

CONDITIONS DE TRANSPORT


PRELEVEMENT SANGUIN

Température ambiante = 15°C-25°C

Délai d'acceptation = < 12 heures

Excepté certains paramètres précisés par le logo 

PRELEVEMENT MICROBIOLOGIQUE

Prélèvement		Température	Délai Acceptation	Délai Rendu
Urines	Chlamydiae Mycoplasmes Gonocoques	T° ambiante	< 24h	J+3
	ECBU	T° ambiante	< 24h	J+2
	ECBU pot urines par défaut	T° ambiante 2°C-8°C	2h 12h	
Selles	Coproculture Rotavirus / Adenovirus / Norovirus	TA	2h	J+3
	Recherche de sang Parasitologie Clostridium difficile	2°C-8°C	< 24h	
	Recherche d'amibes	T° ambiante	< 3h	
Autres prélèvements		T° ambiante	< 2h	J+3
Prélèvement sur écouvillon avec milieu de transport		T° ambiante	< 24h	J+3
Hémoculture		+35°C	Transport immédiat au laboratoire 	J+7

Pour le recueil de sperme, prendre rendez-vous au laboratoire du Pays de Montreuil.

DELAI DE RENDU DES RESULTATS

Délai de rendu des résultats à J0 si prélèvement arrivé avant 12 heures au laboratoire.

Excepté pour les résultats de microbiologie et de certains examens.

LABORATOIRE SOUS-TRAITANT

Pour les recommandations des examens spécialisés, consulter :

EUROFINS – BIOMNIS → <http://www.biomnis.com/>

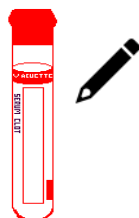
C2-DO005 V15 15/01/2019

ORDRE DE PRELEVEMENT

-  Tube Coagulation
-  Tube Sec
-  Tube Héparine
-  Tube EDTA
-  Tube Fluorure



IDENTIFICATION DU PRELEVEMENT



Noter sur le tube :

- **Nom de naissance**
- Prénom
- Nom usuel
- Date de naissance
- Sexe

FICHE DE PRELEVEMENT



Compléter et/ou vérifier les éléments de la fiche de prélèvement



**Eviter les confusions.
En particulier au sein d'une même famille.**

Identité du préleveur (nom et prénom)

Date et heure de prélèvement

Renseignements cliniques



A jeun 12H



Médicaments

Préciser la posologie, la date et l'heure de la dernière prise, le nom du médicament.

DDR = Date des dernières règles

Grossesse = Date de début de grossesse

OPALEBIO

www.laboratoire-opalebio.com

GUIDE DES EXAMENS DE BIOLOGIE MEDICALE



LBM Opalebio
20 rue de Verdun
62630 ETAPLES SUR MER
☎ : 03 21 94 63 35

LBM du Pays de Montreuil
955 rue de Paris
62170 ECUIRES
☎ : 03 21 06 03 43

LBM de l'Hesdinois
1 bis rue d'Abbeville
62140 MARCONNE
☎ : 03 21 81 63 35

LBM de la Baie d'Authie
Clos des Boucaniers
3 avenue du 8 mai 1945
62600 BERCK SUR MER
☎ : 03 21 09 08 97

TUBE HEPARINE

Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
Acide urique	A jeun 12H	12H	J0
Albumine		12H	J0
Amylase		12H	J0
Bilirubine directe / totale		12H	J0
β-2 microglobuline		12H	J0
Calcium	A jeun 12H	12H	J0
Cholestérol total / HDL	A jeun 12H	12H	J0
Coefficient de saturation de la transferrine / Fer	A jeun 12H	12H	J0
Créatinine		12H	J0
CPK		12H	J0
CRP		12H	J0
Ferritine		12H	J0
GGT		12H	J0
Iono-gramme	Chlore (Cl)		12H
	Potassium (K)	Préciser si sans garrot	<6H
	Sodium (Na)		12H
LDH		<6H	J0
Lipase		12H	J0
Magnésium		12H	J0
Phosphatases alcalines		12H	J0
Phosphore	A jeun 12H	<6H	J0
Préalbumine		12H	J0
Protides totaux		12H	J0
Réserve alcaline		12H	J0
TGO		12H	J0
TGP		12H	J0
Triglycérides	A jeun 12H	12H	J0
Urée		12H	J0

TUBE SEC (avec gel)

1	Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
T U B E	CDT		12H	J+2
	Electrophorèse des protéines		12H	J+1
	Immunofixation des protéines		12H	J+3
	Sérologie Borréliose (Lyme)		12H	J0
	MNI test		12H	J0

1	Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
T U B E	ACE		12H	J0
	AFP		12H	J0
	Anti-TG / Anti-TPO		12H	J0
	CA 125		12H	J0
	CA 15-3		12H	J0
	CA 19-9		12H	J0
	Folates (Vitamine B9)	A jeun 12H	12H	J0
	FSH	DDR	12H	J0
	HCG	DDR	12H	J0
	Hépatite B		12H	J0
	Hépatite C		12H	J0
	HIV		12H	J0
	IgE totales		12H	J0
	LH	DDR	12H	J0
	NT pro-BNP		12H	J0
	Oestradiol	DDR	12H	J0
	Procalcitonine (PCT)	Examen urgent	<6H	
	Progestérone	DDR	12H	J0
	Prolactine	A jeun 12H Entre 8H et 10H Après 20 min de repos	12H	J0
	PSA libre / total		12H	J0
	PTH		<6H	J0
	Rubéole - IgG	Grossesse	12H	J0
	Syphilis - BW		12H	J0
	T3 libre / T4 libre		12H	J0
	Toxoplasmose (IgG/IgM)	Grossesse	12H	J0
Troponine	Examen urgent	<6H	J0	
TSH	Entre 8H et 12H	12H	J0	
Vitamine B12		12H	J0	
Vitamine D		12H	J0	

1	Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
T U B E	CMV (IgG/IgM)		12H	J+2
	Cortisol	Entre 8H et 9H	12H	J+2
	Digoxine	Médicaments	12H	J+2
	Hépatite A - IgM		12H	J+2

TUBE CITRATE

A REMPLIR IMPERATIVEMENT JUSQU'AU TRAIT

1	Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
T U B E	TP / INR	Médicaments	12H	J0
	TCK / TCA	Traitement anti-coagulant	<6H	J0
	D-Dimères		12H	J0
	Fibrinogène		12H	J0
	Anti-Xa		<2H	J0

TUBE EDTA

1	Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
T U B E	Numération -Formule sanguine		12H	J0
	Plaquettes		24H	J0
	Réticulocytes		12H	J0
	Vitesse de sédimentation - VS		<8H	J0
	Paludisme		12H	J0

1	Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
T U B E	Hémoglobine glyquée (HbA1c)		12H	J0

1	PRENDRE OBLIGATOIREMENT 1 TUBE DEDIE A CES ANALYSES			
T U B E	Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
	Groupe sanguin		12H	J0
	RAI		12H	J0

TUBE FLUORURE

1	Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
T U B E	Glycémie	A jeun 12H	12H	J0
	Glycémie post-prandiale	2H après repas	12H	J0

DOSAGE URINAIRE (Echantillon ou 24H)

			Délai Acceptation	Délai Rendu
Amylase Calcium	Acide urique Créatinine Glucose Ionogramme (Na/K/Cl)	Protéines Microalbumine Urée βhCG (Echantillon)	24h	J0