

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1

Etiquette code barres pour le CHUV



CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE VAUDOIS  
DEPARTEMENT DE PATHOLOGIE ET DE MEDECINE DE LABORATOIRE

**Service d'immunologie et d'allergie**  
**Laboratoire de diagnostic, BH19-652**  
**1011 Lausanne**

Tél. 021 31 40 805 Fax 021 31 40 801 - PP 539  
www.immunologyresearch.ch  
www.chuv.ch/dml

Prof. G. Pantaleo

Réception des échantillons:  
Lundi - Vendredi 8h00 - 17h00



No d'accréditation  
STS 242

**Patient**

Nom: .....

Prénom: .....

Sexe: .....

Date de naissance complète: .....

Adresse complète: .....

N° postal / Localité: .....

V/réf.: .....

**Facture:**

Patient  Demandeur

**Date et heure du prélèvement indispensables**

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

Mois: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

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

 Min.: 

15	30	45
----	----	----

**Copie(s) à:**

Nom du médecin: .....

Service, adresse: .....

**DEMANDEUR**

Nom du médecin: .....

Adresse: .....

Bip / Tél: .....

Etiquette déviation

ou

Etiquette de projet

**MOTIVATION CLINIQUE: (à remplir par le médecin)**

- |                                      |   |   |  |
|--------------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PR          | <input type="checkbox"/> Tests hépatiques perturbés | <input type="checkbox"/> Immunodéficience     | <input type="checkbox"/> Post-vaccination      |
| <input type="checkbox"/> LED/Sjögren | <input type="checkbox"/> Hépatite aiguë             | <input type="checkbox"/> Dialysé              | <input type="checkbox"/> Stérilité             |
| <input type="checkbox"/> Sclérodémie | <input type="checkbox"/> Hépatite chronique         | <input type="checkbox"/> Post-transplantation | <input type="checkbox"/> Allergie respiratoire |
| <input type="checkbox"/> Vasculite   | <input type="checkbox"/> Hépatite autoimmune        | <input type="checkbox"/> Pré-transplantation  | <input type="checkbox"/> Autres allergies      |
| <input type="checkbox"/> Uvéite      | <input type="checkbox"/> Hépatite avec thérapie     | <input type="checkbox"/> HIV avec thérapie    |  |
| <input type="checkbox"/> Grossesse   | <input type="checkbox"/> Hépatite sans thérapie     | <input type="checkbox"/> HIV sans thérapie    |  |
- Autres: .....

Matériel:  sang natif (sérum)  sang + EDTA 2,7 ml   
 urine  sang + EDTA 5,5 ml  Autre: .....

**HEPATITES VIRALES SEROLOGIE 5,5 ml**

**Dépistage global**

- HBs Ag, anti-HBc totaux, anti-HAV IgM, anti-HCV

**Marqueurs sélectifs:**

**HAV**

- Anti-HAV IgM  
 Anti-HAV totaux

**HBV**

- HBs Ag+anti-HBc totaux (dépistage)  
 HBs Ag  
 Anti-HBc totaux  
 Anti-HBc IgM  
 HBe Ag  
 Anti-HBe  
 Anti-HBs  
 HBs Ag (confirmation)

**Marqueurs suite:**

**HCV**

- Anti-HCV totaux  
 Anti-HCV (confirmation)

**HDV**

- Anti-HDV totaux

**HEV**

- Anti-HEV IgG

**HIV ET HTLV 5,5 ml DEPISTAGE**

- Anti-HIV-1&2+Ag p24  
 Anti-HTLV-1&2

**CONFIRMATION HIV**

- 1<sup>er</sup> échantillon  
Tests déjà effectués:

Résultats: .....

Valeur seuil: .....

**CONFIRMATION HIV**

- 2<sup>ème</sup> échantillon  
2 x 5,5 ml EDTA

**TESTS MOLECULAIRES**

**HEPATITES VIRALES ⑥**

- HBV-DNA 2 x 5,5 ml  
 PCR quantitative  
 HCV-RNA 2 x 5,5 ml  
 PCR quantitative  
 Génotype de HCV 5,5 ml

**HIV ⑥**

- HIV-1 RNA  
 PCR quantitative 2 x 5,5 ml  
Résistance génotypique et phénotype virtuel de HIV-1 ⑤ 5,5 ml

**IMMUNOLOGIE CELLULAIRE**

**Numeration lymphocytaire**  
lu-je 17h, ve 16h au plus tard

- T (p. ex. HIV+)  
CD3, CD4, CD8 2,7 ml

- T et B (p. ex. ttt rituximab)  
CD3, CD4, CD8, CD19, CD16 et 56 2,7 ml

- Complète (recherche d'immunodéficience) ①  
CD3, CD4, CD8, CD19, CD16 et 56, CD14 2,7 ml

**Réponse cellulaire spécifique**

- Stimulation lymphocytaire ③ 20 ml  
 ELISpot TB \* 20 ml  
 ELISpot CMV \* 20 ml  
 ELISpot EBV \* 20 ml  
\* lu-ve 14h<sup>00</sup> au plus tard



Nom  
Prénom

C. plier ici s.v.p.

CHUV Labor-LIA-108 VS-09.2008 EX 02 711.001 V.7

No. article CHUV 741030

**ALLERGIE 10 ml**

- IgE totales
- Mélange allerg. respiratoires (Phadiatop)
- Alimentaire**
- Mélange aliments enfants (Fx5) (f1, f2, f3, f4, f13, f14)
- Œufs de poule**
- Blanc d'œuf (f1)
- Jaune d'œuf (f75)
- Produits laitiers**
- Lait (vache) (f2)
- Alpha-lactalbumine (f76)
- Bêta-lactoglobuline (f77)
- Caséine (f78)
- Fromage à pâte dure (f81)
- Céréales**
- Mélange céréales (Fx3) (f4, f7, f8, f10, f11)
- Blé (f4)
- Seigle (f5)
- Orge (f6)
- Avoine (f7)
- Maïs (f8)
- Sésame (f10)
- Oléagineux**
- Mélange oléagineux (Fx1) (f13, f17, f18, f20, f36)
- Arachide (f13)
- Soja (f14)
- Noisette (f17)
- Noix (f256)
- Noix du Brésil (f18)
- Amande (f20)
- Fruits et légumes**
- Tomate (f25)
- Carotte (f31)
- Orange (f33)
- Pomme de terre (f35)
- Fraise (f44)
- Ail (f47)
- Oignon (f48)
- Pomme (f49)
- Kiwi (f84)
- Céleri (f85)
- Persil (f86)
- Melon (f87)
- Banane (f92)
- Poire (f94)
- Pêche (f95)
- Avocat (f96)
- Châtaigne (f299)
- Crustacés; poissons**
- Mélange crust. / poissons (Fx2) (f3, f24, f37, f40, f41)
- Morue (f3)
- Crabe (f23)
- Crevette (f24)
- Moule (f37)
- Thon (f40)
- Saumon (f41)
- Viandes**
- Porc (f26)
- Poulet (f83)
- Bœuf (f27)

**ALLERGIE 10 ml**

- Autres aliments**
- Levure de bière (f45)
- Moutarde (f89)
- Cacao (f93)
- Ovalbumine (f232)
- Arbres**
- Mélange arbres suisses (Tx9) (t2, t3, t4, t7, t12)
- Aulne (t2)
- Bouleau (t3)
- Noisetier (t4)
- Hêtre; Fayard (t5)
- Chêne (t7)
- Orme (t8)
- Platane (t11)
- Saule (t12)
- Peuplier (t14)
- Frêne commun (t25)
- Mauvaises herbes**
- Mélange plantes suisses (Wx3) (w6, w9, w10, w12, w20)
- Armoise (w6)
- Marguerite des prés (w7)
- Dent-de-lion (w8)
- Plantain (w9)
- Chénopode blanc (w10)
- Verge d'or (w12)
- Ortie (w20)
- Graminées**
- Mélange graminées (Gx3) (g1 Flouve, g5 Ivraie, g6 Fléole, g12 Seigle, g13 Houque)
- Moisissures**
- Mélange moisissures (Mx1) (m1, m2, m3, m6)
- Penicillium notatum (m1)
- Cladosporium herbarum (m2)
- Aspergillus fumigatus (m3)
- Mucor racemosus (m4)
- Alternaria tenuis (m6)
- Acariens**
- D. pteronyssinus (d1)
- D. farinae (d2)
- D. microceras (d3)
- Acarus siro (d70)
- Lepidoglyphus destructor (d71)
- Tyrophagus putres. (d72)
- Insectes**
- Venin d'abeille (i1)
- Venin de frelon (i2)
- Venin de guêpe (i3)
- Blatte germanique (i6)
- Oiseaux, mammifères**
- Mélange oiseaux agrém. (ex72) (e78, e201, e213)
- Chat (e1)
- Cheval, squames (e3)
- Bœuf, squames (e4)
- Chien, squames (e5)
- Chien, épithélium (e2)
- Oie, plumes (e70)
- Canard, plumes (e86)
- Perruche, plumes (e78)
- Canari, plumes (e201)
- Perroquet (e213)

**ALLERGIE 10 ml**

- Oiseaux, mammifères (suite)**
- Rat (e87)
- Souris (e88)
- Lapin, épithélium (e82)
- Hamster, épithélium (e84)
- Cochon d'Inde, épithélium (e6)
- Médicaments**
- Pénicilline G (c1)
- Pénicilline V (c2)
- Ampicilline (c5)
- Amoxicilline (c6)
- Environnement professionnel**
- Isocyanate TDI (k75)
- Isocyanate MDI (k76)
- Isocyanate HDI (k77)
- Oxyde d'éthylène (k78)
- Formaldéhyde, formol (k80)
- Ficus (k81)
- Latex (k82)
- Alpha-amylase (k87)
- IgE spécifiques autres** (spécifier dans la motivation)
- Allergènes recombinants** (spécifier dans la motivation)
- Trypsine**  
Prélèvement minimum 30' après le choc anaphylactique, maximum 6 heures.
- AUTOIMMUNITÉ 10 ml**
- Anti-nucléaire (dépistage complet)
- Anti-nucléaire (immunofluorescence seulement)
- Anti-nucléosome
- Anti-dsDNA
- Anti-histones
- Anti-nucléoprot. (dépistage) (SSA, SSB, RNP, Sm, Scl70, Jo-1)
- Anti-SSA (Ro)
- Anti-SSB (La)
- Anti-RNP
- Anti-Sm
- Anti-Scl-70
- Anti-Jo-1
- Myopathies inflamm. (dépistage) (Jo1, PL7, PL12, SRP, Mi2, Ku, PMScl, Scl70)
- Hépatopathies (dépistage) (M2, LKM1, LC1, SLA, Actine)
- Anti-mitochondries
- Anti-M2
- Anti-muscle lisse
- Anti-actine
- Anti-cell.pariét. gastriques
- Anti-LKM1
- ANCA (dépistage)
- Anti-PR3
- Anti-MPO
- Anti-GBM
- Anti-gliadine
- Anti-tTG
- ASCA + ANCA
- Anti-CCP
- Facteur rhumatoïde

**IMMUNOGLOBULINE 5 ml**

- IgG
- Sous-classes IgG
- IgA
- IgM
- IgM fœtale
- IgD
- IgG + IgM (LCR) **LCR 500 µl**
- IgG + IgM
- Anti-streptolysines
- Cryoglobulines ②
- GAMMAPATHIE MONOCLONALE 10 ml**
- Dépistage (Immunosustraction + dosage quantitatif)
- Suivi (IgG, IgA, IgM, κ, λ)
- κ + λ libres
- κ + λ (échant. urines 24h) **20 ml**
- Viscosité sérique **5 ml**
- INFLAMMATION 5 ml**
- Profil inflammatoire (IgG, IgA, IgM, C3c, Orosomucoïde, Haptoglobine, Protéine C réactive)
- α1-antitrypsine
- β2-microglobuline
- Cytokines ③+④
- β2-microglobuline **LCR 300 µl**
- β2-microglobuline **Urine fœtale 600 µl**
- Facteurs du complément 5 ml**
- C3c
- C4
- C1 inactivateur
- TYPISATION LEUCOCYTAIRE 5,5 ml lu-je 17h, ve 14h au plus tard**
- Antigène HLA-B27
- Antigène HLA-B51 (5)
- Antigène HLA-B5701
- IMMUNOLOGIE DE TRANSPLANTATION 2 x 5,5 ml**
- Antigènes HLA-A ②
- Antigènes HLA-B ②
- Antigènes HLA-DR ②
- Ac lymphocytotoxiques **10 ml**
- Ac anti-HLA **10 ml**

- ① Sur rendez-vous ☎ 021 31 40 822
- ② Sur rendez-vous ☎ 021 31 40 840
- ③ Après accord ☎ 021 31 40 842
- ④ Analyse non soumise à l'accréditation

- ⑤ Bon spécifique sur demande ☎ 021 31 40 805
- ⑥ Tubes réservés uniquement à ces tests. Date et heure de prélèvement indispensables. Envoi au laboratoire dans les 6 heures suivant le prélèvement.