

| LIBELLE                                   | Synonymes                                                                                                                                                      | CONTENANT                               | Examen remboursé | Sous-traité | DELAI PRE ANALYTIQUE        | DELAI RENDU | COMMENTAIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 46-SYNLAB-DE-328-04 Imprimé par GM le 10-02-2026 |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|-------------|-----------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 17 HYDROXY PROGESTERONE                   | 17 OH                                                                                                                                                          | 1xtube sec gel jaune                    | O                | O           |                             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| A1C HEMOGLOBINE GLYQUEE                   | Fraction HbA1c de l'hémoglobine, Hémoglobine glyquée, HbA1c                                                                                                    | 1xtube EDTA                             | O                | N           | 3J TA / 7J 2-8C (ref : *12) | J0          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| AC ANTI THYROGLOBULINE                    | Anticorps anti-thyroglobuline, Anticorps anti-TG (Anticorps anti-thyroïdiens)                                                                                  | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           |                             | J0          | ATTENTION : interférence possible chez les patients traités par biotine (vitamine B7, B8 ou H) ou sous complément alimentaire contenant de la biotine. ARRET indispensable du traitement 8 jours avant le prélèvement.                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |
| AC ANTI THYROPEROXYDASE TPO               | Anticorps anti-microsome thyroïdien, Anticorps anti-TPO , Anticorps anti-Thyroperoxydase, (Anticorps anti-thyroïdiens)                                         | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           |                             | J0          | ATTENTION : interférence possible chez les patients traités par biotine (vitamine B7, B8 ou H) ou sous complément alimentaire contenant de la biotine. ARRET indispensable du traitement 8 jours avant le prélèvement.                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |
| ACE (AG CARCINO-EMBRYONNAIRE)             | Antigène Carcino Embryonnaire                                                                                                                                  | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 24H (ref : *12)             | J0          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| ACIDE FOLIQUE ERYTHROCYTAIRE              | folates B9                                                                                                                                                     | 1xtube EDTA                             | O                | O           |                             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| ACIDE FOLIQUE VITAMINE B9                 | Acide ptéroylglutamique, Vitamine B9, Folates, Acide ptéroyl-monoglutamique                                                                                    | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | SEC 6H (ref:*6)-HEP 10H     | J0          | A jeun                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  |
| ACIDE LACTIQUE                            | Lactates                                                                                                                                                       | 1xtube fluoré gris                      | O                | N           | < 15 minutes sur glace      | J0          | Prélèvement au laboratoire/sur glace<br>- Centrifuger < 15 min<br>- Patient à jeun, sans garrot recommandé<br>- Patient au repos, pas de mouvement du bras ni de la main.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |
| ACIDE URIQUE SERIQUE                      | Uricémie                                                                                                                                                       | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 24H (ref : *4)              | J0          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| ACIDE URIQUE URINAIRE (URICOSURIE)        | Uricosurie                                                                                                                                                     | 1xurines de 24H                         | O                | N           | 48H (ref : *12)             | J0          | URINES DE 24H<br>- PRECISER LE VOLUME DES URINES DE 24H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |
| ACIDE VALPROIQUE                          | Divalproate de sodium, Dépamide*, Dipropylacétamide, Valproate de sodium, Depakote, Valpromide, Dépakine*, Micropakine                                         | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 12H                         | J0          | PRELEVER JUSTE AVANT LA PRISE (taux résiduel)INDIQUER :- LE NOM DU MEDICAMENT- LA POSOLOGIE- HEURE DE LA DERNIERE PRISE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |
| ACTH                                      | Hormone corticotrope<br>Corticotrophine Corticostimuline                                                                                                       | 1xtube EDTA aprotinine rose             | O                | O           | Congelé <4h                 |             | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |
| ACTIVITE ANTI XA HBPM                     | héparinémie AXA Lovenox, Fragmine, Fraxiparine 'Innohep ou Fraxodi                                                                                             | 1xtube citraté                          | O                | N           | 6H TA (ref : *11)           | J0          | Prélèvement 3 à 4 heures après l'injection sous-cutanée de Lovenox, Fragmine, Fraxiparine , ou 4 à 6 heures après l'injection sous-cutanée d'Innohep ou Fraxodi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                  |
| ACTIVITE ANTI XA HNF                      | AXA héparine non fractionnée<br>calciparine héparine sodique calcique                                                                                          | 1xtube citraté                          | O                | N           | 2H TA (ref : *11)           | J0          | à congeler dans les 2HHEPARINE SODIQUE : prélever 4-6h après changement de dose, puis à n'importe quel moment si perfusion IV (intra-veineuse)CALCIPARINE/HEPARINE CALCIQUE : prélever à mi-chemin entre 2 injections = 6h après l'injection si 2 injections par jour, ou 4h après l'injection si 3 injections par jour.                                                                                                                                                       |                                                  |
| ADENOVIRUS (ANTIGENE DANS LES SELLES)     | virus adénovirus selles gastro entérite                                                                                                                        | 1xselles                                | O                | N           | 48H                         | <48H        | Selles réfrigérées                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |
| AGGLUTININES FROIDES                      |                                                                                                                                                                | 1xtube EDTA                             | O                | O           |                             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| AGGLUTININES IRREGULIERES RAI (dépistage) | Anticorps anti-hématies - recherche/identification, RAI - recherche/identification, Coombs indirect, Anticorps anti-érythrocytaires - recherche/identification | 1xtube EDTA                             | O                | N           | 48H                         | J0          | Identifier sur le tube : - Nom de naissance - Nom d'usage - Sexe - Premier prénom - Date de naissance<br><br>Joindre les renseignements nécessaires dans le cadre d'une grossesse :<br>- Date des dernières règles<br>- Date d'injection d'anti-RhD (Rhopylac) et dose + antécédent de transfusion <4 mois (pour tous les patients)<br><br>En cas de dépistage positif, le prélèvement est transmis à l'EFS de Saintes pour identification de l'anticorps irrégulier.          |                                                  |
| ALAT TRANSAMINASES                        | Alanine aminotransférase, TGP, SGPT, Transaminases                                                                                                             | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 24H (ref : *12)             | J0          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| ALBUMINE SERIQUE                          | Albuminémie                                                                                                                                                    | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 24H (ref : *4)              | J0          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| ALCOOL ETHYLIQUE                          | Alcoolémie, Ethanol, Enolemie                                                                                                                                  | 1xtube fluoré gris                      | O                | N           | 12H                         | J0          | Pas de désinfection à l'alcool                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |
| ALDOLASE                                  |                                                                                                                                                                | 1xtube sec gel jaune                    | O                | O           |                             |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| ALDOSTERONE                               |                                                                                                                                                                | 1xtube EDTA                             | O                | O           |                             |             | Conditions optimales de prélèvement d'après SFE / SFHTA / AFCE: le matin, plus de 2 heures après le réveil, en position assise après 5 à 15 minutes, avec un apport alimentaire normal en sel, une kaliémie normale et sans antihypertenseurs interférant significativement avec le système rénine-angiotensine -aldostérone. Les médicaments antihypertenseurs qui peuvent être maintenus pendant l'exploration comprennent les alpha-bloquants et les inhibiteurs calciques. |                                                  |
| ALLERGENE                                 | Phadiatop Trophatop RAST CLA CLA30 pneumallergène trophallergène allergie                                                                                      | 1xtube sec gel jaune                    | O                | O           |                             |             | EXAMENS SOUS TRAITES A EUROFINIS BIOMNIS OU SYNLAB BARLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  |
| ALPHA FOETOPROTEINE                       | AFP                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 24H (ref : *12)             | J0          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| AMH                                       | Hormone anti Müllérienne                                                                                                                                       | 1xtube sec gel jaune                    | O                | O           |                             |             | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |
| AMMONIEMIE                                | Ammoniaque, NH3                                                                                                                                                | 1xtube EDTA                             | O                | N           | <20 min                     | J0          | Prélèvement au laboratoire uniquement.<br>Tube mis dans la glace. Centrifuger et congeler < 20 min<br>A jeun                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |
| AMYLASE SERIQUE                           |                                                                                                                                                                | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 48H (ref : *12)             | J0          | Si suspicion pancréatite à remplacer par lipase                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| AMYLASE URINAIRE                          | Amylasurie                                                                                                                                                     | 1xurines de 24Hou, 1xurines échantillon | O                | N           | 48H (ref : *12)             | J0          | ECHANTILLON URINE ou URINE 24H (préciser la diurèse)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |
| ANDROSTENEDIONE                           | Delta 4 Androsténédione D4A                                                                                                                                    | 1xtube sec gel jaune                    | O                | O           |                             |             | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |
| ANGUILLULE RECHERCHE DIRECTE              | strongyloïdose Strongyloides stercoralis                                                                                                                       | 1xselles                                | O                | O           |                             |             | Recherche directe dans les selles<br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |
| ANTI-STREPTOLYSINE                        | Anticorps antistreptolysine O ASLO, Anticorps anti-enzyme streptococcique, Sérologie streptococcique                                                           | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 12H                         | J0          | Anticorps antistreptolysine O, ASLO, Anticorps anti-enzyme streptococcique - ASLO, sérologie streptococcique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                  |
| ANTICOAGULANT CIRCULANT                   | ACC, Anticorps anti-phospholipides, anticoagulant circulant de type lupique coagulant lupus                                                                    | 2xtube citraté bleu                     | O                | O           | 4H TA (ref : *11)           |             | A congeler dans les 4H.<br>INDISPENSABLE : renseigner le traitement anticoagulant.<br>Ne pas prélever si patient sous XARELTO, ELIQUIS, PRADAXA.<br>Examen sous traité au CH SAINTONGE.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |
| Anticorps anti PF4                        | héparine thrombopénie plaquettes TIH                                                                                                                           | 1xtube citraté                          | O                | O           |                             |             | Joindre le score 4T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |
| ANTIGENE CA 125                           | CA125                                                                                                                                                          | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 24H (ref : *12)             | J0          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| ANTIGENE CA 15-3                          | CA 15-3 CA153 CA15-3                                                                                                                                           | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           |                             | J0          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| ANTIGENE CA 19.9                          | CA 19.9 CA199                                                                                                                                                  | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 24H (ref : *12)             | J0          | ATTENTION : interférence possible chez les patients traités par biotine (vitamine B7, B8 ou H) ou sous complément alimentaire contenant de la biotine. ARRET indispensable du traitement 8 jours avant le prélèvement                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |
| ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE LIBRE     | PSAL PSA libre ratio rapport                                                                                                                                   | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 8h (1)                      | J0          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| Antigénurie pneumocoque                   | streptococcus pneumoniae antigène                                                                                                                              | 1xurines échantillon                    | O                | N           | 24H                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| ANTITHROMBINE ACTIVITE FONCTIONNELLE      | Antithrombine - activité, AT3 thrombine                                                                                                                        | 1xtube citraté                          | O                | N           | 24H (ref : *11)             | J0          | - Ne pas prélever si patient sous PRADAXA. Arrêt de 5 jours minimum.<br>- Arrêt 2 mois / 2 cycles : oestroprogestatifs de synthèse et THS<br>- Renseigner si Tamoxifène et L-asparaginasse.<br>Hors grossesse (6 à 8 semaines après accouchement)<br>Renseigner si possible: inflammation, hépatopathie, sd néphrotique...                                                                                                                                                     |                                                  |
| ASAT TRANSAMINASES                        | Aspartate aminotransférase, TGO, Transaminases, AST                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                    | O                | N           | 24H (ref: *12)              | J0          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                              |   |   |                   |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---|---|-------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTO IMMUNITE                                 | Anticorps anti nucléaires, anti noyaux, AAN, antigènes solubles, ECT, ENA, DNA, ADN natif, SSA SSB Sm Rnp Jo1 Scl70 Scl 70 centromère, ANCA, anticorps anti cytoplasme des polynucléaires neutrophiles, MPO, PR3, myéloperoxydase, protéinase 3, bêta GP1 glycoprotéine GP1, cardiopiline cardiolipide, CCP, TRAK, anticorps anti-récepteurs de la TSH, cellules pariétales, muscles lisses, cellules pariétales, mitochondrie, LKM, cytosol, transglutaminase IgA, , myopathies auto immunes, tissus, auto-immunes | 1xtube sec gel jaune                         | O | O |                   |               | EXAMENS SOUS TRAITES AU LABORATOIRE SYNLAB NAQ                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| AUTO IMMUNITE2                                | anticorps, Ac, sclérose, SLA, SP100, Ac anti peptide désaminé de la gliadine, transglutaminase IgG, Ac anti substance inter cellulaire, peau épiderme, myosites, myopathies auto immunes, SCL, auto-immunes, AC anti-facteur intrinsèque, Ac anti-insuline, Ac anti-muscle strié, Ac anti saccharomyces ASCA Ac anti tyrosine phosphatase IA2, musk, récepteur acétylcholinestérase RAch Ach                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune                         | N | O |                   |               | EXAMENS SOUS TRAITES AU LABORATOIRE CERBA ou BIOMNIS<br>Certains examens sont hors nomenclature : gliadine, myosites/myopathies auto immunes, SLA, SP                                                                                                                                                                     |
| BCR ABL                                       | transcrits de fusion BCR-ABL M, m, µ et nano BCR-ABL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1x tube PAXgene ou 1xtube EDTA               | O | O |                   |               | Joindre résultat NFS                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| BETA - HCG                                    | BHCG, beta-HCG, Hormone chorionique gonadotrope humaine, HCG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune                         | O | N |                   | J0            | Noter la date des dernières règles.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| BETA 2 MICROGLOBULINE                         | B2M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1xtube sec gel jaune                         | O | N | 24H (ref : *12)   | J0            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| BICARBONATES                                  | HCO3, RESERVE ALCALINE, CO2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1xtube sec gel jaune                         | O | N | 10H (ref : *5)    | J0            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| BILHARZIOSE RECHERCHE DIRECTE URINES          | Bilharziose, Bilharzie, Schistosoma haematobium, Parasite urinaire, Schistosomes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1xurines échantillon                         | O | N | 2h TA - 12H +4°C  | J0            | Flacon sans conservateur.<br>Recueillir les urines de préférence de fin miction matinale et SYSTEMATIQUEMENT après un effort physique (marche, sauts, escaliers.).<br>Indiquer si voyage. Acheminer le plus rapidement possible au laboratoire.                                                                           |
| BILIRUBINE DIRECTE (LIBRE)                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1xtube sec gel jaune                         | O | N | 24H (ref: *4)     | J0            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| BILIRUBINE TOTALE                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1xtube sec gel jaune                         | O | N | 24H (ref: *4)     | J0            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| BMR/BHRE                                      | Bactérie multi résistante, émergent, EPC, ERG, ERV, carbapénémase, BLSE, KPC, OXA48                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ecouvillonnage rectal                        | O | O |                   |               | Ecouvillonnage rectal EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                      |
| BNP                                           | Brain Natriuretic Peptide                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1xtube EDTA (prendre un EDTA en plus si NFS) | O | N | 8H (ref : *7)     | J0            | SI DELAI > à 8H : à remplacer par NT PRO BNP ou A CONGELER.<br>BNP non approprié pour le suivi des patients sous ENTRESTO : à remplacer par NT PRO BNP                                                                                                                                                                    |
| BORRELIOSE (MALADIE DE LYME)                  | Lyme, Borrelia burgdorferi, Maladie de Lyme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1xtube sec gel jaune                         | O | N | N.C               | J0            | Pas de commentaire concernant cet examen.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| C3                                            | fraction du complément C3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1xtube sec gel jaune                         | O | O |                   |               | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| C4                                            | fraction du complément C4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1xtube sec gel jaune                         | O | O |                   |               | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CALCITONINE                                   | Thyrocalcitonine                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1xtube sec gel jaune                         | O | N | Congélation < 4H  |               | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CALCIUM SERIQUE                               | CA calcémie calcium corrigé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1xtube sec gel jaune                         | O | N | 24H (ref: *4,*12) | J0            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CALCIUM URINAIRE                              | calciurie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1xurines de 24Hou,1xurines échantillon       | O | N | 48H (ref: *12)    | J0            | Urines de 24H / ou Echantillon urinaire                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CALPROTECTINE FECALE                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1xselles                                     | O | O | +4°C              | =< 2 semaines | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| CARBAMAZEPINE                                 | Tégrétol                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                         | O | O |                   |               | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| caryotype                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1xtube hépariné sans gel                     | O | O |                   |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CD3 CD4 CD8                                   | VIH HIV CD48 lymphocytes T4 T8 immunophénotypage                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1xtube EDTA                                  | O | O |                   |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CDT                                           | Transferrine désialylée, CDT-IFC, Asialotransferrine, IFCC, Transferrine hyposialylée, Transferrine déficiente en acide sialique, Décarboxytransferrine, CDT, Carbohydrate Déficient Transferrin, CD Tect                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1xtube sec gel jaune                         | O | O |                   | =< J3         | Vérifier l'identité du patient si analyse de la préfecture et préciser le numéro de la carte d'identité.<br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                |
| CH50                                          | complément hémolytique total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune                         | O | O | Congélation < 1H  |               | Congélation < 1H                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| CHAINES LEGERES LIBRES KAPPA ET LAMBDA SERUM  | CLL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1xtube sec gel jaune                         | N | O |                   |               | Examen non remboursé                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| CHAINES LEGERES LIBRES KAPPA ET LAMBDA URINES | CLL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1xurines de 24H                              | O | O |                   |               | Urines de 24H                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| CHARGE VIRALE VIH                             | HIV PCR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1xtube EDTA                                  | O | O |                   |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CHLAMYDIA TRACHOMATIS + GONOCOQUE PCR         | IST MST chlamydirose gonocoque Neisseria gonorrhoeae lymphogranulomatose vénérienne, Nicolas Favre, LGV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1xe swab ou,1x 1er jet d'urines              | O | O |                   | J3 - J5       | - Sur écouvillon avec milieu de transport : prélèvement vaginal, auto prélèvement vaginal (hors période de menstruations), pharynx, anus<br>- Sur 1er jet d'urines (ne pas avoir uriné depuis 2H)<br>- Sperme<br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE<br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE         |
| CHLAMYDIA TRACHOMATIS SEROLOGIE IGG           | Nicolas-Favre - maladie de, Lymphogranulomatose vénérienne, chlamydirose                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                         | O | N |                   | J0            | Interférence de la BIOTINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CHOLESTEROL TOTAL                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1xtube sec gel jaune                         | O | N | 24H               | J0            | Le patient doit être à jeun depuis au moins 12 heures.                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CICLOSPORINE                                  | Ciclosporine A Neoral Sandimun immunosuppresseur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1xtube EDTA                                  | O | O |                   |               | Préciser 'Résiduel ou 2H après la prise'                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CMV PCV                                       | charge virale cytomegalovirus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              | N | O |                   |               | Examen remboursé selon indications                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| COPROCULTURE                                  | Analyse microbiologique des selles, bactériologie des selles, Campylobacter shigelle salmonelle yersinia Aeromonas Vibrio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1xselles                                     | O | N | 2H (ref : *16)    | <J5           | Recueillir les selles fraîchement émises directement dans un flacon stérile. La partie muco-purulente doit être privilégiée, en cas de présence.<br>Transmission au laboratoire dès que possible, sinon conserver l'échantillon à +4C (sauf si parasitologie associée).<br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE |
| COQUELUCHE PCR                                | Bordetella pertussis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1x e swab                                    | O | O |                   | J3            | Ecouvillonnage naso pharyngé chez un patient toussant depuis moins de 3 semaines (sinon, examen non remboursé).<br>Renseigner : durée de la toux<br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                        |
| COQUELUCHE SEROLOGIE                          | Anticorps anti Bordetella pertussis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1xtube sec gel jaune                         | O | O |                   |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CORONAVIRUS SARS-CoV-2 PCR                    | Covid, Covid19, SARS CoV 2, Coronavirus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1écouvillon avec milieu de transport dédié   | O | N |                   | =< J1         | Prélèvement rhinopharyngé (exceptionnellement : oropharyngé, salivaire)<br>Transmettre obligatoirement :<br>LE FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA REALISATION D'UN EXAMEN VIROLOGIQUE OU SEROLOGIQUE COVID-19                                                                                                           |



|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                        |                            |   |   |                               |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---|---|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CORTISOL SERIQUE                                                            | Composé F; Hydrocortisone; Glucocorticoïdes; Cortisol après Dectancyt; Test de Bricaire, test à la dexaméthasone                                                                                                       | 1xtube sec gel jaune       | O | N | 48H (ref: * 12)               | J0                                | Prélèvement le matin entre 7h et 10h ou selon l'indication du prescripteur.<br>En cas de test de freinage à la dexaméthasone : A minuit prise par voie orale de 1m de dexaméthasone.<br>Prélèvement le lendemain matin à 8H.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| CORTISOL URINAIRE                                                           |                                                                                                                                                                                                                        | 1xurines de 24H            | O | O |                               |                                   | Urine de 24h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| COVID-19 SEROLOGIE IgG                                                      | Anti-spike, Anti-S, Sérologie SARS-CoV-2, Sérologie Coronavirus                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune       | O | O |                               | =< J2                             | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CREATINE PHOSPHOKINASE                                                      | CK totale, Créatine phosphokinase, Créatine kinase, CPK                                                                                                                                                                | 1xtube sec gel jaune       | O | N | 24H (ref : *4, *12)           | J0                                | Eviter toute activité sportive pendant les 12h précédent le prélèvement.<br>Préciser si traitement hypocholestérolémiant de la famille des statines.<br>Proscrire les prélèvements hémolysés.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| CREATININE SERIQUE                                                          | MDRD CKD EPI clairance DFG débit de filtration glomérulaire créatinine                                                                                                                                                 | 1xtube sec gel jaune       | O | N |                               | J0                                | Seule la formule CKD EPI est rendue                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CREATININE URINAIRE                                                         | créatininurie                                                                                                                                                                                                          | 1xurines de 24H            | O | N | 48H (ref : *12)               | J0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CRP PROTEIN C REACTIVE                                                      | Protéine C réactive, C-Reactive Protein                                                                                                                                                                                | 1xtube sec gel jaune       | O | N | 24H                           | J0                                | Aucun commentaire concernant cet examen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| CRP ULTRA SENSIBLE                                                          | CRPUS CRP US                                                                                                                                                                                                           | 1xtube sec gel jaune       | O | O |                               |                                   | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CRYOGLOBULINE                                                               | Typage de la cryoglobuline, cryoglobuline I ou II ou III.                                                                                                                                                              | 2xtube sec sans gel à 37°C | O | N |                               | >= J10                            | Le prélèvement doit être acheminé à 37C.<br>Domicile non réalisable<br>EXAMEN SOUS TRAITE A UN AUTRE LABORATOIRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| CTX CROSS LAPS                                                              | Beta Cross-Laps CTX Peptides de dégradation du collagène osseux Télopeptide C du procollagène I                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune       | O | O |                               |                                   | Prélever le matin , à jeun ,(avant 9h si possible) , à la même heure pour des mesures successives                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| CUIVRE                                                                      | CUPREMIE                                                                                                                                                                                                               | 1xtube sec sans gel        | O | N |                               |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CYTOMEGALOVIRUS SEROLOGIE                                                   | CMV                                                                                                                                                                                                                    | 1xtube sec gel jaune       | O | N |                               | <J2                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| D-DIMERES                                                                   | D-Di DDI D Dimères                                                                                                                                                                                                     | 1xtube citraté             | O | N | 24H (ref: *11)                | J0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| DERMATOPHYTES (RECHERCHE DE)                                                | mycologie, dermatophytie, herpès circiné, mycose                                                                                                                                                                       | squames ou écouvillon sec  | O | N | 3J 15-25°C                    | enviro<br>n 4<br>sem              | Il est conseillé de faire les prélèvements avant ou à distance de tout traitement antifongique.<br>Cf MANUEL DE PRELEVEMENT SYNLAB CHARENTES<br><br>Recueillir des squames dans une boîte de Pétri. Bien sceller la boîte avec du sparadrap.<br>Prélever les lésions suppurées avec un écouvillon sec (pas de milieu de transport).<br>REEMPLIR LA FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES.<br><br>EXAMEN SOUS TRAITE AU LABORATOIRE SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| DEXAMETHASONE                                                               | Dosage cortisol                                                                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune       | O | N | N.C                           | N.C                               | - Prélèvement à J0 à 8h du matin.<br>- A minuit prise par voie orale de 1 mg de dexaméthasone<br>- Prélèvement le lendemain à 8h du matin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| DHEA                                                                        | Déhydro-épiandrostérone DHA                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune       | O | O |                               |                                   | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| DIGOXINE                                                                    | Hémigoxine®                                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune       | O | N |                               | J0                                | A PRELEVER JUSTE AVANT LA PRISE<br>Indiquer le nom du médicament, la posologie, heure de la dernière prise.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| DPNI TEST GÉNÉTIQUE PRÉNATAL NON INVASIF DES TRISOMIES 13, 18 ET 21 FOETALE | T21<br>DPNI<br>TGNI<br>ADNIcT21                                                                                                                                                                                        | 1xtube dédié               | O | O | 4 jours                       |                                   | Tube Streck. CR échographique du 1er trimestre (entre 11 et 13+6 SA), compte rendu de résultat des marqueurs sériques de la trisomie 21 (si réalisés), attestation de Consultation et Consentement signée spécifiques au DPNI, fiche de renseignements cliniques. Résultat uniquement adressé au prescripteur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| DROGUES URINAIRES                                                           | AM, Ecstasy, MDMA, MBDB, MDA, 3,4 méthylène-dioxy-amphétamine, métamphétamines, Barbiturique urinaire, Benzodiazépine, buprénorphine, THC, Cannabis, Amphétamines, Méthadone, Morphine, Opiaces, toxiques, toxicomanie | 1xurines échantillon       | O | N | 48H +4°C                      | J0 si analys<br>e<br>avant<br>10H | Flacon primaire (contrâ ´le d'identité) sans conservateur !<br>MICTION AU LABORATOIRE (à n'importe quel moment de la journée).<br>Réquisition judiciaire : vérification d'identité et recueil sous surveillance                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| EBV                                                                         | IgM + IgG anti-VCA, IgG anti-EBNA, sérologie Epstein Barr virus, sérologie mononucléose infectieuse                                                                                                                    | 1xtube sec gel jaune       | O | N |                               | J0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| EBV PCR                                                                     | charge virale Epstein Barr Virus                                                                                                                                                                                       |                            | N | O |                               |                                   | Examen remboursé selon indication                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ECBU EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES                                  | ECBU CBU microbiologie                                                                                                                                                                                                 | 1xurines échantillon       | O | N | 2H TA/12H+4, 48H boraté (*16) | J2                                | Prélèvement 3H après la miction précédente. Après un lavage hygiénique des mains et une toilette soigneuse du méat et de la région vulvaire d'un seul geste de l'avant vers l'arrière : - éliminer le premier jet (20 ml) d'urines dans les toilettes - ne recueillir dans un flacon stérile que les 20-30 ml suivants, au maximum, en prenant soin de ne pas toucher le bord supérieur du flacon. Nourrisson et jeune enfant : prélèvement avec un collecteur. Ne pas laisser la poche en place plus de 30 min.<br><br>Pour percuter en tube boraté (s'ils vous ont été fourni) : 1) agitez doucement le flacon 2) soulevez l'étiquette protectrice sur le bouchon, sans l'enlever complètement 3) insérez le tube dans l'aiguille du bouchon en exerçant une pression suffisante jusqu'à son remplissage complet 4) retirez le tube et recollez entièrement l'étiquette protectrice 5) retournez délicatement 8-10x le tube<br><br>Délai d'acheminement : boraté =< 48H, flacon stérile =<2H à température ambiante ou =< 24H à +4C |
| ELASTASE FECALE                                                             |                                                                                                                                                                                                                        | 1xselles                   | O | O | +4°C                          | =< 2<br>semai<br>nes              | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES                                       | Protéinogramme, Protidogramme, Protides - électrophorèse EPP EPS                                                                                                                                                       | 1xtube sec gel jaune       | O | O | N.C                           | =< J3                             | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ELECTROPHORESE DES PROTEINES URINAIRES                                      | EPU                                                                                                                                                                                                                    | 1xurines de 24H            | O | O |                               |                                   | urines de 24H. Indiquer la diurèse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ENZYME CONVERSION ANGIOTENSINE                                              |                                                                                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune       | O | O |                               |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ERYTHROPOIETINE                                                             | EPO                                                                                                                                                                                                                    | 1xtube sec gel jaune       | O | O | CONGELER DANS LES 4H          | 2J                                | Dans le cadre d'un suivi, les prélèvements doivent être réalisés à un moment constant de la journée en raison d'un rythme nyctéméral (recommandations : entre 7h30 et 12h00).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ESTRADIOL                                                                   | E2, Endocrinologie, 17 bêta estradiol, Folliculine, Oestradiol                                                                                                                                                         | 1xtube sec gel jaune       | O | N | 24H (ref: *4, *12)            | J0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES                                           | taenia oxyures ascaris amibe entamoeba parasite ver EPS                                                                                                                                                                | 1xselles                   | O | N | 8H                            |                                   | Acheminer les selles le plus rapidement possible au laboratoire à température ambiante.<br><br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)                                  | Cholestérol, triglycérides, LDL, HDL                                                                                                                                                                                   | 1xtube sec gel jaune       | O | N | 24H (ref : *4,*12)            | J0                                | PRELEVEMENT A JEUN DEPUIS 12H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FACTEUR II FACTEUR VII FACTEUR X                                            | coagulation hémostase facteurs 2 7 10                                                                                                                                                                                  | 1xtube citraté             | N | O | 24H TA (ref : *11)            |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FACTEUR IX                                                                  | facteur 9 coagulation hémostase                                                                                                                                                                                        | 1xtube citraté             | O | O | 24H TA (ref : *11)            |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FACTEUR RHUMATOIDE                                                          | Waaler rose                                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune       | O | N |                               | J0                                | FACTEUR RHUMATOIDE (Waaler rose + ELISA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FACTEUR V                                                                   | 5                                                                                                                                                                                                                      | 1xtube citraté             | O | N | 24H TA°C (ref:*11)            | =< J2                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FACTEUR VIII                                                                | facteur 8 hémostase coagulation antigène activité cofacteur de la ristocétine                                                                                                                                          | 1xtube citraté             | O | N | 6H TA (ref : *11)             |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FACTEUR WILLEBRAND                                                          |                                                                                                                                                                                                                        | 1xtube citraté             | O | O | 6H TA (ref : *11)             |                                   | Le dosage du facteur VIII est systématiquement associé (délai de conservation du facteur VIII = 4H avant congélation)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FACTEUR XI                                                                  | facteur 11 coagulation hémostase                                                                                                                                                                                       | 1xtube citraté             | O | O | 4H TA (ref : *11)             |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FER                                                                         | bilan martial                                                                                                                                                                                                          | 1xtube sec gel jaune       | O | N | N.C                           | J0                                | PRELEVEMENT A JEUN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FERRITINE                                                                   | bilan martial                                                                                                                                                                                                          | 1xtube sec gel jaune       | O | N |                               | J0                                | Si prescrit seul, est remplacé par ferritine selon la NABM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| FIBRINOGENE                                                                 | Fibrinogène - fonctionnel, Fibrine                                                                                                                                                                                     | 1xtube citraté             | O | N | 24H (ref:*11)                 | J0                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| FIEVRE Q SEROLOGIE                                                          | Coxiella burnetii                                                                                                                                                                                                      | 1xtube sec gel jaune       | O | O |                               |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |   |   |                              |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---|---|------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FROTTIS URINAIRE                                   | cytologie urinaire, anatomo pathologie                                                                                                                                                                                                                                           | 1xurines échantillon                  | O | N | +4C 12H                      |                            | Faire une toilette locale. Les urines sont de préférence recueillies après un effort physique modéré (marche à pied, montée d'escalier, etc.) afin de faciliter la desquamation des cellules urothéliales. Les urines de 24 heures ainsi que les urines de la première miction du matin sont à rejeter. Les cellules ayant stagné sont altérées et gênent l'interprétation cytologique.<br>Les urines sont recueillies dans un pot stérile et doivent être rapportées au laboratoire rapidement ou bien conservées à +4 C 12 h maximum.<br>Si cytologie urinaire sur 2 ou 3 jours consécutifs : chaque échantillon doit être recueilli sur le même principe, dans un flacon distinct comportant la date du recueil et doit être rapporté le jour même.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FSH                                                | Endocrinologie, Folliculotrophine, Hormone Folliculo Stimulante, Folliculostimuline, Prolans A, FSH                                                                                                                                                                              | 1xtube sec gel jaune                  | O | N | 24H (ref:*4,*12)             | J0                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| GALE                                               | sarcopte scabei                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xsquames sur lame                    | O | N |                              | =< J1                      | A la curette, rechercher les vésicules aux sites habituels (poignet, espaces interdigitaux, ombilic, aisselles, mamelon, organes génitaux externes chez l'homme), percer les vésicules puis gratter en profondeur.<br>Gratter les lésions évocatrices de sillons et déposer sur une lame les squames et croutes des lésions de grattage.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| GAMMA GT                                           | GGT, Gamma-glutamyl transférase                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xtube sec gel jaune                  | O | N | 24H (ref:*4,*12)             | J0                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Gà%NOTYPAGE RHD FOETAL à€ PARTIR DU SANG MATERNEL  | RHESUS D<br>RH:1<br>ADN FOETAL CIRCULANT                                                                                                                                                                                                                                         | 1xtube EDTA                           | O | O | 3J +4C                       |                            | Joindre copie de la carte de groupe sanguin de la patiente, copie du résultat de la 1ère détermination du génotypage RHD (si 2è détermination), statut d'allo-immunisation anti-D de la patiente (patiente allo-immunisée anti-D ou non?) ou à défaut copie des résultats des dernières RAI.<br>Joindre Attestation de consultation et consentement signée + Renseignements cliniques. Résultats adressés uniquement au prescripteur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| GLYCEMIE                                           | Glucose sucre hgpo                                                                                                                                                                                                                                                               | 1xtube fluoré gris                    | O | N | 24H FLUORE, 4H SEC (4,21,22) | J0                         | PRELEVEMENT A JEUN OU POST-PRANDIAL (2H après le as).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| GLYCOSURIE                                         | Glycosurie, Sucre                                                                                                                                                                                                                                                                | 1xurines échantillon                  | O | N | 6H (ref:*14)                 | J0                         | HGPO (test d'hyperglycémie provoquée) :cf test<br>FLACON SANS CONSERVATEUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| GONOCOQUE                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1er jet d'urines PTURIDG ou ,1xe swab | O | N | N.C                          | =< J3                      | Ecouvillonnage cervical, urétral, vaginal, Ecouvillonnage conjonctival, Biopsie, Stérilet, Sperme, Auto-Prélèvement vaginal, Prélèvements et auto-prélèvements pharyngés et anaux, Urines du 1er jet du matin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| GROUPE SANGUIN                                     | Groupe sanguin                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1xtube EDTA                           | O | N | 48H                          | J0                         | Identifier sur le tube : nom de naissance, nom d'usage, prénom, date de naissance, sexe.<br>Vérifier l'identité du patient via un document officiel d'identité: CNI, passeport...<br>Renseigner: antécédent de transfusion et injection de Rhophylac® (femme en âge de procréer)<br>UNE SEULE DETERMINATION PAR PRELEVEMENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| HAPTOGLOBINE                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xtube sec gel jaune                  | O | N | 24H (ref: * 12)              | J0                         | Aucun commentaire concernant cet examen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| HDL CHOLESTEROL                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xtube sec gel jaune                  | O | N |                              | J0                         | A jeun impératif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| HELICOBACTER PYLORI SEROLOGIE IGG                  | Hp anticorps                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1xtube sec gel jaune                  | O | O |                              |                            | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| HEMOCULTURE                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3X PAIRES HEMOCULTURES                | O | N | le plus rapidement possible  | J15 maximum si endocardite | 2-3 paires à la fois sauf pour endocardite : 3 paires prélevées sur 24h espacées au moins d'1H'. 1.Désinfection des mains au SHA. Nettoyage puis antiseptie de la peau : détersion Bétadine scrub, rinçage avec de l'eau stérile, séchage puis antiseptie par Bétadine alcoolique. Ne plus palper la veine à partir de cette étape !2.Retirer la capsule située sur le dessus du flacon, puis désinfecter le bouchon à l'aide d'une compresse imbibée de solution antiseptique (Bétadine alcoolique) et laisser sécher au moins 30 secondes.3.Visser à fond l'adaptateur sur une aiguille avec ailettes 4.Ponction veineuse. 5.Engager le flacon aérobie (bouchon vert) dans l'adaptateur puis le flacon anaérobie (bouchon orange). Maintenir les flacons en position verticale afin de contrôler leur remplissage sur l'échelle graduée.6.Ls flacons d'hémoculture doivent être prélevés avant d'éventuels tubes additionnels. Chez l'adulte, le volume optimal à prélever est de 40 à 60 mL, soit un total de 4 à 6 flacons correcteme |
| HEPATITE A - VHA SEROLOGIE ANTICORPS TOTAUX et IgM | Anticorps totaux - VHA, HAV - anticorps totaux, VHA - anticorps totaux, sérologie VHA - HAV                                                                                                                                                                                      | 1xtube sec gel jaune                  | O | N |                              | =<J1                       | Ac totaux (IgG + IgM) ou IgM seuls                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| HEPATITE B Ac HBc totaux et IgM SEROLOGIE          | VHB - anticorps totaux anti-HBc, Anticorps totaux anti-HBc, HBV - anticorps totaux anti-HBc, Ac totaux anti-core de VHB, HBc - anticorps totaux<br>VHB - anticorps IgM anti-HBc, Anticorps IgM anti-HBc, HBc - anticorps IgM, HBV - anticorps IgM anti-HBc, IgM anti-core de VHB | 1xtube sec gel jaune                  | O | N |                              | =< J1                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| HEPATITE B Ac HBs SEROLOGIE                        | HBs - anticorps totaux - titrage, Anticorps totaux anti-HBs - titrage, HBV - anticorps totaux anti-HBs - titrage, VHB - anticorps totaux anti-HBs - titrage                                                                                                                      | 1xtube sec gel jaune                  | O | N |                              | =< J1                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| HEPATITE B Antigène HBs                            | Antigène Australia, HBs - antigènes, HBV - antigène HBs, VHB - antigène HBs, Antigène HBs                                                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune                  | O | N |                              | =< J1                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| HEPATITE B CHARGE VIRALE                           | PCR                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1xtube EDTA                           | O | O |                              |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| HEPATITE C - VHC SEROLOGIE                         | VHC - sérologie dépistage, Anticorps anti-hépatite C - sérologie dépistage, HCV - sérologie dépistage                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                  | O | N |                              | =< J1                      | ATTENTION : interférence possible chez les patients traités par biotine (vitamine B7, B8 ou H) ou sous complément alimentaire contenant de la biotine. ARRET indispensable du traitement 8 jours avant le prélèvement.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| HEPATITE C CHARGE VIRALE                           | VHC HCV PCR                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1xtube EDTA                           | O | O |                              |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| HEPATITE E IGM                                     | HEV HVE sérologie                                                                                                                                                                                                                                                                | 1xtube sec gel jaune                  | O | O |                              |                            | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| HLA B27                                            | HLA B27<br>Gà%NOTYPAGE HLA B27<br>TYPAGE HLA B27<br>ANTIGÈNES LEUCOPLAQUETTAIRES HLA B27<br>ANTIGÈNE HLA B27                                                                                                                                                                     | 1xtube EDTA                           | N | O | 7jour TA, 1 mois+4C          |                            | Non remboursé. Joindre attestation de consultation et consentement signée. Résultat adressé uniquement au médecin prescripteur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| HLM COMPTE D'ADDIS                                 | Addis, HLM, Hématies-Leucocytes-Minutes, Compte d'addis                                                                                                                                                                                                                          | 1xurines sur 3H                       | O | N |                              | J0                         | - 3 heures avant le lever habituel :<br>- Uriner en vidant la totalité de la vessie dans les toilettes.<br>- Boire un grand verre d'eau.<br>- Noter la date et l'heure sur le flacon fourni par le laboratoire.<br>- Se recoucher et rester allongé au repos et à jeun pendant 3 heures.<br><br>- 3 heures après (le plus exactement possible) :<br>- Uriner dans le flacon fourni par le laboratoire pour recueillir la totalité des urines.<br>- Noter l'heure sur le flacon<br><br>Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans les 2 heures après la fin du prélèvement.<br>Si ce n'est pas possible, conserver les urines entre +2 et +8°C pendant 12 heures maximum.<br><br>NB : dans l'intervalle des 3 heures, toutes les urines doivent être récupérées dans le flacon.<br>Chez la femme, à effectuer en dehors des menstruations.                                                                                                                                                                                           |
| HOMOCYSTEINE                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xtube hépariné avec gel              | N | O | à congeler rapidement        |                            | Domicile déconseillé.<br>Acheminer le prélèvement dans la glace.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| HTLV SEROLOGIE                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xtube sec gel jaune                  | O | O |                              |                            | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NAQ<br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



|                                                          |                                                                                                                                     |                                                               |   |   |                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|---|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE                   | HGPO                                                                                                                                | 1xtube fluoré gris                                            | O | N | 24H                          | J0                                    | <p>But du test : Diagnostic de diabète gestationnel ou diagnostic de diabète de type 2</p> <p>Préparation du patient : Sujet à jeun depuis 8h</p> <p>Produit : Glucose</p> <p>Dose : Adulte : administration per os de 75 g (flacons prêts à l'emploi).<br/>Enfants : 1,75 g/kg de poids corporel de glucose (sans dépasser 75 g).</p> <p>Protocole</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prélèvement à T0.</li> <li>- Administration per os de la dose appropriée de glucose</li> <li>- Installation du patient au repos en salle d'attente, sous contrôle visuel, avec consigne de ne pas s'alimenter, ni boire, ni fumer pendant la durée de l'épreuve.</li> <li>- Pour le diagnostic du diabète gestationnel (femmes enceintes entre 24 et 28SA) : prélèvements aux temps : T60, T120, après l'ingestion de glucose</li> <li>- Pour le diagnostic du diabète de type 2 (hors grossesse) Prélèvement au temps T120</li> </ul> <p>- Dosage : Glucose</p> |
| IgE spécifiques                                          | allergènes allergie RAST phadiatop trophatop CLAT CLAP pneumallergène trophallergène acarien moisissure pollen chat chien           | 1xtube sec gel jaune                                          | O | O |                              |                                       | Examens sous-traités à Synlab Nouvelle Aquitaine, Eurofins ou CERBA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| IgE TOTALES                                              | PRIST, RIST                                                                                                                         | 1xtube sec gel jaune                                          | O | N | N.C                          | J0                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| IGF-1                                                    | Insulin Growth Factor Insulin like Growth Factor SMC Somatomedine C IGF1                                                            | 1xtube sec gel jaune                                          | O | O | Congelation < 4H             |                                       | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE<br>Congélation < 4H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| IMMUNOFIXATION SERIQUE                                   | immuno électrophorèse, immunotypage, identification d'une anomalie monoclonale, typage                                              | 1xtube sec gel jaune                                          | O | O | 48H (ref : *12)              | =< J3                                 | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| IMMUNOGLOBULINES SERIQUES IgG, IgA, IgM.                 | GAM, Immunoglobulines G/A/M pondéral, DPIG (Dosage Pondéral des ImmunoGlobulines)                                                   | 1xtube sec gel jaune                                          | O | N | 48H (ref : *12)              | =< J3                                 | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| IMMUNOPHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE                          | typage CD19 CD20 lymphocytes phénotypage                                                                                            | 1xtube EDTA                                                   | O | O |                              |                                       | typage CD19 CD20 lymphocytesPRELEVER DU LUNDI AU JEUDI MATIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| INSULINE                                                 | HOMA QUICKI                                                                                                                         | 1xtube sec gel jaune                                          | O | O |                              |                                       | Examen sous traité à SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| IODE URINAIRE                                            | iodurie                                                                                                                             | 1xurines de 24H ou,1xurines échantillon du matin              | N | O |                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| IONOGRAMME (NA, K, CL)                                   | IONO, NA, K, CL, Potassium, Chlore, Sodium                                                                                          | 1xtube sec gel jaune                                          | O | N | 8H (ref 19+20 étude interne) | J0                                    | POTASSIUM : A PRELEVER IDEALEMENT AU LABORATOIRE.<br>Prélèvement non hémolysé.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| IONOGRAMME URINAIRE                                      | IONO, NA, K, CL, Potassium, Chlore, Sodium                                                                                          | 1xurines de 24H                                               | O | N | 72H (ref: *12)               | J0                                    | Préciser le volume, sans conservateur.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| JAK2 mutation                                            | mutation V617F exon12                                                                                                               | 1xtube EDTA                                                   | N | O |                              |                                       | Joindre la feuille de demande Génétique moléculaire onco-hématologique.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| KLEIHauer                                                | Kleihauer - test, Hématies foetales dans le sang maternel                                                                           | 1xtube EDTA                                                   | O | N | 24H                          | J0                                    | Préciser le contexte de la demande.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| LACOSAMIDE                                               | VIMPAT                                                                                                                              | 1xtube sec sans gel                                           | O | O |                              |                                       | Dans le cadre du suivi thérapeutique, le prélèvement doit être réalisé au taux résiduel (juste avant la prise médicamenteuse).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| LDH                                                      | Déshydrogénase lactique, LDH                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune                                          | O | N | 10H (ref: *5)                | J0                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| LDL CHOLESTEROL                                          |                                                                                                                                     | 1xtube sec gel jaune                                          | O | N |                              | J0 SI AVANT 10H                       | A jeun impératif                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| LEGIONELLA Ag LP1 URINAIRE                               | Antigène soluble de Legionella pneumophila, Antigène Legionella pneumophila, legionellose, légionellose                             | 1xurines échantillon                                          | O | N | 24H                          | J0                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| LEPTOSPIROSE PCR                                         |                                                                                                                                     | 1x tube EDTA, ou urines, ou LCR                               | N | N |                              |                                       | Joindre la fiche de renseignements cliniques spécifique<br>La détection du génome du genre Leptospira est possible dans le sang, le LCR ou l'urine en fonction du stade de la maladie. Lors de la première semaine de la maladie, les leptospires diffusent dans l'organisme par voie sanguine. Au cours de la deuxième semaine, les germes disparaissent dans le sang et sont présents dans le LCR et les urines. La PCR sur prélèvement sanguin est à réaliser uniquement en phase virémique (dans les dix premiers jours après le début de la maladie).<br>Examen remboursé selon indications                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| LEPTOSPIROSE SEROLOGIE                                   | Leptospire maladie des égoutiers                                                                                                    | 1xtube sec gel jaune                                          | O | O |                              |                                       | A réaliser uniquement en phase immune (détection des IgM, sept jours environ après le début de la maladie, pendant deux-trois mois)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| LEVETIRACETAM                                            | KEPPRA                                                                                                                              | 1xtube sec sans gel                                           | O | O |                              |                                       | Joindre la fiche de renseignements spécifique<br>Dans le cadre du suivi thérapeutique, le prélèvement doit être réalisé au taux résiduel (juste avant la prise médicamenteuse).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| LH SERIQUE                                               | Lutéotropine, Luteinizing Hormone, Endocrinologie, Hormone Lutéinisante                                                             | 1xtube sec gel jaune                                          | O | N |                              | J0                                    | Préciser : - date de dernières règles<br>Contexte clinique : - bilan d'exploration en vue d'une grossesse - PMA - Ménopause                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| LIPASE SERIQUE                                           | Lipasémie                                                                                                                           | 1xtube sec gel jaune                                          | O | N | 24H 'ref: *4)                | J0                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| LIQUIDE CEPHALO RACHIDIEN                                | LCR, Liquide de ponction, liquide Céphalo-rachidien, liquide cérébro spinal                                                         | 1xtube sec sans gel                                           | O | N | 2H (ref: *16)                | J0 CHIMIE CYTOLOGIE /J5 BACTERIOLOGIE | Prélèvement flacon stérile.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| LIQUIDE D'ASCITE - LIQUIDE PLEURAL - LIQUIDE ARTICULAIRE | Liquide de ponction, Liquide d'ascite, Liquide pleural, liquide artculaire, épanchement                                             | 1x tube citraté + 1 pot stérile                               | O | O | T°A 12H (ref: *16)           | =<J15 BACTERIOLOGIE                   | Tube citraté + flacon stérile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| LITHIUM ERYTHROCYTAIRE                                   |                                                                                                                                     | 1xtube EDTA                                                   | O | O |                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| LITHIUM SERIQUE                                          | Téralithe, Li, Lithiémie                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                                          | O | N | <4H (ref: *9)                | J0                                    | FORME A LIBERATION IMMEDIATE: PRELEVEMENT LE MATIN AVANT LA PRISE<br>FORME A LIBERATION PROLONGEE: PRELEVEMENT LE MATIN OU LE SOIR (CONCENTRATION INTERMEDIAIRE OU RESIDUELLE)<br>Indiquer le nom du médicament, la posologie, heure de la dernière prise.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| MAGNESIUM ERYTHROCYTAIRE                                 | Mg                                                                                                                                  | 1xtube hépariné sans gel                                      | O | O |                              |                                       | ATTENTION TUBE VERT FONCE HEPARINE SANS GEL<br>EXAMEN SOUS TRAITE A CERBA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| MAGNESIUM SERIQUE                                        | Magnésémie, Mg                                                                                                                      | 1xtube sec gel jaune                                          | O | N | 8H (ref: *4)                 | J0                                    | Aucun commentaire concernant cet examen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| MAGNESIUM URINAIRE                                       | Mg, Magnésurie                                                                                                                      | 1xurines de 24H                                               | O | N | 3j (ref: *12)                | J0                                    | URINES DE 24H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| MALADIE DES GRIFFES DU CHAT SEROLOGIE                    | Afipia felis Bartonella fièvre des tranchées LBI LRBI Lymphoréticulose Bénigne d'Inoculation Bartonella hensale Bartonella quintana | 1xtube sec gel jaune                                          | O | O |                              |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| MICROALBUMINURIE                                         |                                                                                                                                     | 1xurines de 24Hou,1xurines échantillon                        | O | N | 7J (re: *12)                 | J0                                    | Echantillon urine ou Urines de 24h<br>FLACON SANS CONSERVATEUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| MICROSPORIDIES                                           |                                                                                                                                     | 1xselles                                                      | O | O |                              |                                       | Recherche dans les selles<br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| MUTATION                                                 | génétique                                                                                                                           | 1xtube EDTA                                                   | O | N |                              |                                       | JOINDRE : l'attestation de consultation et la fiche de consentement signées par le patient et le prescripteur, la fiche de renseignement clinique spécifique si besoin.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| MYCOBACTERIES CULTURE                                    | BK tuberculose Mycobactéries atypiques Mycobacterium tuberculosis                                                                   | expectorations, urines du matin sur 3 jours, dans pot stérile | O | O | 8 sem                        |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| MYCOPLASMA GENITALIUM PCR                                | Mycoplasme IST                                                                                                                      | 1x1er jet d'urines ou,1xe swab                                | O | O |                              |                                       | Echantillon d'urines (1er jet)<br>Prélèvement vaginal, urétral, anal : sur e swab<br>Sperme<br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| MYCOPLASMA PNEUMONIAE Ig G + Ig M                        | Mycoplasme sérologie                                                                                                                | 1xtube sec gel jaune                                          | O | N |                              | =< J1                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                             |   |   |                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---|---|---------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MYCOPLASMA UROGENITAUX<br>UREAPLASMA M. HOMINIS<br>MYOGLOBINE | Mycoplasma hominis, Mycoplasma,<br>Ureaplasma urealyticum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1x1er jet d'urines ou,1xe<br>swab                           | N | O | N.C                             | J3    | - Echantillon urine (1er jet)<br>- Prélèvement vaginal<br>- Prélèvement urétral<br>- Sperme<br>NON REMBOURSE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NFS                                                           | NFS, Frottis sanguin, Numération et<br>formule sanguines, hémogramme,<br>NFP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1xtube EDTA                                                 | O | N | 12H (ref : *17)                 | J0    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| NITRITES                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1xurines échantillon                                        | N | N | N.C                             | J0    | Examen hors nomenclature                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NOROVIRUS (AG SELLES)                                         | calicivirus virus diarrhées selles<br>gastro entérite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1xselles                                                    | O | N |                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| NSE                                                           | Neuron Specific Enolase                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1xtube sec gel jaune                                        | O | O | Congélation <<br>1H             |       | Congeler l'échantillon dans l'heure. Domicile déconseillé<br>Centrifuger et décanter dans l'heure suivant le prélèvement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| NT-PRO BNP                                                    | Pro-Brain Natriuretic Peptide,<br>Peptide natriurétique de type B,<br>Précurseur du BNP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1xtube sec gel jaune                                        | O | N | 12H                             | J0    | Aucun commentaire concernant cet examen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| OROSOMUCOIDE                                                  | Alpha-1 glycoprotéine acide                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1xtube sec gel jaune                                        | O | O |                                 |       | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| OSMOLARITE SERIQUE                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1xtube sec gel jaune                                        | O | N | 12H                             | J0    | REFRIGERE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| PALUDISME                                                     | Malaria, Plasmodium, falciparum,<br>goutte épaisse, frottis sanguin, hrp2,<br>antigénémie, parasitémie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1xtube EDTA                                                 | O | N | Dans les plus<br>brefs délais   | J0    | Précisez : - le pays de séjour - la date de retour - la prise d'une prophylaxie<br>URGENCE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| PALUDISME FROTTIS SANGUIN                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1xtube EDTA                                                 | O | N | Dans les plus<br>brefs délais   | J0    | Précisez :<br><br>- le pays de séjour<br>- la date de retour<br>- la prise d'une prophylaxie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Panel infectieux respiratoire                                 | PCR multiplex Adenovirus Bocavirus<br>Bordetella pertussis Chlamydia<br>pneumoniae Coqueluche<br>Coronavirus HKU1, NL63, 229E,<br>OC43 Covid-19<br>Entérovirus Enterovirus<br>humain/rhinovirus Human<br>Metapneumovirus Influenza A<br>Influenza A - H1 Influenza A - H1-09<br>Influenza A - H3 Influenza B<br>Legionella pneumophila Mycoplasma<br>pneumoniae Parainfluenza virus<br>types 1, 2, 3, 4 SARS-CoV-2 VRS,<br>grippe | prélèvement<br>nasopharyngé sur milieu<br>de transport m4RT | N | O |                                 |       | Réaliser un prélèvement nasopharyngé et décharger l'écouvillon dans un milieu m4RT (milieu de transport<br>avec bouchon mauve).<br>Pathogènes détectés : Adenovirus Bocavirus Bordetella pertussis Chlamydia pneumoniae Coqueluche<br>Coronavirus HKU1, NL63, 229E, OC43 Covid-19 Entérovirus/rhinovirus Metapneumovirus Influenza A et B<br>Legionella pneumophila Mycoplasma pneumoniae Parainfluenza SARS-CoV-2 VRS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PAPILLOMAVIRUS PCR                                            | cancer col utérus frottis HPV 16 18<br>CCU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             | O | N | 3 sem TA et +4°C                |       | Pour dépistage du CCU, selon recommandations HAS2019, dépistage HPV en 1ère intention chez les femmes<br>entre 30 et 65 ans. En cas de test positif, un examen cytologique réflexe est demandé : envoi CERBA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PARACETAMOL                                                   | Acétaminophène                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1xtube sec gel jaune                                        | O | N | 12H                             | J0    | Suspicion d'intoxication : indiquer la quantité ingérée et l'heure de prise.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| PARATHORMONE INTACTE                                          | Parathormone, PTH native, Hormone<br>parathyroïdienne, PTH 1-84, PTH -<br>intacte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1xtube sec gel jaune                                        | O | N | 6H (ref: *6,12)                 | J0    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PARVOVIRUS B19 SEROLOGIE IGG +<br>IGM                         | Cinquième maladie Erythrovirus B19<br>Mégalérythème épidémique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1xtube sec gel jaune                                        | O | O |                                 |       | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PCR HSV1 HSV2                                                 | herpès simplex virus HSV-1 HSV-2<br>herpes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             | O | O |                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PCR MULTIPLEX DANS LE LCR                                     | panel infectieux LCR liquide céphalo<br>rachidien cérébro spinal PL ponction<br>lombaire entérovirus HSV VZV HHV6<br>CMV Listeria méningocoque<br>pneumocoque cryptocoque<br>Haemophilus Neisseria meningitidis<br>Streptococcus pneumoniae varicelle<br>zone herpès                                                                                                                                                              | LCR                                                         | N | O |                                 |       | examen sous-traité au CH de SAINTES.<br>Délai d'acheminement le plus rapide possible au laboratoire.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| PEPTIDE C                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1xtube sec gel jaune                                        | O | O | N.C                             |       | Prélèvement à jeun<br>EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| PH URINAIRE                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1xurines échantillon                                        | O | N | 6H (ref : *14)                  | J0    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PHOSPHATASES ALCALINES                                        | PAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1xtube sec gel jaune                                        | O | N | 24H (ref: *12)                  | J0    | Aucun commentaire concernant cet examen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| PHOSPHATASES ALCALINES<br>OSSEUSES                            | PAL osseuses, électrophorèse PAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xtube sec gel jaune                                        | O | O |                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PHOSPHORE SERIQUE                                             | Phosphate                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1xtube sec gel jaune                                        | O | N | 8H (ref*4), 10H<br>sur hep (*5) | J0    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PHOSPHORE URINAIRE                                            | Phosphaturie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1xurines de 24H                                             | O | N | 48H (ref: *12)                  | J0    | Urines de 24H                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PLAQUETTES                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1xtube EDTA                                                 | O | N | 24H (ref: *17).                 | J0    | Si suspicion d'agrégats plaquettaires, un contrâ `le sur un tube citraté peut être demandé.<br>En l'absence d'amas sur EDTA, il est préférable de suivre les plaquettes sur EDTA, il persiste une sous-<br>évaluation du nombre de plaquettes sur citrate.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| PREALBUMINE                                                   | Transthyrétine, TTR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1xtube sec gel jaune                                        | O | N |                                 | J0    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PRELEVEMENT BOUCHE LANGUE                                     | ORL bouche langue mycose                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1xe swab                                                    | O | N |                                 | =< J4 | Ecouvillonnage « franc » des lésions (eSwab)EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| PRELEVEMENT<br>BRONCHOPULMONAIRE<br>(BACTERIOLOGIE)           | ECBC, Crachats, Expectoration, LBA,<br>Aspiration, Fibroscopie, Lavage<br>broncho alvéolaire, microbiologie,<br>bactériologie, examen<br>cytobactériologique, BK,<br>mycobactérie, tuberculose,<br>Mycobacterium tuberculosis,<br>Aspergillus, mycologie                                                                                                                                                                          | 1xpot stérile                                               | O | O | 2H TA/24h +4C<br>(ref : *16)    | J4    | FLACON STERILE. Prévoir 1 flacon pour la recherche de germes standards, 1 flacon supplémentaire si<br>recherche d'Aspergillus et 1 flacon supplémentaire si recherche de mycobactéries/BK.Prélèvements:-<br>Expectorations- Aspiration bronchique- LBAAcheminement le plus rapidement possible au laboratoire.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PRELEVEMENT CUTANE SUPERFICIEL<br>PEAU PLAIE                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1xe swab                                                    | O | O |                                 | =< J5 | Renseigner la localisation. Recherche bactériologi`que. Pour une recherche de mycologie : voir<br>'dermatophytesEXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PRELEVEMENT GORGE                                             | gorge angine ORL amygdale<br>Chlamydia gonocoque bactériologie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1xe swab                                                    | O | O |                                 | =< J4 | Angine érythémato-pultacée :-Abaisser la langue à l'aide de l'abaisse-langue pour dégager le pharynx et éviter<br>tout contact salivaire-Demander au patient d'émettre le son 'AAAH' pour dégager les amygdales -Ecouvillonner<br>(eSwab) au niveau des lésions : amygdales, pilier du voile du palais, paroi postérieure du pharynx Angine<br>herpétique : -Prélever au niveau de l'ulcération -Décharger l'écouvillon en milieu pour PCR AGENT INFECTIEUX<br>spécifique Suspicion de diphtérie :-Prélever à la périphérie des fausses membranes ou sous les fausses<br>membranes avec l'écouvillon eSwab mis en milieu de transport Angine ulcéro-nécrotique (angine de Vincent) :-<br>Prélever au niveau de l'ulcération à l'aide d'un écouvillon eSwab à décharger dans son milieu de transport<br>Recherche de Chlamydia/gonocoque par PCR : -Ecouvillonnage pharyngé avec e-swabEXAMEN SOUS TRAITE A<br>SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                     |
| PRELEVEMENT OEIL                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1xe swab                                                    | O | O |                                 |       | Conjonctivite-Pas de toilette faciale ni d'utilisation de produits de maquillage avant le prélèvement. -Bien tirer<br>la paupière-Frottis à l'écouvillon eSwab fin (bouchon orange) des conjonctives palpébrales avec recueil des<br>sécrétions et du pus conjonctival dans l'angle interne de l'À“il.† Recherche de virus : grattage à l'écouvillon de<br>la conjonctive palpébrale et recueil du maximum de sécrétions et de fausses membranes. L'écouvillon est<br>placé dans un milieu de transport spécifique PCR AGENT INFECTIEUX.† Recherche de Chlamydia : gratter à<br>l'aide d'un écouvillon la conjonctive par 4 allers-retours des paupières inférieure et supérieure (après<br>retournement) et recueillir le maximum de sécrétions. 1 e-swab. Dans le cas d'un trachome, retourner la<br>paupière, identifier les zones avec follicules, inflammation pour gratter à leur niveau les cellules<br>épithéliales.† Recherche de microsporidies; Demodex : cf manuel de prélèvementEXAMENS ENVOYES A<br>SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE |
| PRELEVEMENT OREILLE                                           | oreille ORL otite bactériologie<br>Aspergillus bactérie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1xe swab                                                    | O | O |                                 |       | Otite externe (otite du nageur) :Frotter un écouvillon eSwab bouchon orange « fin » sur tout le conduit auditif<br>externe ou recueillir le liquide d'écoulement spontané et les débris. NB : dans le cas d'une otite moyenne<br>aiguë» et d'une otite moyenne récidivante, le prélèvement est effectué par l'oto-rhino-laryngologiste.NB : en<br>cas de recherche d'Aspergillus, réaliser le prélèvement sur un écouvillon sec.EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB<br>NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| PRELEVEMENT VAGINAL PV                                        | score de nugent, examen cyto<br>bactériologique des leucorrhées,<br>chlamydia, vaginose, vaginite, pertes,<br>gonocoque, streptocoque b                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1xe swab                                                    | O | O | 48H (ref: *16)                  | J4    | PRELEVEMENTS VAGINAUX OU CERVICO-VAGINAUXComprend : score de nugent, recherche de germes<br>standard, streptocoque B, Trichomonas vaginal, mycologie, Chlamydia trachomatis + gonocoque par PCR. Si<br>demande de recherche de mycoplasma genitalium : sera faite sur le même e-swab, ne pas prélever d'e-swab<br>supplémentaire.SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



|                                                         |                                                                                                                                                                                            |                                               |   |   |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---|---|--------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROCALCITONINE                                          | PCT                                                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune                          | O | N |                          | J0                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PRODUITS DE DEGRADATION DU FIBRINOGENE ET DE LA FIBRINE | Produits de dégradation du fibrinogène et de la fibrine, FDP, PDF                                                                                                                          | 1xtube citraté                                | O | N | 8H                       | J0                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PROGESTERONE                                            |                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                          | O | N | 24H (ref: *12)           | J0                     | Renseigner le jour du cycle et le traitement (contraception, autre ?)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PROLACTINE                                              | PRL                                                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune                          | O | N | 2 JOURS (ref:*12)        | J0                     | APRES 20 MINUTES DE REPOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| PROTEINE C                                              | protéine C activité antigène                                                                                                                                                               | 1xtube citraté                                | O | O | 24H TA (ref : *11)       |                        | Ne pas faire sous AVK (sous-estimation). Arrêt 3 semaines. Dosage possible sous ACOD.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PROTEINE DE BENCE JONES                                 | Immuno-électrophorèse des protéines urinaires, protéinurie de Bence Jones, BJ, recherche de chaînes légères libres urinaires                                                               | 1xurines de 24H ou échantillon du matin       | O | O |                          | =< 1 semaine           | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE<br>Urines de 24H ou miction du matin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| PROTEINE S                                              | activité antigène                                                                                                                                                                          | 1xtube citraté                                | O | O | 4H TA (ref : *11)        |                        | Ne pas faire sous AVK (sous-estimation), arrêt de 3 semaines nécessaire. Activité non réalisable sous ACOD, antigène possible.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| PROTEINES SERIQUES                                      | Protidémie protides                                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune                          | O | N |                          | J0                     | Aucun commentaire concernant cet examen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| PROTEINURIE                                             | Protéinurie, Albuminurie                                                                                                                                                                   | 1xurines de 24Hou sur échantillon             | O | N | 24H (ref:*12)            | J0                     | URINES DE 24H :<br>- Conserver les urines à +4°C pendant le recueil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| PSA TOTAL                                               | PSA, Antigène spécifique prostatique, PSA                                                                                                                                                  | 1xtube sec gel jaune                          | O | N | 24h (ref: *1,12)         | J0                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PUS PROFOND                                             | examen bactériologique abcès anaérobie bactérie                                                                                                                                            | 1xpot stérile                                 | O | O | 2H (ref:*16)             | J5-J15 SUIVANT NATU RE | 1 pot stérileEXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Rénine                                                  |                                                                                                                                                                                            | 1xtube EDTA                                   | O | O |                          |                        | Conditions optimales de prélèvement d'après SFE / SFHTA / AFCE: le matin, plus de 2 heures après le réveil, en position assise après 5 à 15 minutes, avec un apport alimentaire normal en sel, une kaliémie normale et sans antihypertenseurs interférant significativement avec le système rénine-angiotensine -aldostérone. Les médicaments antihypertenseurs qui peuvent être maintenus pendant l'exploration comprennent les alpha-bloquants et les inhibiteurs calciques.<br>REGIME ALIMENTAIRE : Nos valeurs de référence ne sont valables qu'en régime normosodé (80-250mEq/24h de natriurèse)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| RETICULOCYTES                                           | Réticulocytes                                                                                                                                                                              | 1xtube EDTA                                   | O | N | 24H (ref:*17)            | J0                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ROTAVIRUS (AG DANS LES SELLES)                          | virus selles diarrhée gastro entérite                                                                                                                                                      | 1xselles                                      | O | N | 48H                      | J0                     | Selles réfrigérées                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ROUGEOLE SEROLOGIE                                      |                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                          | O | O |                          |                        | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| RUBEOLE IgG                                             | sérologie rubivirus                                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune                          | O | N | N.C                      | =<J2                   | Joindre IMPERATIVEMENT les renseignements cliniques suivants :<br>- si évaluation du statut immunitaire :<br>* date de la vaccination<br>* date de la grossesse<br><br>- si suspicion de séroconversion :<br>* dates de contagé d'éruption<br>* résultats des sérologies antérieures                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| SANG DANS LES SELLES                                    | SG, Sang dans les selles, hemoccult                                                                                                                                                        | 1xselles                                      | O | N | TA 6H / +4C 7J           | J0                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| SELENIUM                                                |                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec sans gel                           | N | O |                          |                        | /\ TUBE ROUGE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| SEROLOGIE ASPERGILLUS                                   |                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                          | O | O |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| SEROLOGIE HERPES HSV1 HSV2                              | herpès simplex virus HSV-1 HSV-2<br>herpes anticorps                                                                                                                                       | 1xtube sec gel jaune                          | O | N |                          |                        | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| SHBG SEX HORMON BINDING GLOBULIN                        | Protéine de transport de la testostérone, SBG,SBP,SEBG, Sex Binding Globulin, Sex Hormone Binding Globulin, TeBG<br>Testosterone Binding Globulin, Testosterone estradiol Binding Globulin | 1xtube sec gel jaune                          | O | O |                          |                        | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| SPERMOCULTURE                                           | Sperme                                                                                                                                                                                     | 1xPTSPERM                                     | O | N | 2H à T°A                 | J4                     | SPERMOGRAMME NON REALISABLELe recueil de sperme doit être réalisé de préférence au laboratoire.Respecter une abstinence de 2 à 5 jours avant la date de l'examen.Absence d'antibiothérapie dans les 8 jours précédant l'examen (>1 mois pour chlamydia et mycoplasme) Boire abondamment la veille du test. Uriner avant le recueil.Procéder à une désinfection des mains. A l'aide de la lingette remise par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique, désinfecter soigneusement le gland, le méat, le sillon balano-préputial et le prépuce. Rinçage avec du sérum physiologique.Par masturbation, recueillir la totalité de l'éjaculat directement dans le flacon stérile immédiatement après miction.Proscrire l'usage du préservatif et/ou la technique du coït interrompu. Si le prélèvement est effectué à domicile, il doit être transmis au laboratoire dans les 2 heures maximum à température ambiante. |
| SULFATE DE DHEA                                         | SDHEA Déhydroépiandrostérone sulfate<br>DHAS SDHA SDHEA Sulfate de déhydroépiandrostérone Sulfate de DHA                                                                                   | 1xtube sec gel jaune                          | O | O |                          |                        | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| SYPHILIS (BW)                                           | BW - dépistage, Test tréponémique ELISA, tréponème, TPHA immunoenzymatique, Test tréponémique EIA, tréponematoxe, Treponema pallidum, TPHA EIA, Ig totaux syphilis, TPHA ELISA, Syphilis,  | 1xtube sec gel jaune                          | O | N |                          | =< J1                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| T3 LIBRE                                                | FT3, Triiodothyronine libre                                                                                                                                                                | 1xtube sec gel jaune                          | O | N | 24H (ref : *4)           | J0                     | ATTENTION : interférence possible chez les patients traités par biotine (vitamine B7, B8 ou H) ou sous complément alimentaire contenant de la biotine. ARRET indispensable du traitement 8 jours avant le prélèvement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| T4 LIBRE                                                | FT4, Thyroxine libre, Tétraiodothyronine libre                                                                                                                                             | 1xtube sec gel jaune                          | O | N | 24H (ref : *4)           | J0                     | PRELEVEMENT AU MOINS 10H APRES L'INJECTION D'HEPARINE (HBPM COMPRIS)<br>ATTENTION : interférence possible chez les patients traités par biotine (vitamine B7, B8 ou H) ou sous complément alimentaire contenant de la biotine. ARRET indispensable du traitement 8 jours avant le prélèvement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| TACROLIMUS                                              | Adoport Advagraf Conferoport Envarsus Modigraf Prograf Protopic Tacrolimus Takrozem immunosuppresseur                                                                                      | 1xtube EDTA                                   | O | O |                          |                        | Prélèvement en taux résiduel (juste avant la prise)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| TAUX DE PROTHROMBINE                                    | TP, Temps de Quick, INR                                                                                                                                                                    | 1xtube citraté                                | O | N | 24H (ref: *11)           | J0                     | Indiquer si : - bilan pré-opératoire - suivi de traitement : - nom de la molécule                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| TAUX DE REABSORPTION TUBULAIRE                          | TRP, Taux de Réabsorption tubulaire du Phosphore                                                                                                                                           | 1xtube sec jaune + éch urines selon protocole | O | N |                          | J0                     | Le sujet à jeun depuis la veille, vide sa vessie à 8h et absorbe 250 mL d'eau.<br>Recueillir les urines émises de 8h à 10h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE                              | TCA, APTT                                                                                                                                                                                  | 1xtube citraté                                | O | N | 6H, 2H si HNF (ref: *11) | J0                     | Indiquer si :<br>- bilan pré-opératoire<br>- suivi de traitement :<br>. nom de la molécule<br>. date et heure de la dernière injection.<br>En cas de suivi de traitement par HNF, le prélèvement doit être réalisé à mi-chemin entre 2 injections.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| TEST DE COOMBS DIRECT                                   | Test de Coombs direct, TDA, Test direct à l'antiglobuline                                                                                                                                  | 1xtube EDTA                                   | O | N | 48H                      | J0                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| TEST RESPIRATOIRE A L'UREE MARQUEE AU 13C               | helicobacter pylori Helikit                                                                                                                                                                | Helikit (pharmacie)                           | O | O |                          |                        | Kit à aller chercher en pharmacie, sur ordonnance. Le test dure 35 min.<br>Le sujet doit être à jeun depuis 6H, au repos, sans fumer, sans boire ni manger pendant l'épreuve. Le test doit être réalisé après arrêt de tout traitement antibiotique depuis au moins 4 semaines, arrêt des antiseptiques depuis 2 semaines (IPP, anti-H2), arrêt des pansements gastro-intestinaux depuis 24 heures.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| TESTOSTERONE BIODISPONIBLE                              |                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                          | O | O |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| TESTOSTERONE LIBRE                                      |                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec gel jaune                          | O | O |                          |                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| TESTOSTERONE TOTALE                                     | Testostérone totale                                                                                                                                                                        | 1xtube sec gel jaune                          | O | N | 24H (ref: *12)           | J0                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| THYROGLOBULINE                                          | Tg                                                                                                                                                                                         | 1xtube sec gel jaune                          | O | O |                          |                        | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| TOPIRAMATE                                              | EPITOMAX                                                                                                                                                                                   | 1xtube sec sans gel                           | O | O |                          |                        | Prélèvement toujours à la même heure avant une nouvelle prise.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |   |   |                            |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---|---|----------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TOXINE DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE PCR |                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1xselles                 | O | N |                            | =< J3                     | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| TOXOPLASMOSE Ig G ET Ig M           | Anticorps anti-Toxoplasma gondii - IgG/IgM                                                                                                                                                                                                                          | 1xtube sec gel jaune     | O | N | N.C                        | J0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| TRANSFERRINE                        | TRF, Sidérophiline                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xtube sec gel jaune     | O | N | 24H (ref: * 4)             | J0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| TRIGLYCERIDES                       | Bilan lipidique, BILIP, TG                                                                                                                                                                                                                                          | 1xtube sec gel jaune     | O | N | 24H                        | J0                        | Le patient doit être à jeun depuis au moins 12 heures.                                                                                                                                                                                                                                                            |
| TRISOMIE 21 - MARQUEURS SERIQUES    | T21<br>DEPISTAGE SERIQUE DU RISQUE DE TRISOMIE 21<br>ESTIMATION DE RISQUE DE TRISOMIE 21 FOETALE DANS LE SANG MATERNEL<br>MARQUEURS SERIQUES DE T21<br>PENDANT LA GROSSESSE<br>HT21<br>AFP<br>HCG Bâ%TA ET PAPP-A<br>PAPP-A (ASSOCIâ%â€E à€ HCG Bâ%TA)<br>MARQUEURS | 2xtube sec gel jaune     | O | O |                            |                           | Date de prélèvement :<br>- marqueurs 1er trimestre + CN si prélèvement entre 11 et 13+6 SA<br>- marqueurs 2ème trimestre seuls si prélèvement entre 14 et 18+3 SA<br>Joindre : Compte rendu échographique du 1er trimestre, fiche de renseignements cliniques, attestation de consultation / consentement signée. |
| TROPONINE I                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1xtube sec gel jaune     | O | N | Délai rapide ou <6H        | 3H (URGENCE) OU J0 SI <6H | URGENCE / A TRANSMETTRE DANS LES PLUS BREFS DELAIS                                                                                                                                                                                                                                                                |
| TSH                                 | Thyrotropine, Thyroestimuline, Thyréotropine, TSH                                                                                                                                                                                                                   | 1xtube sec gel jaune     | O | N | 24H (ref: *4)              | J0                        | Préciser si traitement thyroïdien                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| URACILE                             | Déficit en DPD, Phénotypage de DPD, Phénotype DPD<br>Toxicité capécitabine<br>fluoropyrimidines 5-FU<br>Uracitémie                                                                                                                                                  | 2xtube hépariné sans gel | O | O | congélation < 1H           |                           | A CONGELER DANS L'HEURE<br>2 TUBES                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| UREE SERIQUE                        | azotémie, urémie, azote, urée                                                                                                                                                                                                                                       | 1xtube sec gel jaune     | O | N | 24H (ref: *4,12)           | J0                        | HN analyse remboursée selon certaines indications.                                                                                                                                                                                                                                                                |
| UREE URINAIRE                       |                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1xurines de 24H          | N | N | 48H                        | J0                        | Préciser le volume des urines de 24h<br>Urines sans conservateur                                                                                                                                                                                                                                                  |
| VARICELLE ZONA SEROLOGIE            | VZV anticorps                                                                                                                                                                                                                                                       | 1xtube sec gel jaune     | O | O |                            |                           | EXAMEN SOUS TRAITE A SYNLAB NOUVELLE AQUITAINE                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VIH SEROLOGIE                       | HIV sida virus immunodéficience humaine                                                                                                                                                                                                                             | 1xtube sec gel jaune     | O | N | N.C                        | J0                        | ATTENTION : interférence possible chez les patients traités par biotine (vitamine B7, B8 ou H) ou sous complément alimentaire contenant de la biotine. ARRÊT indispensable du traitement 8 jours avant le prélèvement.<br><br>Dépistage remboursé sans ordonnance.                                                |
| VITAMINE A                          | Rétinol Axérophtol                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xtube sec sans gel      | O | O | Congeler < 4H              |                           | Conservation à l'abri de la lumière                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| VITAMINE B1                         | thiamine                                                                                                                                                                                                                                                            | 1xtube EDTA              | N | O | Congélation < 30 min si TA |                           | DOMICILE DECONSEILLE<br>Congélation de l'échantillon sous un délai maximal de 30 minutes à température ambiante ou 2h à température réfrigérée. Conserver à l'abri de la lumière avant envoi. Prélèvement à jeun recommandé, éviter toute supplémentation vitaminique 24h auparavant.                             |
| VITAMINE B12                        | Cobalamine, B12                                                                                                                                                                                                                                                     | 1xtube sec gel jaune     | O | N | 24H (ref: *4)              | J0                        | Aucun commentaire concernant cet examen                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VITAMINE B6                         | Pyridoxal phosphate Pyridoxine                                                                                                                                                                                                                                      | 1xtube EDTA              | O | O | Congélation < 4H           |                           | Congélation de l'échantillon sous un délai maximal de 4 heures. Conserver à l'abri de la lumière avant envoi. Prélèvement à jeun recommandé, éviter toute supplémentation vitaminique 24h auparavant                                                                                                              |
| VITAMINE C                          | acide ascorbique                                                                                                                                                                                                                                                    | 1xtube hépariné sans gel | O | O | TA < 30 min, +4C 3H        |                           | PAS DE PRELEVEMENT A DOMICILE<br>Congélation < 30 min si conservation à température ambiante.                                                                                                                                                                                                                     |
| VITAMINE D                          | 25 - OH - D2, D3, 25 - hydroxy Vitamine D3, Calcitriol, calcitriol                                                                                                                                                                                                  | 1xtube sec gel jaune     | O | N | 24H (ref: *4,12)           | J0                        | Hors nomenclature. Analyse remboursée selon certaines indications (voir l'ordonnance)                                                                                                                                                                                                                             |
| VITAMINE E                          | tocophérol                                                                                                                                                                                                                                                          | 1xtube hépariné sans gel | O | O |                            |                           | Conserver à l'abri de la lumière. Prélèvement à jeun, non hémolysé, non hyperlipidémique. à%oviter toute supplémentation vitaminique 24h auparavant                                                                                                                                                               |
| VITAMINE K1                         | Facteur anti-hémorragique Phylloquinone Phytoménadione K                                                                                                                                                                                                            | 1xtube sec sans gel      | N | O |                            |                           | DOMICILE DECONSEILLE<br>Conserver à l'abri de la lumière. Prélèvement à jeun recommandé, éviter toute supplémentation vitaminique 24h auparavant.                                                                                                                                                                 |
| VITESSE DE SEDIMENTATION            | VS                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xtube EDTA              | O | N | 8H                         | J0                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Zinc                                | Zn                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1xtube sec sans gel      | O | O |                            |                           | /!!\ TUBE ROUGE                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |