

IPP

APH Médecin

Réservé  
Labo

UH



Date:

Heure:   h   min

**URGENT**

Pas de résultat dans Cyberlab

**Préleveur**  
( APH ou Nom P + Qualité )

Numéro de poste (tel): .....

**Renseignements  
cliniques**

Diagnostic : .....

Suivi : .....

Traitement : .....

**DECANTATION HORMONOLOGIE**

1 tube sec à gel 7 ml pour 5 analyses

- ESTRADIOL HOMME
- 17 OHP
- ESTRONE
- DELTA 4
- TESTOSTERONE TOTALE homme
- TESTOSTERONE LIBRE
- hCG Sous Unité Béta libre
- Sous unité ALPHA
- GASTRINE

1 tube sec à gel 7 ml

- PTH 3G
- RATIO PTH2G / PTH3G
- 25 -(OH)-D
- 1,25 -(OH)-D
- FGF23
- SDHEA
- GH
- IGF1
- IGFBP3

Tube EDTA Température ambiante

**Spectro LCMS-MS**

1 tube sec à gel 7 ml

- TESTOSTERONE TOTALE femme
- COMPOSE S
- Profil Androgénique
- Profil Glucocorticoïde
- 17 OHP (Bébé)

**Hormonologie Spécialisée**

1 tube sec à gel 7 ml

- AMH
- INHIBINE B
- CHROMATO de la PROLACTINE
- DHEA

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

Prélèvements reçus: Sec avec séparateur : ..... Mauve : ..... Rouge : ..... Salive : ..... Urine : ..... Ponct° : .....

Identification d'une non-conformité critique

Cocher la case non-conformité CRITIQUE sous le code à barres et indiquer la nature de cette non-conformité

- Abs. Prescription       Pvt(s) manquant(s)       Nature Pvt(s) non conf.
- Pvt(s) non étiqueté(s)       Feuille non étiquetée       Discordance Pvt-Feuille

Identification d'une non-conformité NON critiq

Cocher la case du type de non-conformité NON CRITIQUE sous le code à barres

Heure de réception  
au laboratoire:

\_\_\_\_H\_\_\_\_min

Traçabilité du traitement  
de la demande :

.....



**NC Critique**

NC Prescription

NC Identité

NC Echantillon

NC Acheminement