

**Etiquette ORBIS Patient**

**Etiquette UH Etablissement**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 Sexe : M F

Prescripteur : .....

Préleveur : .....

Téléphone : .....

Réception de 8h00 à 16h00

Sauf samedi, dimanche et jours fériés

**N° ENREGISTREMENT  
 LABORATOIRE**

IMC5/6 Avril 2022



Merci de cocher correctement les cases  
 au stylo à bille noir ou bleu

Date de prélèvement : Jour : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16  
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

**NON IMPRIMABLE**

Mois : Jan Fev Mars Avr Mai Jun Jul Aout Sep Oct Nov Dec

Heure : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25  
 Min : 00 05 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

NON CONSENTEMENT DU PATIENT (CYBERLAB)

**IMMUNOCHIMIE**

**Renseignements cliniques**

- |  |                               |   |
|--|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Gammopathie monoclonale | <input type="checkbox"/> SEP  | <input type="checkbox"/> Vascularite        |
| <input type="checkbox"/> POEMS                   | <input type="checkbox"/> NORB | <input type="checkbox"/> Hépatite C         |
| <input type="checkbox"/> Neuropathie anti-MAG    |                               | <input type="checkbox"/> Fibrose pulmonaire |

**DYSGLOBULINEMIES**

**Immunoglobulines :**

- La recherche d'immunoglobuline monoclonale dans le sérum, les urines ou le LCR
  - Les dosages d'immunoglobulines (G, A, M, D, E)
  - Les dosages de chaînes légères libres d'Ig
  - Les dosages de sous-classes d'IgG
- sont à prescrire sur la feuille dorée (Biochimie et Immunochimie) (feuille et sachet dorés)

**CRYOPROTEINES**

*Impératif :*  
 Maintenir les tubes à 37°C  
 dans une pochette isotherme  
 et les acheminer immédiatement  
 au laboratoire

**2 Tubes secs rouges 6 mL**

**EXPLORATION DU LCR**

**1 tube transparent 4 mL Liquide Céphalo-Rachidien**  
 ( minimum 2 mL = 40 gouttes)

**+ 1 Tube sec rouge 6 mL**

Isofocalisation des IgG et calcul des index IgG/Alb

( = Synthèse intrathécale d'IgG ou bandes oligoclonales: BOC)

Cryoglobuline

**2 tubes citratés 3,5 mL**

Cryofibrinogène

**AUTRES DOSAGES**

**1 Tube sec rouge 6 mL**

VEGF

**ATTENTION**  
 Cet examen ne peut être réalisé que si le tube de sang et le tube de LCR sont joints simultanément (feuille immunochimie et sachet rose)

Index Kappa

**AUTRES DOSAGES DANS LE LCR**

Liquide Céphalo-Rachidien  
 (1 tube transparent 2 mL = 40 gouttes)

Immunoglobuline G4 (IgG4) dans le LCR

# RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Cadre réservé



**NON CONFORMITES (cadre réservé au laboratoire) NB: la présence de non-conformité(s) entraînera un retard sur le rendu des résultats**

*Non conf. informatives :*

- Renseignement absent / incomplet
- UH absente / illisible
- Prescripteur absent / illisible
- Préleveur absent / illisible
- Tube sans prescription
- Date pré. absente / erronée
- Heure pré. absente / erronée

*Non conf. discontinuantes :*

- Echantillon non identifié
- Echantillon manquant
- Prescription non identifiée
- Discordance d'identité éch / prescript
- Echantillon coagulé
- Tube mal rempli (hémostase, VS)
- Quantité d'échantillon insuffisante

- Echantillon arrivé accidenté
- Discordance nature éch / analyse
- Contenant non adapté
- Conditions de transport non respectées
- Tube ou flacon vide
- Délai acheminement dépassé
- Absence de seniorisation

Analyse(s) : .....

- Demande annulée
- Analyse exceptionnellement réalisée
- Serv. prévenu
- Serv. non prévenu
- Serv. injoignable