

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	TA	2h	J+3
	Rotavirus / Adenovirus / Norovirus	2°C-8°C	< 24h	
	Recherche de sang			
	Parasitologie Clostridium difficile			
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.

DELAJ 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.eurofins-biomnis.com/>

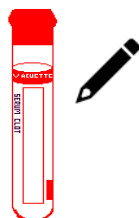
C2-DO005 V16 15/12/2019

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)		J0
	Potassium (K)	Préciser si sans garrot	<6H
	Sodium (Na)		J0
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

1
T
U
B
E

TUBE SEC (avec gel)

Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
CDT		12H	J+2
Electrophorèse des protéines		12H	J+1
Immunofixation des protéines		12H	J+3
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
CMV (IgG/IgM)		12H	J0
Cortisol	Entre 8H et 9H	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
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
AMH		12H	J0
Digoxine	Médicaments	12H	J0
Hépatite A IgM		12H	J0
Hépatite E IgM		12H	J0
EBV		12H	J0
Procalcitonine (PCT)	Examen urgent	<6H	J0
Sérologie Borréliose (Lyme)		12H	J0

1
T
U
B
E

1
T
U
B
E

1
T
U
B
E

TUBE CITRATE

A REMPLIR IMPERATIVEMENT JUSQU'AU TRAIT

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

1
T
U
B
E

TUBE EDTA

Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
Numération -Formule sanguine		12H	J0
Plaquettes		24H	J0
Réticulocytes		12H	J0
Vitesse de sédimentation – VS		<8H	J0
Paludisme		12H	J0

1
T
U
B
E

Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
Hémoglobine glyquée (HbA1c)		12H	J0

1
T
U
B
E

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

1
T
U
B
E

TUBE FLUORURE

Examen	Recommandation	Délai Acceptation	Délai Rendu
Glycémie	A jeun 12H	12H	J0
Glycémie post-prandiale	2H après repas	12H	J0

1
T
U
B
E

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