

MICROBIOLOGIE ET CYTOLOGIE

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

URINE - ÉCHANTILLON MI-JET

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

FROTTIS URO-GÉNITAL (eSwab)

- 560 561 Examen direct (Gram)
565 Culture (+ AB) + N.gono
567 Culture levures
598 Culture Mycoplasma/ Ureaplasma
578 Trichom. vaginalis (PCR) (12 €)
9003 Examen direct (Gram)
9004 Culture (+AB) + N.gonorrhoeae
9037 Culture levures
9036 Culture mycoplasma/ Ureaplasma
9038 AC anti-spermatozoïdes (*)

FROTTIS DE GORGE (eSwab)

- 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
Suspicion d'infection

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]

SQUAMES - ONGLES - CHEVEUX

- 710 Ex. dir. et cultures dermatophytes, moisissures, levures..... max31J

SELLES

- 301 Culture (+ AB) si positif 6J
310 Culture levures
306 Sang
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) (*)

PARASIToses 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

- 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 (4 ou 2)
630 Cristaux
602 Examen direct (Gram)
603 Culture aérobie (+ AB)
604 Culture anaérobie max7J
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

* indiquer la mention "liquide" sur le tube bleu ou mauve

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE (PCR) (1 demande / prélèvement)

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

- 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

- 571 Frottis uro-génital
571 Pus - exsudat - divers

PCR MYCOPLASMA GENITALIUM (17 €)

- 577 Urine
577 Frottis uro-génital

PCR TRICHOMONAS VAGINALIS (12 €)

- 578 Urine
578 Frottis uro-génital

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

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

PCR COVID-19 *TUBE UTM BOUCHON ROUGE

- 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 3-9)
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

- 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

- 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

- 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 répondus le jour de réception. Les délais de réponse > 4 jours sont mentionnés en regard des analyses concernées.



CACHET CENTRE

Cadre réservé au laboratoire

DEMANDE D'ANALYSES

SIGNALÉTIQUE PATIENT ET RENSEIGNEMENTS MUTUELLE

N° Registre national (obligatoire)
NOM + prénom.
Adresse.
Code postal. Localité.
Sexe M F Date de naissance (JJ/MM/AAAA)
Tél. E-mail.

Prélevé par
Date et heure du prélèvement.
Vérification ID Oui Non

VIGNETTE OBLIGATOIRE Numéro NISS obligatoire

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

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:
A téléphoner.
A faxer.
Protocole à transmettre au méd. de l'assurance
(accord du patient - signature obligatoire).
Double du protocole complet au prescripteur
Envoi copie papier au patient (2 €) OUI NON
Facturation par e-mail au patient OUI NON E-mail

Copie(s) médecin(s)
Le protocole doit être édité en néerlandais

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:

Je soussigné.e, déclare que les analyses signalées par le symbole (Δ) sont en accord avec les règles de remboursement liées à un contexte clinique précis.

HÉMATOLOGIE

- 901 Hémoglobine
902 G.R - Hématocrite
903 Globules blancs
904 Formule
905 Plaquettes
907 Réticulocytes

TYPAGE HLA

- Prélever un tube mauve supplémentaire
4111 HLA B27 (49 €)
4112 HLA B57
Autre

TYPAGE LEUCOCYTAIRE

- Prélever un tube mauve supplémentaire
Ne prélever ni le vendredi ni la veille d'un jour férié
5210 Immunodéficience (Δ)
5211 Hémopathie (Δ)
leucémie lympho-adénopathie

IMMUNO-HÉMATOLOGIE

- Prélever un tube mauve supplémentaire pour l'immuno-hématologie
19 914 Groupe ABO-D
916 Phénotype Rh
289 Rech. Ac irrégulier (Δ)
919 Coombs direct
920 Agglutinines froides
2510 Carte de groupe
201 Test de Kleihauer
Ne prélever ni le vendredi ni la veille d'un jour férié

PATHOLOGIES CONGÉNITALES DU G.R.

- 329 Electrophorèse Hémoglobine (thalassémie,...)
826 G6PD
827 Rech. sphérocytose

HÉMOSTASE

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

MONITORING THÉRAPEUTIQUE

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

TEST D'ORIENTATION

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

DIATHÈSE HÉMORRAGIQUE

- *7142 Von Willebrand antigène
*7143 Von Willebrand activité
*7144 Facteur VIII
*7276 Facteur IX
*7149 Facteur XIII
*7616 α2-antiplasmine

MALADIES THROMBOTIQUES

- 392 D-Dimères (Δ)

MALADIES THROMBOTIQUES

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

BIOCHIMIE GÉNÉRALE

TESTS INFLAMMATOIRES

951	<input type="checkbox"/>	CRP (*)	1
927	<input type="checkbox"/>	Fibrinogène	4
420	<input type="checkbox"/>	Haptoglobine (*)	1
421	<input type="checkbox"/>	Orosomucoïde (*)	1

(*) Max. 2 analyses

FONCTION RÉNALE - IONS

11	954	<input type="checkbox"/>	Acide urique	1
	995	<input type="checkbox"/>	Urée [Δ] si eGFR ≤ 30	1
	996	<input type="checkbox"/>	Créatinine + GFR	1

12	984	<input type="checkbox"/>	Sodium	1
	985	<input type="checkbox"/>	Potassium	1
	986	<input type="checkbox"/>	Chlore	1

	987	<input type="checkbox"/>	Bicarbonate	1
--	-----	--------------------------	-------------	---

159	988	<input type="checkbox"/>	Calcium	1
	997	<input type="checkbox"/>	Calcium ajusté	1
	989	<input type="checkbox"/>	Phosphore	1
	990	<input type="checkbox"/>	Magnésium	1

6009	<input type="checkbox"/>	Magnésium érythrocytaire (8,5 €)	5
------	--------------------------	----------------------------------	---

	942	<input type="checkbox"/>	Cuivre (3€)	1
	943	<input type="checkbox"/>	Zinc (3€)	1
	8616	<input type="checkbox"/>	Sélénium (16,39 €)	1 7j

	2622	<input type="checkbox"/>	Osmolalité	1
	991	<input type="checkbox"/>	Ammoniac (EDTA à 4°C)	2

GLUCIDES

		<input type="checkbox"/>	Grossesse	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non
		<input type="checkbox"/>	Diabète	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	non

20	A jeun			
	970	<input type="checkbox"/>	Glucose	3
	983	<input type="checkbox"/>	Hb glyquée (diabète)[Δ]	2
	7274	<input type="checkbox"/>	Hb glyquée (7,8 €)	2
	1007	<input type="checkbox"/>	Insuline	1
	1051	<input type="checkbox"/>	C-Peptide	1
	1059	<input type="checkbox"/>	Index HOMA	1+3
	1072	<input type="checkbox"/>	Index QUICKI	1+3

21	Post-prandial (2H)			
	971	<input type="checkbox"/>	Glucose	3
	1050	<input type="checkbox"/>	Insuline	1
	1052	<input type="checkbox"/>	C-Peptide	1

			Hyperglycémie provoquée	
	6596	<input type="checkbox"/>	0', 30', 60', 120'	3
	6599	<input type="checkbox"/>	180'	3
	1008	<input type="checkbox"/>	Insuline (0', 60', 120')	1

MÉDICAMENTS - MONITORING [Δ]

Heure de prise du médicament :

Heure du prélèvement :

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

(*) Max. 3 analyses

PROTÉINES

147	952	<input type="checkbox"/>	Protéines totales	1
	953	<input type="checkbox"/>	Electrophorèse (*)	1
			(*) Max. 1x/an	
	9535	<input type="checkbox"/>	Electrophorèse (suivi d'un pic monoclonal)	1
	102	<input type="checkbox"/>	Immunofixation [Δ]	1
			(identification d'un pic anormal)	

56	103	<input type="checkbox"/>	IgG	1
	104	<input type="checkbox"/>	IgA	1
	105	<input type="checkbox"/>	IgM	1

	2030	<input type="checkbox"/>	Albumine (*)	1
	8611	<input type="checkbox"/>	Préalbumine	1
	913	<input type="checkbox"/>	Transferrine	1

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

	2619	<input type="checkbox"/>	Haptoglobine (*)	1
	2603	<input type="checkbox"/>	α1 antitrypsine(*)	1
	2620	<input type="checkbox"/>	Orosomucoïde (*)	1

	951	<input type="checkbox"/>	CRP (*)	1
--	-----	--------------------------	---------	---

(*) Max. 2 analyses

	2612	<input type="checkbox"/>	C3	1
	2613	<input type="checkbox"/>	C4	1
	7972	<input type="checkbox"/>	α2 macroglobuline	1
	8610	<input type="checkbox"/>	Céruleplasmine + cuivre	1 7j
	324	<input type="checkbox"/>	Cryoglobuline (37°C)	1

FONCTION HÉPATIQUE - ENZYMES

106	140	<input type="checkbox"/>	Bilirubine (T+D)	1
	146	<input type="checkbox"/>	Gamma GT	1
	124	<input type="checkbox"/>	AST (GOT) (*)	1
	125	<input type="checkbox"/>	ALT (GPT) (*)	1
			(*) Non cumulables entre eux	
	452	<input type="checkbox"/>	LDH	1
	993	<input type="checkbox"/>	Phosphatases alcalines	1
	994	<input type="checkbox"/>	Isoenzymes des PAL [Δ]	1

(si suspicion ou pathologie osseuse)

	126	<input type="checkbox"/>	FIB-4 (calcul index fibrose)	2+1
--	-----	--------------------------	------------------------------	-----

	120	<input type="checkbox"/>	CPK	1
	8980	<input type="checkbox"/>	Troponine I	1

	475	<input type="checkbox"/>	Lipase (*)	1
	ou 474	<input type="checkbox"/>	Amylase (*)	1

(*) Non cumulables entre elles

TOXICOLOGIE (Diagnostic ou suivi d'intoxication)

	2628	<input type="checkbox"/>	Ethanol	1 ou 3
	1055	<input type="checkbox"/>	CDT (19 €)	1 7j
	1056	<input type="checkbox"/>	PETH (69,46 €)	2 5j
	460	<input type="checkbox"/>	Carboxyhémoglobine	2
	461	<input type="checkbox"/>	Méthémoglobine	2
	6152	<input type="checkbox"/>	Clozapine	5
		<input type="checkbox"/>	Benzodiazépine (préciser)	5
		<input type="checkbox"/>	Antidépresseur (préciser)	5
		<input type="checkbox"/>	Ptomb	5 7j
		<input type="checkbox"/>	Métaux (préciser)	1

IMMUNO-DÉFICIENCE

44	Immunité humorale			
	422	<input type="checkbox"/>	IgG	1
	423	<input type="checkbox"/>	IgA	1
	424	<input type="checkbox"/>	IgM	1
	7150	<input type="checkbox"/>	Compl. hémol. total	1

TRANSPORT ET CONSERVATION DES ÉCHANTILLONS SANGUINS À TEMPÉRATURE AMBIANTE

Il est fortement déconseillé de conserver les échantillons sanguins au frigo

LIPIDES - RISQUE CARDIO-VASCULAIRE

99	978	<input type="checkbox"/>	Cholestérol total	1
	977	<input type="checkbox"/>	HDL cholestérol	1
	980	<input type="checkbox"/>	Triglycérides	1
	168	<input type="checkbox"/>	LDL cholestérol calculé	1
	426	<input type="checkbox"/>	CRP us (*)	1

(*) Non cumulable avec CRP «inflammation»

	222	<input type="checkbox"/>	Homocystéine > 55 ans (31,20 €)	1
			(Tube sec à 4°C)	
	160	<input type="checkbox"/>	Homocystéine (<55 ans) [Δ]	1
			(Tube sec à 4°C)	

	427	<input type="checkbox"/>	NT-PRO-BNP (22 €)	1
	411	<input type="checkbox"/>	Apolipop. A1 et B (*) [Δ]	1
	2202	<input type="checkbox"/>	LDL chol. dosé (*) [Δ]	1
	5741	<input type="checkbox"/>	Lp(a) (8,5 €)	1

(*) Non cumulable avec HDL ni entre elles

MARQUEURS ONCOLOGIQUES

			MONITORING [Δ]		DIAGNOSTIC 1
	CEA	<input type="checkbox"/>	1104(*)	<input type="checkbox"/>	1028 (10,92 €)
	CA15.3	<input type="checkbox"/>	1119(*)	<input type="checkbox"/>	11190 (21,85 €)
	CA19.9	<input type="checkbox"/>	1117(*)	<input type="checkbox"/>	11170 (21,85 €)
	NSE	<input type="checkbox"/>	1122(*)	<input type="checkbox"/>	1120 (25 €)
	HCG+β	<input type="checkbox"/>	1126(*)	<input type="checkbox"/>	11260 (21,85€) 7j
	CA125	<input type="checkbox"/>	1113(*)	<input type="checkbox"/>	11130 (21,85 €)

(*) Monitoring : max. 1 analyse

	1103	<input type="checkbox"/>	HE4 (ROMA) (38 €)	1 8j
	7400	<input type="checkbox"/>	PSA (suivi max.2X/an) [Δ]	
	5712	<input type="checkbox"/>	PSA (dépiage) >40 ans) [Δ] (*)	
	6638	<input type="checkbox"/>	PSA (10,92 €)	1
	5711	<input type="checkbox"/>	PSA libre (10,92 €)	1
	1029	<input type="checkbox"/>	α foetoprotéine	1
	1087	<input type="checkbox"/>	Gastrine	1 10j
	1035	<input type="checkbox"/>	β2 microglobuline	1 7j
	1181	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	Créatinine	6
	7420	<input type="checkbox"/>	Amphétamines (*)	6
	7421	<input type="checkbox"/>	Barbituriques (*)	6
	7422	<input type="checkbox"/>	Benzodiazépine (*)	6
	7423	<input type="checkbox"/>	Cannabis (*)	6
	7424	<input type="checkbox"/>	Cocaïne (*)	6
	7425	<input type="checkbox"/>	Méthadone (*)	6
	7426	<input type="checkbox"/>	Opiacés (*)	6
		<input type="checkbox"/>	Métaux (préciser) (*)	6
	8800	<input type="checkbox"/>	Cotinine (24 €)	6

(*) Max. 5 analyses

44	Immunité humorale			
	8083	<input type="checkbox"/>	AC anti-tétanos (26,2 €)	1
	7161	<input type="checkbox"/>	IgG anti-pneumocoque	1 30j
	8981	<input type="checkbox"/>	Allohémagglutinines	2

SÉROLOGIE NON INFECTIEUSE

TESTS RHUMATISMAUX

	955	<input type="checkbox"/>	Facteur rhumatoïde	1
	949	<input type="checkbox"/>	Ac anti-CCP [Δ] (*)	1

(*) Max. 1x/an

MALADIES SYSTÉMIQUES ET VASCULITES

45	Anticorps antinucléaires (FAN)			
	<input type="checkbox"/>	Screening FAN	1	
		si positif : titrage et identification		

46	Anticorps anti-PN (ANCA) 1			
	<input type="checkbox"/>	Screening ANCA(*)		
		si positif : identification		

			Suivi vascularite à ANCA [Δ]	
	1074	<input type="checkbox"/>	MPO(*)	
	1075	<input type="checkbox"/>	PR3(*)	

(*) Non cumulables

PATHOLOGIES HÉPATO-GASTRIQUES

47	292	<input type="checkbox"/>	Anti-muscles lisses (*)	1 7j
	7188	<input type="checkbox"/>	Anti-LKM (*)	1 7j
	8198	<input type="checkbox"/>	Anti-LC1 (*)	1 7j
	1073	<input type="checkbox"/>	Anti-SLA (25 €)	1 7j

	290	<input type="checkbox"/>	Anti-cell. pariétales (*)	1 7j
	7913	<input type="checkbox"/>	Anti-facteur intrinsèque	1 14j

	291	<input type="checkbox"/>	Anti-mitochondries (*)	1 7j
--	-----	--------------------------	------------------------	------

(*) Si positif : titrage ou confirmation par IA

MALADIE COELIAQUE

198	430	<input type="checkbox"/>	IgA totales	1
	7228	<input type="checkbox"/>	Transglutaminase IgA	1
	7229	<input type="checkbox"/>	Gliadine IgG	1

DIVERS

	7138	<input type="checkbox"/>	Anti-memb.bas.glom.	1 5j
	7136	<input type="checkbox"/>	Anti-peau	1 15j
	7567	<input type="checkbox"/>	Anti-pancréas	1 15j
	7580	<input type="checkbox"/>	Anti-surrénales	1 15j

ALLERGOLOGIE

	1022	<input type="checkbox"/>	IgE totales	1
--	------	--------------------------	-------------	---

IgE SPÉCIFIQUES

Max. 6 allergènes
8,66 € par allergène supplémentaire

40	Mixtures			
	1680	<input type="checkbox"/>	Graminées g1,5,6,12,13	1
	7965	<input type="checkbox"/>	Graminées g3,4,5,6,8	1
	1686	<input type="checkbox"/>	Herbacées w1,6,7,8,12	1
	1687	<input type="checkbox"/>	Herbacées w9,10,11,18	1
	1683	<input type="checkbox"/>	Arbres t2,4,8,12,14	1
	1684	<input type="checkbox"/>	Arbres t1,3,5,7,10	1
	1685	<input type="checkbox"/>	Moisissures m1,2,3,5,6	1
	1688	<input type="checkbox"/>	Epithélia e1,3,4,5	1
	7405	<input type="checkbox"/>	Aliments f1,2,3,4,13,14	1

41	Acarie			
	1641	<input type="checkbox"/>	d1	1
	1642	<input type="checkbox"/>	d2	1
	2107	<input type="checkbox"/>	d3	1

			Poussières de maison	
	1677	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	TSH (*)	1

	1004	<input type="checkbox"/>	TSH (*)	1
	1801	<input type="checkbox"/>	T4 libre (*)	1
	1769	<input type="checkbox"/>	T3 libre (*)	1

	7656	<input type="checkbox"/>	TSI [Δ] (monitoring)	1 7j
	8118	<input type="checkbox"/>	TSI (28,10 €)	1 7j

	1060	<input type="checkbox"/>	Thyroglobuline [Δ] (**)	1
	1128	<input type="checkbox"/>	Ac anti-thyroglobuline (***)	1
	1152	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	PTH (intacte)	1
	1180	<input type="checkbox"/>	25-OH Vitamine D [Δ] (**)	1
	993			