectrophorèse</b>	<i>Sur urines de 24 h</i> Bidon pour urines de 24 heures 	<i>Sur échantillon</i> Flacon sans conservateur 		J+3		De préférence sur urines de 24h
<b>Légionellose (Antigène soluble)</b>	Flacon sans conservateur 	Flacon boraté stérile (conservateur : poudre à l'intérieur) 		J+2		

	FLACON EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	FLACON POSSIBLE	DELAI MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAI ANALYSE COMPLEMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>Micro-albumine</b>	<p><i>Sur urines de 24 h</i> Bidon pour urines de 24 heures</p> 	<p>Flacon boraté stérile (conservateur : poudre à l'intérieur)</p> 		J		De préférence sur urines de 24h
<b>* Plomb</b>	<p>Flacon sans conservateur</p> 			J+7		Urines de la nuit
<b>pH</b>	<p>Flacon sans conservateur</p> 			J		
<b>Pneumocoque (Antigène soluble)</b>	<p>Flacon sans conservateur</p> 	<p>Flacon boraté stérile (conservateur : poudre à l'intérieur)</p> 		J+2		Non remboursé
<b>Phosphore</b>	<p>Flacon sans conservateur</p> 			J		
<b>Potassium</b>	<p>Flacon sans conservateur</p> 			J		
<b>Protéines</b>	<p>Flacon sans conservateur</p> 	<p>Flacon boraté stérile (conservateur : poudre à l'intérieur)</p> 		J		

	FLACON EN 1 <sup>ère</sup> INTENTION	FLACON POSSIBLE	DELAÏ MAXIMAL AVANT ANALYSE (par défaut <u>24h</u> sauf mention particulière)	RENDU	DELAÏ ANALYSE COMPLÉMENTAIRE (par défaut <u>3j</u> sauf mention particulière)	REMARQUES
<b>* Protéines de Bence Jones</b>	<p><i>Sur urines de 24 h</i> Bidon pour urines de 24 heures</p> 	<p><i>Sur échantillon</i> Flacon sans conservateur</p> 		J+7		
<b>Sodium</b>	<p>Flacon sans conservateur</p> 			J		
<b>Toxiques (cannabis, opiacées, ecstasy, barbituriques...)</b>	<p>Flacon sans conservateur</p> 			J		
<b>Urée</b>	<p>Flacon sans conservateur</p> 			J		

## Prélèvements Bactériologiques :

Quelle que soit la situation, acheminer les prélèvements microbiologiques le plus rapidement possible (conservation des micro-organismes, résultats plus rapides et amélioration de la prise en charge du patient).

Analyses	Matériel à utiliser	Conditions de conservation (délai maximal)	Rendu du résultat	Remarques
ECBU : Examen cyto-bactériologique des urines	Flacon boraté stérile (conservateur : poudre à l'intérieur) 	48 h à T° ambiante  Analyses pouvant être faites sur borate : <i>Protéinurie, glycosurie, microalbuminurie, créatininurie</i>	J+1 à J+3	<i>ECBU sur urine du milieu de jet</i>  <b>Compléter la fiche de liaison EXAMEN D'URINE</b>
	Flacon stérile sans conservateur  ou Urinocol	< 6 h à T° ambiante 24 h à +4°C	J+1 à J+3	<b>Compléter la fiche de liaison EXAMEN D'URINE</b>
ANTIGENES LEGIONNELLE et PNEUMOCOQUE dans les urines	Flacon stérile sans conservateur 	24 h à T° ambiante	J+1	
Recherche de CHLAMYDIA TRACHOMATIS, GONOCOQUE et MYCOPLASMA GENITALIUM dans les urines	Flacon stérile sans conservateur 	24 h à +4°C	J	<i>Sur urines du premier jet</i>
RECHERCHE D'ŒUFS DE SCHISTOSOMES	Flacon stérile sans conservateur 	24 h à T° ambiante	J +2	Sur échantillon après effort

Analyses	Matériel à utiliser	Conditions de conservation (délai maximal)	Rendu du résultat	Remarques
<b>COPROCULTURE</b>	Flacon stérile sans conservateur 	< 6 heures à T° ambiante 24h à + 4° C	J+1 à J+3	<b>Compléter la fiche de liaison EXAMEN DE SELLES</b>
<b>PARASITOLOGIE DES SELLES</b>	Flacon stérile sans conservateur  ----- Recherche de formes végétatives d'amibes (sur selles fraîches)	24 h à T° ambiante (ne pas mettre à + 4°C) ----- A lire immédiatement sur site T < 1 h à T° ambiante (ne pas mettre à + 4°C)	J+1 à J+2	<b>Compléter la fiche de liaison EXAMEN DE SELLES</b>  A acheminer rapidement au laboratoire
<b>SANG DANS LES SELLES</b>	Flacon stérile sans conservateur 	6 h à T° ambiante 72 h à + 4° C	J	<b>Compléter la fiche de liaison EXAMEN DE SELLES</b>
<b>AMIBIASE</b> (recherche dans les selles)	Flacon stérile sans conservateur 	< 1 heure à T° ambiante	J	A acheminer rapidement au laboratoire
<b>ANGUILLULOSE</b> (recherche dans les selles)	Flacon stérile sans conservateur 	< 4 heures à T° ambiante	J+1	A acheminer rapidement au laboratoire
Recherche de toxine de <b>CLOSTRIDIUM DIFFICILE</b>	Flacon stérile sans conservateur 	< 24 heures à T° ambiante 72 h à + 4° C	J	<b>Compléter la fiche de liaison EXAMEN DE SELLES</b>
Recherche de virus entériques : <b>ROTAVIRUS, ADENOVIRUS, ASTROVIRUS, SAPOVIRUS et NOROVIRUS</b>	Flacon stérile sans conservateur 	< 6 heures à T° ambiante 72 h à + 4° C	J	<b>Compléter la fiche de liaison EXAMEN DE SELLES</b>

Analyses	Matériel à utiliser	Conditions de conservation (délai maximal)	Rendu du résultat	Remarques
<p><b>PRELEVEMENT VAGINAL</b> Plus ou moins <b>Chlamydia trachomatis</b> ou <b>Neisseria gonorrhoeae</b></p> <p>-----</p> <p>Si en plus <b>Mycoplasmes en culture (Mycoplasma hominis et Ureaplasma urealyticum)</b> ou <b>Recherche de Mycoplasma genitalium par PCR</b></p>	<p>Ecouvillon Simple avec milieu de transport et un <b>écouvillon molecular swab</b></p>  <p>-----</p> <p>Ajouter 1 écouvillon supplémentaire</p> 	<p>24 h à T° ambiante</p> <p>-----</p> <p>24 heures à T° ambiante</p>	<p>J+3</p> <p>-----</p> <p>J+3</p> <p>J pour M genitalium</p>	<p><b>Compléter la fiche de liaison PRELEVEMENTS GENITAUX</b></p>
<p><b>PRELEVEMENT URETRAL</b> + (obligatoirement) <b>Chlamydia trachomatis</b></p> <p>-----</p> <p>Si en plus <b>Mycoplasmes en culture (Mycoplasma hominis et Ureaplasma urealyticum)</b></p>	<p>Ecouvillon Simple avec milieu de transport et un <b>écouvillon molecular swab</b></p>  <p>-----</p> <p>Ajouter 1 écouvillon supplémentaire</p> 	<p>24 heures à T° ambiante (écouvillon avec milieu de transport)</p> <p>-----</p> <p>&lt;4 heures à T° ambiante et 24h après transfert sur UVE (Si urine du 1<sup>er</sup> jet)</p>	<p>J+2</p>	<p><b>Compléter la fiche de liaison PRELEVEMENTS GENITAUX</b></p> <p>A acheminer rapidement au laboratoire</p>
<p><b>PRELEVEMENT CUTANE</b></p> <p><b>Bactériologie</b></p> <p>-----</p> <p><b>Bactériologie et mycologie</b></p>	<p>1 Ecouvillon simple avec milieu de transport</p>  <p>-----</p> <p>1 Ecouvillon simple avec milieu de transport</p> 	<p>24 h à T° ambiante</p>	<p>J+1 à J+3</p> <p>-----</p> <p>3 semaines</p>	<p><b>Compléter la fiche de liaison PRELEVEMENT MICROBIOLOGIQUE</b></p>

Analyses	Matériel à utiliser	Conditions de conservation (délai maximal)	Rendu du résultat	Remarques
<p><b>MYCOLOGIE</b></p> <p><b>Lésion humide</b> <i>muqueuses, plaie suintante</i></p> <p>-----</p> <p><b>Lésion sèche,</b> <b>teigne</b> <i>Squames, cheveux, poils</i></p>	<p>Ecouvillon simple avec milieu de transport</p>  <p>-----</p> <p>Flacon stérile sans conservateur</p> 	<p>24 heures à T° ambiante</p> <p>-----</p> <p>24 h à T° ambiante</p>	<p>J+1 à J+3</p> <p>-----</p> <p>3 semaines</p>	<p><b>Compléter la fiche de liaison PRELEVEMENT MICROBIOLOGIQUE</b></p>
<p><b>PRELEVEMENT OCULAIRE, ORL</b> <i>(nez, gorge, langue, oreille)</i></p>	<p>Ecouvillon simple avec milieu de transport</p> 	<p>24 h à T° ambiante</p>	<p>J+2</p>	<p><b>Compléter la fiche de liaison PRELEVEMENT MICROBIOLOGIQUE</b></p>
<p><b>PRELEVEMENT DE PUS</b></p>	<p>Ecouvillon simple avec milieu de transport</p> 	<p>24 h à T° ambiante</p>	<p>J+10</p>	<p><b>Compléter la fiche de liaison PRELEVEMENT MICROBIOLOGIQUE</b></p>
<p><b>BIOPSIE, MATERIEL, LIQUIDE</b></p>	<p>Flacon stérile sans conservateur</p> 	<p>2h à T° ambiante Au-delà de 2h à + 4°C</p>	<p>J+15</p>	<p>A acheminer rapidement au laboratoire</p>
<p><b>EXPECTORATION</b></p>	<p>Flacon stérile sans conservateur</p> 	<p>&lt; 6 heures à T° ambiante</p>	<p>J+1 à J+3</p>	<p><b>Compléter la fiche de liaison PRELEVEMENT MICROBIOLOGIQUE</b></p> <p>A acheminer rapidement au laboratoire</p>

Analyses	Matériel à utiliser	Conditions de conservation (délai maximal)	Rendu du résultat	Remarques
Recherche Virus <b>COVID 19</b> <u>par PCR</u>	<p><u>Prélèvement naso-pharyngé ou oro-pharyngé :</u></p> <p>1 écouvillon avec tube de transport</p>  <p>Ou <u>prélèvement salivaire :</u></p> 	24h à T° ambiante	J ou J+1 en fonction de l'heure de réception au laboratoire	<b>Compléter la fiche de liaison PRELEVEMENT COVID 19</b>
Recherche Virus <b>COVID 19</b> <u>par Test antigénique</u>	<p><u>Prélèvement naso-pharyngé ou oro-pharyngé:</u></p> <p>1 écouvillon avec tube de transport (kit)</p>	24h à T° ambiante	1 h	<b>Compléter la fiche de liaison PRELEVEMENT COVID 19</b>
Recherche de <b>GRIPPE/VRS</b> par PCR	<p>1 écouvillon avec tube de transport</p> 	24 h à T° ambiante	J+1	<b>Compléter la fiche de liaison PRELEVEMENT MICROBIOLOGIQUE</b>
* <b>HELICOBACTER PYLORI</b> - test respiratoire à l'Urée 13C - air expiré	<p>Helikit: 4 tubes air expiré</p> <p>(à retirer en Pharmacie)</p>	T° ambiante	J+7	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sujet au repos, à jeun depuis au moins 6 heures (sans boire, ni manger, ni fumer)</li> <li>- arrêt de tout traitement antibiotique au minimum 4 semaines avant le test</li> <li>- arrêt des inhibiteurs de la pompe à protons au minimum 2 semaines avant le test</li> <li>- arrêt des antiacides et pansements gastro-intestinaux 24 heures avant le test</li> </ul>

Analyses	Matériel à utiliser	Conditions de conservation (délai maximal)	Rendu du résultat	Remarques
<b>HEMOCULTURE</b>	1 flacon aérobie et 1 flacon anaérobie par hémoculture ( <u>Flacons Biomérieux</u> ) 	24 heures à T° ambiante	J+5	A acheminer rapidement au laboratoire Commencer par le flacon aérobie  <i>Antiseptie cutanée en 2 temps</i> <i>*Désinfecter</i> <i>* Laisser sécher</i> <i>*Désinfecter à nouveau</i>
<b>LIQUIDE ARTICULAIRE, LIQUIDE DE PONCTION</b> (pleural, péritonéal...)	Flacon hémoculture (au moins 5 ml/ flacon) ----- <i>et/ou</i> Flacon stérile sans conservateur  ----- Tube hépariné 	24 heures à T° ambiante (ne pas mettre à + 4°C) -----  } < 6 heures à T° ambiante (ne pas mettre à + 4°C)	J +15	A acheminer rapidement au laboratoire
<b>LCR</b>	Flacon stérile sans conservateur 	1h à T° ambiante	J+1 à J+3	A acheminer rapidement au laboratoire
<b>RECHERCHE VIRUS PAR PCR, CULTURE CELLULAIRE</b> (Coqueluche, Herpès...)	Ecouvillon spécial à demander au Laboratoire		J+7	Attention, certaines recherches ne sont pas remboursées
<b>SPERMOCULTURE</b>	Flacon stérile sans conservateur 	< 6 h à T° ambiante (ne pas mettre à + 4°C)	J+3	<b>Compléter la fiche de liaison ANALYSES DE SPERME</b>

Analyses	Matériel à utiliser	Conditions de conservation (délai maximal)	Rendu du résultat	Remarques
<b>*Ac anti-spermatozoïdes</b>	Flacon stérile sans conservateur 		J+15	<b>Sperme congelé dans un pot stérile après une abstinence sexuelle de 2 à 5 jours</b>