



<p>Service de Biochimie Hormonologie</p> <p>Pr Nicolas DE ROUX</p> <p>Point jaune – Bâtiment écran niveau +1</p> <p>SECTEUR DE BIOCHIMIE GENERALE</p> <p>Poste 42102 –Fax 45369</p>	<p>SANG</p>	<p><input type="checkbox"/> Bilan lipidique <i>17158</i></p> <p><input type="checkbox"/> Cholestérol total <i>11106</i></p> <p><input type="checkbox"/> HDL Cholestérol</p> <p><input type="checkbox"/> LDL cholestérol</p> <p><input type="checkbox"/> Triglycérides <i>11104</i></p> <p><input type="checkbox"/> BILAN FER <i>17225</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fer</p> <p><input type="checkbox"/> Ferritine</p> <p><input type="checkbox"/> Transferrine</p>	
<p>URGENT : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p>PLASMA (héparinate de lithium)</p> <p><input type="checkbox"/> IONO <i>17130</i></p> <p> Na</p> <p><input type="checkbox"/> K <i>17216</i></p> <p> Cl</p> <p> Bicar</p> <p> Prot</p> <p><input type="checkbox"/> Urée <i>11012</i></p> <p><input type="checkbox"/> Créat <i>17198</i></p> <p><input type="checkbox"/> Glucose <i>17202</i></p> <p><input type="checkbox"/> Calcium <i>17194</i></p> <p><input type="checkbox"/> Phosphore <i>17214</i></p> <p><input type="checkbox"/> Magnésium <i>17210</i></p> <p><input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines <i>11034</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bilirubine totale <i>17192</i></p> <p><input type="checkbox"/> Bilirubine directe <i>11042</i></p> <p><input type="checkbox"/> Transaminases <i>16050</i></p> <p> ASAT</p> <p> ALAT</p> <p><input type="checkbox"/> GGT <i>11050</i></p> <p><input type="checkbox"/> LDH <i>17208</i></p> <p><input type="checkbox"/> CK <i>17196</i></p> <p><input type="checkbox"/> Amylase <i>17190</i></p> <p><input type="checkbox"/> Lipase <i>11062</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acide urique <i>11038</i></p> <p><input type="checkbox"/> CRP <i>17200</i></p> <p><input type="checkbox"/> Troponine <i>11400</i></p>		
<p>ETIQUETTE PATIENT</p> <p>Service demandeur :</p> <p>N° Téléphone : Nom du Prescripteur :</p> <p>Signature du prescripteur :</p> <p>Nom du préleveur :</p> <p>Date du prélèvement :/...../.....</p> <p>Heure du prélèvement :</p> <p>Renseignements cliniques :</p> <p>.....</p> <p>Cadre réservé au laboratoire N° Informatique</p>			