

Traitement préalable oui non Traitement reçu : Date d'arrêt du traitement.....

URINE - ÉCHANTILLON MI-JET

- 155 200 Screening «tigitte» 6
236 Sédiment 6
207 Culture (+ AB) 6
253 Culture levures 6
57 209 BK examen direct 6
210 BK culture 6
6658 Culture Mycoplasma/ Ureaplasma (1er jet) 6
240 Calcul urinaire 6 ou 7
626 Cytologie (anapath.) 6

FROTTIS URO-GÉNITAL (eSwab) 10

- Localisation
560 561 Examen direct (Gram)
565 Culture (+ AB) + N.gono
567 Culture levures
598 Culture Mycoplasma/ Ureaplasma
562 Trichom. vaginalis (Antigène) (7,5 €)

PUS - EXSUDAT - PLAIE - DIVERS (eSwab) 10

- Localisation
133 Examen direct (Gram)
501 Culture aérobie (+ AB)
513 Culture anaérobie 5-8J
514 Culture levures
516 Culture champignons (ORL)

FROTTIS DE GORGE (eSwab) 10

- 400 Examen direct (Gram)
419 Antigène Strepto A
401 Culture (+ AB)
402 Culture levures

EXPECTORATION

- 61 530 Examen direct (Gram)
529 Eosinophile
531 Culture (+ AB)
532 Culture levures
538 Culture champignons
62 534 BK examen direct
535 BK culture
520 Cytologie (anapath.)

SPERME

- Vasectomie
Bilan fertilité
Contraception
Prélevé à (heure)
59 9001 Numération, mobilité (*)
9002 Morphologie (*)

(* Le prélèvement doit être recueilli sur place au laboratoire. Prendre RDV [02 543 00 00] de 9h30 à 15h lundi au vendredi (pas de prélèvement le samedi)

- 9003 Examen direct (Gram)
9004 Culture (+AB) + N.gonorrhoeae
9037 Culture levures
9036 Culture mycoplasma/ Ureaplasma
9038 AC anti-spermatozoïdes (*)

SQUAMES - ONGLES - CHEVEUX

- Localisation
710 Ex. dir. et cultures dermatophytes, moisissures, levures max 31J
721 Ectoparasites

SELLES

- 301 Culture (+ AB) si positif 6J
310 Culture levures
306 Sang
304 Digestion
311 Rotavirus (<2 ans)
307 Adénovirus (<2 ans)
313 Clostridium difficile (>2 ans, selles liquides)
308 Antigène H. pylori (16-50 ans avant traitement)
316 Antigène H. pylori (3 sem. post-traitement)
318 Calprotectine (49,96 €)
321 Calprotectine (Δ) (*)

(*) Si Crohn avéré + à prescrire par médecin spécialiste (patho interne) ; max2/an

PARASITOSSES INTESTINALES (*)

- Ag Giardia lamblia (305) + Ag Crypto (319) et/ou microscopie parasitaire (381)
Toujours recueillir 3 échantillons de selles (3 demandes /3 envois) à 2-3 jours d'intervalle sur une période de max 10 jours
Selle 1 Selle 2 Selle 3
Retour de voyage ou hyperéosinophilie ?
303 NON
312 OUI Pays visité
Parasite suspecté (381)

Ver adulte : mettre dans NaCl 0.9% ou dans coton humide

- 382 Scotch-test (oxyure) Scotch transparent sur lame à emballer dans un sachet séparé
320 Entamoeba histolytica (Ag) sur selle mucosanglante

DÉPISTAGE/RECHERCHE 10

- MRSA
410 Gorge
583 Nez
584 Périnée
580 Autre
572 Strepto B (femme enceinte 3 trimestre) (Δ)

LIQUIDE DE PONCTION

- Localisation
90 601 Numération/formule 2
630 Cristaux
602 Examen direct (Gram)
603 Culture aérobie (+ AB)
604 Culture anaérobie max 7J
612 Culture N. gonorrhoeae 7J
609 Culture levures
617 Ac. hyaluronique
91 606 BK direct
607 BK culture
115 8589 Protéines
8588 Glucose
8590 Acide urique

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE (PCR) (1 demande / prélèvement)

PCR C. TRACHOMATIS (CT) / N. GONORRHOEAE (NG) 10

- 585 Screening CT/NG (*) (Δ)
587 Contrôle CT post traitement (Δ)
588 Contrôle NG post traitement (Δ)

(*) Contexte clinique d'appartenance à un groupe à risque ou présence de signes cliniques clairs de maladie sexuellement transmissible max. 2x/an. En dehors de ces conditions, le prélèvement est facturé 37,46 €

PCR HERPES SIMPLEX VIRUS 10

- Origine
571 Frottis uro-génital
571 Pus - exsudat - divers
Je ne souhaite pas de pool (1 seul prélèv. sera remboursé ; 37,46 € pour chaque prélèv. supplémentaire)

PCR MYCOPLASMA GENITALIUM (17 €) 10

- 577 Urine
577 Frottis uro-génital

PCR TRICHOMONAS VAGINALIS (17 €) 10

- 578 Urine
578 Frottis uro-génital

PCR RSV + INFLUENZA A/B (37€) *TUBE UTM BOUCHON ROUGE 9*

- 595 PCR RSV + INFLUENZA A/B Antigènes sur frottis rhinopharyngé voir page 3 (VIRUS RESPIRATOIRES)

PCR COVID-19 *TUBE UTM BOUCHON ROUGE 9*

- Personnes symptomatiques avant une hospitalisation
Personnes symptomatiques dans établissement de soins de longue durée
Personnes symptomatiques avec risque de progression grave (immunodéprimés sévères et sujets âgés avec score de fragilité clinique 5-9)
Personnel de soin symptomatique en contact avec des patients
Cluster en MR et MRS
Personnes sévèrement immunodéprimées asymptomatiques avant hospitalisation
Autre indication (45 €)

PCR COQUELUCHE 10

- 5039 PCR coqueluche (*) (Δ) (*)
(*Formulaire obligatoire sur notre site internet
*) Prescription par un pédiatre chez un enfant <16 ans symptomatique + form. obligatoire. En dehors des conditions INAMI, 66 € sont facturés au patient

PCR HÉPATITE B VIRUS 2+2 5j

- 5212 PCR HBV quantitative - (Δ) initialisation traitement (3x la 1ère année)
5212 PCR HBV quantitative - (Δ) Suivi de patient chronique traité (2x/an)
5212 PCR HBV quantitative - (Δ) Altération des tests hépatiques chez porteur chronique (2x/an)
5212 PCR HBV quantitative - Autre indication (77,12€)

PCR HÉPATITE C VIRUS 2 5j

- 6747 Sérologie positive (1x/vie) (Δ)
6747 Enfant né de mère HCV+ (1x/vie) (Δ)
6747 Hépatite clinique et/ou altération des tests hépatiques chez patient immuno-compromis (1x/vie) (Δ)
6747 Accident par piqûre avec le sang de personne HCV+ (1x max. ds les 3 mois) (Δ)
6747 Suivi d'un traitement (4x max.) (Δ)
6748 Autre indication (77,12€)

LEGENDE TYPES DE PRELEVEMENTS

- 1 Tube sec
2 Tube EDTA
3 Tube F-oxalate
4 Tube citrate - à remplir totalement
5 Tube hépariné/Li
6 Echantillon d'urines
7 Urine de 24h
8 Urine de 24h s/acide - disponible s/demande
9 Prélèvement particulier (contacter le labo)
10 eSwab roses

(Δ) Remboursement limité à un contexte clinique : voir nomensoft.be ou ibclab.be/nomenclature

La plupart des résultats sont réponsus le jour de réception. Les délais de réponse > 4 jours sont mentionnés en regard des analyses concernées.



DEMANDE D'ANALYSES

FORM-PREA-011-05

CACHET CENTRE

Cadre réservé au laboratoire

SIGNALÉTIQUE PATIENT ET RENSEIGNEMENTS MUTUELLE

N° Registre national (obligatoire) [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] [] []

NOM (majuscules).....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal..... Localité.....

Sexe [] M [] F Date de naissance (JJ/MM/AAAA) [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Tél..... E-mail.....

L'ULB-IBC veille à la protection de la vie privée et des données personnelles des patients qui lui sont confiées. Plus d'informations sur le site www.ulb-ibc.be

Prélevé par

Date et heure du prélèvement.....

Vérification ID [] Oui [] Non

VIGNETTE OBLIGATOIRE Numéro NISS obligatoire

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

- [] Non à jeun [] Diabète [] Check-up [] Préop [] Immuno-dépression [] Insuffisance rénale
[] Grossesse DDR:/...../..... [] Chimio. [] HTA [] MICI [] Séjour à l'étranger, pays.....
SA:sem. [] Autre

TRANSMISSION DES RÉSULTATS - FACTURATION

- [] Prescription urgente [] Analyses urgentes: Copie(s) médecin(s)
[] A téléphoner..... [] A faxer.....
[] Protocole à transmettre au méd. de l'assurance
(accord du patient - signature obligatoire).....
[] Double du protocole complet au prescripteur [] Le protocole doit être édité en néerlandais
Envoi copie papier au patient (2 €) [] OUI [] NON
Facturation par e-mail au patient [] OUI [] NON E-mail

PRESCRIPTEUR

Cachet du prescripteur
Le patient est informé de la facturation d'un honoraire non-conventionné additionnel (min 2.5 € - max 9.5 €). Il n'y a pas de suppléments d'honoraires pour les patients BIM. Les prix mentionnés sont ceux en vigueur lors de l'édition de cette demande; ils peuvent faire l'objet de modifications selon l'évolution des tarifs et règles INAMI et sont actualisés sur notre page web (nomenclature)
[] Consentement éclairé du patient.
Date de la prescription :.....
Signature.....

HÉMATOLOGIE

- 1 901 Hémoglobine 2
902 G.R - Hématocrite 2
903 Globules blancs 2
904 Formule 2
905 Plaquettes 2

PATHOLOGIES CONGÉNITALES DU G.R.

- 4 329 Recherche Hb anormale (thalassémie,...) 2 5j
826 G6PD 2 7j
827 Rech. sphérocytose... 2 7j

TYPAGE LEUCOCYTAIRE

Ne prélever ni le vendredi ni la veille d'un jour férié 2+2 9j
5210 Immunodéficience (Δ)
[] HIV [] greffe [] tt immunosuppresseur
5211 Hémopathie (Δ)
[] leucémie [] limpho-adénopathie

IMMUNO-HÉMATOLOGIE

Prélever un tube mauve supplémentaire pour l'immuno-hématologie

- 19 914 Groupe ABO-D 2
916 Phénotype Rh 2
920 Agglutinines froides 2
919 Coombs direct 2
289 Rech. Ac irrégulier (Δ) 2
2510 Carte de groupe 2
201 Test de Kleihauer 2

- 914 Groupe ABO-D 2
916 Phénotype Rh 2
920 Agglutinines froides 2
919 Coombs direct 2
289 Rech. Ac irrégulier (Δ) 2
2510 Carte de groupe 2
201 Test de Kleihauer 2
Ne prélever ni le vendredi ni la veille d'un jour férié

MALARIA

- 910 Frottis - Test immuno-logique (antigènes) ... 2

Le patient est informé de la facturation d'un honoraire non-conventionné additionnel (min 2.5 € - max 9.5 €). Il n'y a pas de suppléments d'honoraires pour les patients BIM. Les prix mentionnés sont ceux en vigueur lors de l'édition de cette demande; ils peuvent faire l'objet de modifications selon l'évolution des tarifs et règles INAMI et sont actualisés sur notre page web (nomenclature)

[] Consentement éclairé du patient.
Date de la prescription :.....
Signature.....

HÉMOSTASE

- [] Pré-opératoire
[] Traitement en cours (INDISPENSABLE)
[] AVK [] Antiagrégant
[] DOACs [] HBPM
[] Héparine [] Autres.....

MONITORING THÉRAPEUTIQUE

- 6 230 Tps de Quick (+INR) 4
964 Tps de céphaline (APTT) 4

TEST D'ORIENTATION

- 923 Tps de Quick (+INR) 4
924 Tps de céphaline (APTT) 4
927 Fibrinogène (Δ) 4
928 Tps de thrombine (Δ) 4

DIATHÈSE HÉMORRAGIQUE

- *7142 Von Willebrand antigène 4 7j
*7143 Von Willebrand activité 4 7j
*7144 Facteur VIII 4 7j
*7276 Facteur IX 4 7j
*7149 Facteur XIII 4 7j
*7616 α2-antiplasimine 4 7j

MALADIES THROMBOTIQUES

- 392 D-Dimères (Δ) 4
7 *7617 Antithrombine III (Δ) 4 10j
*7620 Plasminogène (Δ) 4 10j
*7618 Protéine C (Δ) 4 10j
*7597 Protéine S (Δ) 4 10j
*7162 APC résistance (Δ) 2+4 10j Facteur V Leiden (Δ) 2+4 10j Si APC résistance positive
*5611 Anticoagulant lupique (Δ) 4 9j
940 AC anti-β2GP1 IgM + IgG (Δ) 1
7151 AC anti-cardiolipine IgM + IgG (Δ) 1
* 1 tube bleu par analyse cochée

FORM-PREA-011-05 INSTITUT DE BIOLOGIE CLINIQUE - UNIVERSITÉ LIBRE DE BRUXELLES Chaussée de la Hulpe, 1711 - 1170 Bruxelles - Tél. 02 543 00 00 Fax 02 543 11 11

BIOCHIMIE GÉNÉRALE

TESTS INFLAMMATOIRES

- 951 CRP (*)..... 1
- 927 Fibrinogène..... 4
- 420 Haptoglobine (*)..... 1
- 421 Orosomucoïde (*)..... 1

(*) Max. 2 analyses

FONCTION RÉNALE - IONS

- 11 954 Acide urique..... 1
- 995 Urée [Δ] si eGFR < 30..... 1
- 996 Créatinine + eGFR..... 1

- 12 984 Sodium..... 1
- 985 Potassium..... 1
- 986 Chlore..... 1

- 987 Bicarbonate..... 1

- 159 988 Calcium..... 1
- 997 Calcium ajusté..... 1
- 989 Phosphore..... 1
- 990 Magnésium..... 1

- 6009 Magnésium érythrocytaire (8,5 €)..... 5

- 942 Cuivre (3€)..... 1
- 943 Zinc (3€)..... 1
- 8616 Sélénium (16,39 €)..... 1 7j

- 2622 Osmolalité..... 1
 - 991 Ammoniac..... 2
- (EDTA à 4°C)

GLUCIDES

- Grossesse oui non
- Diabète oui non

- 20 A jeun
 - 970 Glucose..... 3
 - 983 Hb glyquée (diabète)[Δ]..... 2
 - 7274 Hb glyquée (7,8 €)..... 2
 - 1007 Insuline..... 1
 - 1051 C-Peptide..... 1
 - 1059 Index HOMA..... 1+3
 - 1072 Index QUICKI..... 1+3

- 21 Post-prandial (2H)
 - 971 Glucose..... 3
 - 1050 Insuline..... 1
 - 1052 C-Peptide..... 1

- Hyperglycémie provoquée
 - 6596 0', 30', 60', 120'..... 3
 - 6599 180'..... 3
 - 1008 Insuline (0', 60', 120')..... 1

MÉDICAMENTS - MONITORING [Δ]

- Heure de prise du médicament :
- Heure du prélèvement :

- 1069 Tacrolimus FK506..... 2
- 1023 Digoxine..... 1
- 5004 Amiodarone..... 5 7j
- 1066 Théophylline..... 1
- 444 Acide valproïque (*)..... 1
- 445 Diphénylhydantoïne (*)..... 1
- 446 Phénobarbital (*)..... 1
- 448 Carbamazépine (*)..... 1
- 6150 Lamotrigine..... 1 10j
- 992 Lithium..... 1
- 6151 Clozapine (58,24 €)..... 5 5j
- Benzodiazépine ou antidép. (préciser) (58,24 €)..... 5 5j

(*) Max. 3 analyses

PROTÉINES

- 147 952 Protéines totales..... 1
- 953 Electrophorèse (*)..... 1

(*) Max 1x/an

- 9535 Electrophorèse (suivi d'un pic monoclonal)..... 1
 - 102 Immunofixation [Δ]..... 1
- (identification d'un pic anormal)

- 56 103 IgG..... 1
- 104 IgA..... 1
- 105 IgM..... 1

- 2030 Albumine (*)..... 1
- 8611 Préalbumine..... 1
- 913 Transferrine..... 1

(*) Non cumulable avec électrophorèse ; facturation patient 1.75 euros si cumul.

- 2619 Haptoglobine (*)..... 1
- 2603 α1 antitrypsine(*)..... 1
- 2620 Orosomucoïde (*)..... 1

- 951 CRP (*)..... 1

(*) Max. 2 analyses

- 2612 C3..... 1
- 2613 C4..... 1
- 7972 α2 macroglobuline..... 1
- 8610 Céruloplasmine + cuivre..... 1 7j
- 324 Cryoglobuline (37°C)..... 1

FONCTION HÉPATIQUE - ENZYMES

- 106 140 Bilirubine (T+D)..... 1
- 146 Gamma GT..... 1
- 124 AST (GOT) (*)..... 1
- 125 ALT (GPT) (*)..... 1

- 452 LDH..... 1
- 993 Phosphatases alcalines..... 1
- 994 Isoenzymes des PAL [Δ]..... 1

(si suspicion ou pathologie osseuse)

- 126 FIB-4 (calcul index fibreuse)..... 2+1

- 120 CPK..... 1
- 8980 Troponine I..... 1

- 475 Lipase (*)..... 1
- ou 474 Amylase (*)..... 1

(*) Non cumulables entre elles

TOXICOLOGIE (Diagnostic ou suivi d'intoxication)

SANG [Δ]

- 2628 Ethanol..... 1 ou 3
- 1055 CDT (19 €)..... 1 7j
- 1056 PETH (69,46 €)..... 2 5j
- 460 Carboxyhémoglobine..... 2
- 461 Méthémoglobine..... 2
- 6152 Clozapine..... 5
- Benzodiazépine (préciser)..... 5
- Antidépresseur (préciser)..... 5
- Plomb..... 5 7j
- Métaux (préciser)..... 1

IMMUNO-DÉFICIENCE

- 44 Immunité humorale
 - 422 IgG..... 1
 - 423 IgA..... 1
 - 424 IgM..... 1
 - 7150 Compl. hémol. total..... 1

LIPIDES - RISQUE CARDIO-VASCULAIRE

- 99 978 Cholestérol total..... 1
- 977 HDL cholestérol..... 1
- 980 Triglycérides..... 1
- 168 LDL cholestérol calculé..... 1
- 426 CRP us (*)..... 1

(*) Non cumulable avec CRP «inflammation»

- 222 Homocystéine > 55 ans (31,20 €) (Tube sec à 4°C)..... 1
- 160 Homocystéine (<55 ans) [Δ] (Tube sec à 4°C)..... 1
- 427 NT-PRO-BNP (22 €)..... 1
- 411 Apolipop. A1 et B (*) [Δ]..... 1
- 2202 LDL chol. dosé (*) [Δ]..... 1
- 5741 Lp(a) (8,5 €)..... 1

(*) Non cumulable avec HDL ni entre elles

MARQUEURS ONCOLOGIQUES

MONITORING [Δ] DIAGNOSTIC 1

- CEA 1104(*) 1028 (10,92 €)
- CA15.3 1119(*) 11190 (21,85 €)
- CA19.9 1117(*) 11170 (21,85 €)
- NSE 1122(*) 1120 (25 €)
- HCG+β 1126(*) 11260 (21,85€) 7j
- CA125 1113(*) 11130 (21,85 €)

(*) Monitoring : max. 1 analyse

1103 HE4 (ROMA) (38 €)..... 1 8j

- 7400 PSA (suivi max.2X/an) [Δ]
- 5712 PSA (dépistage> 40 ans) [Δ] (*)
- 6638 PSA (10,92 €)..... 1
- 5711 PSA libre (10,92 €)..... 1
- 1029 α foetoprotéine..... 1
- 1087 Gastrine..... 1 10j
- 1035 β2 microglobuline..... 1 7j
- 1181 Calcitonine (EDTA à 4°C)..... 2 4j

(*) Max.1x/ an si antécédents familiaux

- CA 125 : ovaire
- CA 19.9 : pancréas, tr. dig.
- CA 15.3 : sein
- NSE : poumon

URINES [Δ]

- 154 5702 Créatinine..... 6
- 7420 Amphétamines (*)..... 6
- 7421 Barbituriques (*)..... 6
- 7422 Benzodiazépine (*)..... 6
- 7423 Cannabis (*)..... 6
- 7424 Cocaïne (*)..... 6
- 7425 Méthadone (*)..... 6
- 7426 Opiacés (*)..... 6
- Métaux (préciser) (*)..... 6
- 8800 Cotinine (24 €)..... 6

(*) Max. 5 analyses

44 Immunité humorale

- 8083 AC anti-tétanos (26,2 €)..... 1
- 7161 IgG anti-pneumocoque..... 1 30j
- 8981 Allohémagglutinines..... 2

TRANSPORT ET CONSERVATION DES ÉCHANTILLONS SANGUINS À TEMPÉRATURE AMBIANTE

Il est fortement déconseillé de conserver les échantillons sanguins au frigo

SÉROLOGIE NON INFECTIEUSE

TESTS RHUMATISMAUX

- 955 Facteur rhumatoïde..... 1
- 949 Ac anti-CCP [Δ] (*)..... 1

(*) Max. 1x/an

MALADIES SYSTÉMIQUES ET VASCULITES

- 45 Anticorps antinucléaires (FAN)
 - Screening FAN..... 1
 - si positif : titrage et identification

- 46 Anticorps anti-PN (ANCA) 1
 - Screening ANCA(*)..... 1
 - si positif : identification

Suivi vascularite à ANCA [Δ]

- 1074 MPO(*) 1075 PR3(*)

(*) Non cumulables

PATHOLOGIES HÉPATO-GASTRIQUES

- 47 292 Anti-muscles lisses (*)..... 1 7j
- 7188 Anti-LKM (*)..... 1 7j
- 8198 Anti-LC1 (*)..... 1 7j
- 1073 Anti-SLA (25 €)..... 1 7j

- 290 Anti-cell. pariétales (*)..... 1 7j
- 7913 Anti-facteur intrinsèque..... 1 14j

- 291 Anti-mitochondries (*)..... 1 7j

(*) Si positif : titrage ou confirmation par IA

MALADIE COELIAQUE

- 198 430 IgA totales..... 1
- 7228 Transglutaminase IgA..... 1
- 7229 Gliadine IgG..... 1

DIVERS

- 7138 Anti-memb.bas.glom..... 1 5j
- 7136 Anti-peau..... 1 15j
- 7567 Anti-pancréas..... 1 15j
- 7580 Anti-surrénales..... 1 15j

ALLERGOLOGIE

- 1022 IgE totales..... 1

IgE SPÉCIFIQUES

Max. 6 allergènes
8,66 € par allergène supplémentaire

40 Mixtures

- 1680 Graminées g1,5,6,12,13..... 1
- 7965 Graminées g3,4,5,6,8..... 1
- 1686 Herbacées w1,6,7,8,12..... 1
- 1687 Herbacées w9,10,11,18..... 1
- 1683 Arbres t2,4,8,12,14..... 1
- 1684 Arbres t1,3,5,7,10..... 1
- 1685 Moisissures m1,2,3,5,6..... 1
- 1688 Epithélia e1,3,4,5..... 1
- 7405 Aliments f1,2,3,4,13,14..... 1

41 Acariens

- 1641 d1..... 1
- 1642 d2..... 1
- 2107 d3..... 1

Poussières de maison

- 1677 h1 n°1 Greer..... 1

Pour plus d'allergènes : scanner le QR code et noter les codes analyses



IgG SPÉCIFIQUES

- 43 5863 Anti-lactoglobuline (12,14 €)..... 1 15j
- 5880 Anti-soja (12,14 €)..... 1 15j
- 7319 Anti-DPT (12,14 €)..... 1 15j

HORMONOLOGIE

THYROÏDE

DÉPISTAGE

- 1005 TSH (*)..... 1
- 1004 TSH (*)..... 1
- 1801 T4 libre (*)..... 1
- 1769 T3 libre (*)..... 1

- 7656 TSI [Δ] (monitoring)..... 1 7j
- 8118 TSI (28,10 €)..... 1 7j

- 1060 Thyroglobuline [Δ] (**).. 1
- 1128 Ac anti-thyroglobuline (***)..... 1
- 1152 Ac anti-TPO (***)..... 1

(*) Max. 2, si pathologique max. 3

(**) Toujours évalué avec Ac anti-thyroglobuline

(***) Non cumulables entre eux

MÉTABOLISME P - CA

- 237 1109 PTH (intacte)..... 1
- 1180 25-OH Vitamine D [Δ] (**).. 1
- 993 Phosphatases alcalines..... 1
- 994 Isoenzymes des PAL [Δ]..... 1 7j

(si suspicion ou pathologie osseuse)

(*) Max.1x/an

SURRÉNALES

- 31 1009 Cortisol matin (8h) (*)..... 1
- 1031 Transcortine (*)..... 1 7j
- 1010 Cortisol soir (17h) (*)..... 1
- 428 Cortisol libre calc. (8h)..... 1
- 429 Cortisol libre calc. (17h)..... 1

- 32 1084 DHEA sulfate (*)..... 1
- 1157 Androstènedione (*)..... 1
- 1127 Aldostérone (*)..... 1
- 1048 17 OH progestérone (*)..... 1 7j

- 1121 ACTH (EDTA à 4°C)..... 2 5j
- 1138 Rénine..... 2 5j

(*) Max. 4 analyses

BIOCHIMIE URINAIRE

ÉCHANTILLON D'URINE

- 118 618 Screening «tigette»..... 6
- 268 Glucose (dosage)..... 6
- 267 Protéines (dosage)..... 6
- 337 Electrophorèse : screening..... 6
- 338 Immunofixation : id° protéinurie glo/tub, Bence-Jones..... 6

- 7278 Abuminurie (et RAC) [Δ] (diab)..... 6

- 5343 Albuminurie (et RAC) (4,68 €)..... 6
- 1058 β2 microglobuline..... 6
- 2623 Osmolalité..... 6
- 5701 Urée..... 6
- 5702 Créatinine..... 6
- 5703 Acide urique..... 6
- 5704 Sodium..... 6
- 5705 Potassium..... 6
- 5706 Chlore..... 6
- 5708 Phosphore..... 6

URINE DE 24 HEURES

- 54 Chimie
 - 213 Créatinine..... 7
 - 972 Clairyance créatinine..... 7+1
 - 212 Urée..... 7
 - 214 Acide Urique..... 7

AXE SOMATOTROPE

- 8982 Hormone de croissance..... 1 5j
- 8635 Somatomédine C (IGF-1)..... 1 6j

HYPOPHYSE - GONADES

- 33 1012 FSH..... 1
- 101