



CENTRE PASTEUR DU CAMEROUN

« *L'Excellence en Biologie accessible à tous* »

Laboratoires d'analyses médicales

Laboratoire d'Anatomie et cytologie pathologique

Vaccinations

Catalogue 2016

Ensemble des examens biologiques réalisés au Centre Pasteur



Yaoundé

B.P. 1 274 Cameroun

Tél. : +237 222 23 18 03

Fax : +237 222 23 15 64

cpc@pasteur-yaounde.org

www.pasteur-yaounde.org

Annexe de Garoua

B.P. 921 Cameroun

Tél. : +237 222 27 22 22

Fax : +237 222 27 28 80

SERVICE SUR RENDEZ-VOUS

Gagnez en temps!!!



**Pour vos Vaccins &
Analyses Médicales**

**Prenez rendez-vous
au secrétariat médical**



222 23 18 03 - 699 00 84 68

www.pasteur-yaounde.org



**Laboratoire National de Référence et de Santé Publique
Centre International de vaccination
Centre antirabique**

Catalogue 2016

Ce catalogue présente l'ensemble des analyses réalisées au Centre Pasteur du Cameroun.
Il indique aussi la liste des vaccins administrés et vendus au CPC

Plan du Catalogue

- P6-** Présentation du Centre Pasteur du Cameroun
- P7-** La Recherche
- P7-** La Santé publique
- P7-** La Formation
- P7-** Les activités de service
- P8-** Reconnaissances du Centre Pasteur du Cameroun
- P8-** Les activités d'analyses médicales
- P9-** Réductions sur les Analyses Médicales
- P10-** Vos confrères
- P11-** Comment réaliser vos prélèvements?
- P11-** Quelques informations et recommandations concernant les prélèvements
- P12-** Conditions préanalytiques à respecter pour les examens d'hémostase
- P13-** Confidentialité
- P13-** Renseignements fournis
- P14-** ANALYSES AU LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
- P34-** ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES
- P36-** Formulaire de confidentialité des personnels CPC
- P37-** Dépistage des allergies
- P38-** RENSEIGNEMENTS EN VUE DE L'EXAMEN DES CARACTERISTIQUES GENETIQUES
- P40-** CONSENTEMENT EN VUE D'UN EXAMEN DES CARACTERISTIQUES GENETIQUES D'UNE PERSONNE
- P41-** HEMATOLOGIE. CYTOLOGIE- IMMUNOPHENOTYPAGE

Présentation du Centre Pasteur du Cameroun

Le Centre Pasteur du Cameroun est le laboratoire National de Référence et de Santé Publique.

Depuis sa création en 1959, le Centre Pasteur du Cameroun exerce ses activités au bénéfice des populations Camerounaises sous la devise *«L'excellence en biologie accessible à tous»*.

Le Centre Pasteur du Cameroun est un Etablissement Public Administratif (EPA) de droit camerounais



Le centre dispose

- d'une Annexe à Garoua et
- d'une antenne à Douala, pour la réalisation des prélèvements.

Le Centre Pasteur est membre du Réseau International des Instituts Pasteur dont il partage la mission principale de lutte contre les maladies infectieuses.

Les 4 missions du Centre Pasteur sont :

Le service (Analyses Médicales, Analyses des eaux et des aliments, Vaccination), la Santé Publique, la Recherche et la Formation.

La Recherche

Les différents thèmes de recherche s'appuient sur les priorités de Santé Publique du Cameroun et de la sous-région. Le CPC développe actuellement une quarantaine de programmes sur : VIH/SIDA - Hépatites - Poliomyélite et autres Entérovirus - Arbovirus et Fièvres hémorragiques virales - Tuberculose et Ulcère de Buruli - Résistance aux agents anti-infectieux.

La Santé publique

Le CPC assure des missions pour le Cameroun mais aussi pour la sous-région : participation à la surveillance épidémiologique des maladies particulièrement celles à risque épidémique, investigations d'épidémies, contrôle de qualité externe des laboratoires, participations aux grands programmes nationaux et internationaux de l'OMS. Le CPC a un laboratoire de confinement P3 qui lui permet de répondre aux normes internationales de biosécurité et de bio sûreté. Ce laboratoire est partagé entre les activités de virologie et de mycologie.

La Formation

Elle se réalise à travers l'Ecole de formation de techniciens médico-sanitaires qui et par l'accueil des étudiants des Universités tant nationales qu'internationales.

Les activités de service

En plus de l'analyse médicale Le Centre Pasteur du Cameroun effectue :

- les Analyses des eaux et des aliments,
- les vaccinations et la prévention de la rage sont réalisées au Centre de Vaccination internationale et Antirabique.

Le Centre Pasteur du Cameroun est un centre de référence reconnu pour son expertise au niveau national et international.

Reconnaisances du Centre Pasteur du Cameroun

Pour la satisfaction de nos usagers le Centre Pasteur du Cameroun a entrepris une démarche d'accréditation qui s'est déjà concrétisée par l'accréditation du Laboratoire Hygiène et Environnement –Microbiologie à la norme ISO 17025.

► **Au niveau national**, nous sommes :

Laboratoire National de Référence et de Santé Publique
Laboratoire de Référence pour la lutte contre la tuberculose et l'Ulcère de Buruli.

► **Au niveau international**, nous sommes :

Laboratoire de Référence OMS, inter pays pour la Poliomyélite ;
Laboratoire OMS sous-régional pour la grippe aviaire
Laboratoire OMS en Bactériologie pour le Bloc Afrique Centrale ;
Centre régional OMS d'excellence pour la surveillance des Maladies infectieuses transmises par l'eau et les aliments pour l'Afrique francophone ;
Centre OMS National de Référence pour la grippe Humaine ;
Laboratoire OMS National pour la fièvre jaune, la rougeole.

Les activités d'analyses médicales

Le Laboratoire d'analyses médicales du centre Pasteur du Cameroun propose un panel de plus de 400 examens dans les domaines d'Hématologie, Parasitologie, Bactériologie et mycobactériologie, Immuno-sérologie, Biochimie, Virologie, Anatomie et cytologie pathologiques.

Pour des analyses plus complexes, nous sous- traitons avec un laboratoire accrédité à la norme Iso 15189 en France (CERBA).

Horaires d'ouverture du CPC - Yaoundé			
Analyses médicales		Du Lundi au Vendredi	Samedi
	Accueil des patients pour Analyses médicales	7 h 00 - 12 h 00	7 h 00 - 10 h 00
	Réception des prélèvements externes	7 h 00 - 15 h 30	7 h 00 - 11 h 00
	Retraits des résultats	7 h 30 - 17 h 00	8 h 00 - 12 h 00
Centre Internationale de vaccination et antirabique		Du Lundi au Vendredi	
	Vaccinations	13 h 00 - 15 h 00	Fermé
	IDR à la tuberculine	8 h 00 - 10 h 00	Fermé
	Vaccination antirabique	8 h 00 - 15 h 00	8 h 00 - 10 h 00

Notre devise est « **l'excellence en biologie accessible à tous** ».

Pour ce faire des réductions sur les analyses médicales sont accordées à certaines catégories de patients satisfaisant aux conditions ci-dessous.

Réductions sur les Analyses Médicales

Catégories de patients	Pourcentage de réduction	Pièces à fournir obligatoirement
Enfants de 1 jour à 14 ans	50 %	Présence de l'enfant ou reçu d'hospitalisation
Elève de plus de 14 ans	50 %	Carte d'identité scolaire ou reçu de versement de frais de scolarité pour l'année en cours.
Etudiants jusqu'en année de licence	50 %	Carte d'étudiant ou reçu de versement de frais de scolarité pour l'année en cours et carte nationale d'identité.
Malades hospitalisés dans un hôpital public	50 %	Billet d'hospitalisation et carte nationale d'identité du patient
Personnel du corps professionnel de la santé	50 %	Bon de caisse ou note d'intégration, d'affectation, de prise de service et carte nationale d'identité ou carte professionnelle.
Religieux	50 %	Carte professionnelle.
Etudiants des grandes écoles	30 %	Carte d'étudiant ou reçu de versement de frais de scolarité pour l'année en cours et carte nationale d'identité.
Fonctionnaires en activité ou retraités	30 %	Bon de caisse ou arrêté de mise en retraite et carte nationale d'identité.
Personne de 65 ans et plus	30 %	Bulletin d'examens portant l'âge et la carte nationale d'identité.



pour toute information

Secrétariat du laboratoire d'analyses médicales :
+237 222 231 80, de 8h à 16h

Pour l'enregistrement et le traitement de vos réclamations

Dr Gladys ONOMO, Responsable de l'accueil.

Tél. : +237 699 008 468 gladys.onomo@pasteur-yaounde.org

Vos confrères

Service	Biologiste	Numéro	E-mail
Direction médicale	Dr Suzanne BELINGA	233 233 584	belinga@pasteur-yaounde.org
Anatomie -Pathologie	Pr ESSAME OYONO	699 002 468	essame@pasteur-yaounde.org
	Dr ATANGANA Paul Jean		atangana@pasteur-yaounde.org
Bactériologie	Dr Marie-Christine FONKOUA	699 000 145	foukoua@pasteur-yaounde.org
	Dr Laure NGANDO		laure.ngando@pasteur-yaounde.org
Biochimie	Dr Catherine BILONG	699 000 979	bilong@pasteur-yaounde.com
Hématologie	Dr Annie EPOTE	699 001 044	epote@pasteur-yaounde.org
Sérologie	Dr Elodie EDINGA	698 106 874	elodie.edinga@pasteur-yaounde.org
	Dr EMESSIENE Reine		emesienne@pasteur-yaounde.org
Mycobactériologie	Dr Sara EYANGO	699 00 88 35	eyangoh@pasteur-yaounde.com
	Dr Valérie DONKENG	699 00 88 35	donkeng@pasteur-yaounde.org
Virologie	Dr Laure NGONO	698 106 836	ngono.laure@pasteur-yaounde.org

Comment réaliser vos prélèvements?

Consultez le catalogue et vérifiez pour les analyses souhaitées les conditions de prélèvement et de conservation (température et délai de transmission). Le respect de ces conditions garantit la bonne exécution de l'examen.

Identifiez impérativement et lisiblement l'échantillon en indiquant le nom, prénom, date de naissance du patient et date de prélèvement.

Complétez la demande d'examen et veillez à joindre les feuilles spécifiques lorsque signalé, consentement, etc.

Veillez à transmettre le plus rapidement au laboratoire les échantillons prélevés.

Lorsque les conditions de prélèvement ou de transport n'ont pas été respectées, le prélèvement est dit « non conforme » et selon le cas il sera rejeté ou accepté sous réserve. Pour tout prélèvement rejeté une fiche de rejet est renseignée par le CPC et diffusé au préleveur précisant les raisons du rejet.

Les principales causes de rejet sont échantillon non identifié, Identités discordantes entre échantillon et prescription, échantillons de sang coagulés, ou hémolysés pour les examens d'hématologie et certains examens de biochimie (Ionogramme), échantillons insuffisants, délai de transmission au laboratoire trop long, non respect de la stérilité du contenant pour les analyses de bactériologie.

Quelques informations et recommandations concernant les prélèvements

Toute demande d'examen doit arriver au laboratoire avec le maximum de renseignements cliniques (contexte, pathologie particulière...) et de données anamnestiques sur le patient (date de naissance, sexe, habitat, antécédents familiaux, unité d'hospitalisation, ...).

Les contacts du médecin sont utiles pour des compléments d'information et pour la transmission des résultats critiques. Les prises de sang sont effectuées le matin de préférence à jeun. La plus grande partie des analyses est réalisée sur place, le jour même. Dans tous les autres cas, le délai de réalisation est mentionné ou vous sera communiqué lors de votre accueil au laboratoire.

Conditions préanalytiques à respecter pour les examens d'hémostase

(d'après les recommandations 2007 du GEHT)

Pour tout examen d'hémostase, nous vous prions de respecter les précautions pré-analytiques suivantes. Pour toute précaution pré analytique supplémentaire, merci de vous référer aux différents examens concernés.

1) Ordre de prélèvement des tubes

- 1-Tube citraté juste après le prélèvement des hémoculture si demandées dans le bilan
- 2- Les autres tubes

2) Remplissage des tubes

Plus de 90% recommandé. 80% acceptable.

3) Conditions de transport et de conservation avant centrifugation

La température de transport et de conservation des échantillons avant centrifugation est de 18 à 25°C en position debout. La température réfrigérée (+2 à +4°C) est fortement déconseillée.

4) Délai entre la réalisation du prélèvement et centrifugation congélation

Il est idéalement de 1 à 2h et ne doit pas dépasser 4h (6h à T° ambiante est cependant acceptable pour le temps de Quick) avant décantation et congélation.

5) Centrifugation

Pour tout échantillon devant être congelé : double centrifugation de chacune 15 minutes à 2500g, avec décantation du plasma entre les 2 centrifugations pour l'obtention d'un plasma pauvre en plaquettes (PPP) avec un nombre de plaquettes résiduelles $<10 \times 10^9/L$.

Validation des performances de centrifugation tous les 6 mois.

La centrifugation se fait pour la plupart des tests à température ambiante (18 – 22°C) dans une centrifugeuse thermostatée.

6) Congélation

Aliquots de petit volume (500 à 1200 microlitres), congélation la plus rapide possible à -70°C ou à -20°C.

Les échantillons se conservent 2 semaines à -20°C et jusqu'à 6 mois à -70°C.

Examens bactériologiques : En règle générale, les prélèvements en vue d'un examen bactériologique doivent être réalisés avant toute antibiothérapie. Si un traitement antibiotique est en cours, le signaler, ou si possible faire une fenêtre thérapeutique de 48 à 72 heures selon les recommandations du médecin traitant.

Le protocole de recueil des urines des 24 heures est le suivant : Noter l'heure de la 1^{ère} miction du matin, rejeter cette miction, ensuite recueillir dans un flacon propre et sec toutes les urines émises jusqu'à la même heure de début le lendemain; adresser au laboratoire le volume total d'urines émises.

Les analyses urgentes sont réalisées en priorité et les résultats rendus dans les plus brefs délais au prescripteur si ces coordonnées sont disponibles.

Confidentialité

Le Centre Pasteur du Cameroun s'engage à tenir pour confidentielles toutes les informations reçues et révélées lors du traitement des dossiers patients. Tout le personnel du CPC est soumis à une clause de confidentialité.

Renseignements fournis

Le présent catalogue renseigne sur :

- **les analyses réalisées**, il est préférable de renseigner vos demandes en utilisant le nom renseigné dans le catalogue afin d'éviter des interprétations préjudiciables,
- **Le type de prélèvement à effectuer**, l'examen peut ne pas être réalisé si le prélèvement est non conforme. Pour les méthodes de prélèvement, se référer au manuel de prélèvement du CPC disponible sur le site web,
- **La méthode d'analyse** ; les examens référés à Cerba sont renseignés dans cette rubrique.
- **Le volume minimal d'échantillon à transmettre**,
- **Les exigences particulières** spécifient les conditions particulières à respecter pour réaliser les analyses demandées,
- **Les conditions de transport à respecter** pour la transmission des échantillons,
- **Les jours de réception** précisent les jours où les échantillons peuvent être réceptionnés et où les prélèvements sont effectués au Centre Pasteur,
- **Les délais de rendus** précisent la durée pour la disponibilité des résultats après réception des échantillons. Les examens urgents sont à signaler au moment de l'enregistrement du dossier et de la réception des échantillons.
- **Le B indique la cotation de l'analyse**. Le prix en FCFA se calcule en multipliant le nombre de B de l'analyse par 130 qui est la valeur du B. Ainsi une analyse coté B100 coûte actuellement 13 000FCFA. Pour les paiements à terme, la valeur du B est 150.

ANALYSES AU LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
ACE (ANTIGENE CARCINO EMBRYONNAIRE)	Plasma, sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
ACETONE	Urines	Bandelette réactive	1mL	A jeun	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	10
ACIDE HOMO VANILLIQUE ou HVA	Urines de 24h sur acide chlorhydrique	Cerba/HPLC	Urines de la nuit pour enfants de moins de 15 ans		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	180
ACIDE URIQUE	Sérum ou Plasma hépariné Urines de 24h	Colorimétrie	1mL	A jeun depuis au moins 8h avant le prélèvement.	A température ambiante	Lundi à samedi	1 J	10
				Voir collection d'urines de 24h				
ACIDE VANYL-MANDELIQUE (VMA)	Urines de 24h sur acide chlorhydrique	Cerba/HPLC	10ml	Urines de 24h pour adulte; Urines de la nuit pour les enfants de moins de 15 ans.	A température ambiante	Lundi à samedi	7j	134
ACTH	Plasma EDTA - Aprotinine	Chimiluminescence	1mL	Prélever le matin (8h-10h) ou selon l'indication du Médecin et noter l'heure de prélèvement	Congelé. Après Centrifugation à -4°C et décantation du plasma.	Lundi à samedi	1j	250
ADH (Hormone Anti-diurétique)	Plasma EDTA, héparine	Cerba/ Radioimmunoanalyse	2mL	Volume obligatoire.	Congelé. Après Centrifugation à -4°C et décantation du plasma.	Lundi à samedi	14j	311
	Urines des 24h		5mL					
AGGLUTININES IRRÉGULIÈRES	(Voir anticorps irréguliers)							
ALBUMINE	Sérum ou Plasma hépariné	Immunoturbidimétrie, colorimétrie	1mL	A jeun	A température ambiante	Lundi à Samedi	1j	40
ALBUMINE/SUCRE	Urines	Bandelette réactive, Spectro photométrie			A température ambiante	Lundi à Samedi	1j	15
ALDOLASE	Plasma, Sérum	Technique enzymatique	1mL	Jeun de 6h	A température ambiante	Lundi à Samedi	1j	60
ALDOSTERONE	Plasma EDTA, héparine, Sérum	CERBA/ Radioimmunoanalyse	2mL	Préciser la position debout: après 1h de déambulation; couchée: après au moins 1h de décubitus.	A température ambiante	Lundi à Samedi	7j	223
ALPHA FOETO-PROTEINE (AFP)	Plasma, Sérum, Liquide amniotique	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à Samedi	1j	70
AMIBIASE (sérologie)	Sérum	Hémagglutination indirecte	1mL		A température ambiante	Lundi à Samedi	1j	30
AGGLUTININES IRRÉGULIÈRES	(voir anticorps irréguliers)							

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
AMYLASE	Sérum ou Plasma	Enzymatique/ spectrophotométrie	1mL	Jeun de 8h	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	30
	Urines de 24h		10mL					
ANTICOAGULANT CIRCULANT (Recherche)	plasma citraté	Analyse sous-traitée par CERBA/chronométrique	4,5 mL	A distance de tout traitement anticoagulant.	Congelé. Après Centrifugation à -4°C et décantation du plasma.	Lundi à samedi	7j	580
ANTICORPS ANTI-ACIDE GLUTAMIQUE DECARBOXYLASE	Plasma, sérum	Cerba/ Radioimmunoanalyse	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	268
ANTICORPS ANTI -ADN NATIF	sérum	Immunofluorescence indirecte	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	14j	40
ANTICORPS ANTI-AMPHIPHYSINE	LCR, sérum	Cerba/immunoblot	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	666
ANTICORPS ANTI-ANTIGENES NUCLEAIRES SOLUBLES Recherche et dosage (dosage effectué automatiquement si recherche Positive)	Sérum	CERBA/ Enzymoimmunoanalyse	2mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	256
ANTICORPS ANTI-CARDIOLIPINES IgG	Sérum	CERBA/ Enzymoimmunoanalyse	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	160
IgM	Sérum	CERBA/ Enzymoimmunoanalyse	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	160
ANTICORPS ANTI-CELLULES PARIETALES DE L'ESTOMAC	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	95
ANTICORPS ANTI-CENTROMÈRES	(voir Anticorps anti-Antigènes nucléaires solubles.)							
Anticorps anti-Cytoplasme des polynucléaires neutrophiles (ANCA)	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	125
ANTICORPS ANTI-CYTOSOL (LC1) (dépistage et typage)	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	272
ANTICORPS ANTI-ENDOMYSIUM.	Sélectionner parmi les paramètres ci-dessous							
IgA	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1ml		Température ambiante	Lundi à samedi	7j	95
IgG	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1ml		Température ambiante	Lundi à samedi	7j	95
ANTICORPS ANTI-FACTEUR INTRINSEQUE	Sérum	Cerba/Chimiluminescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	159
ANTICORPS ANTI-FILAGGRINE	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	275

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
ANTICORPS ANTI-GLIADINE (IgA et IgG)	Sérum	Cerba/ enzymoimmunoanalyse	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	283
ANTICORPS ANTI-HISTONE	Sérum	CERBA/ Enzymoimmunoanalyse	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	159
ANTICORPS ANTI-21 HYDROXYLASE	Sérum	Cerba/ Radioimmunoanalyse	1ml		Congelé	Lundi à samedi	7j	484
ANTICORPS ANTI-IA2	Plasma, Sérum	Cerba/ Radioimmunoanalyse	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	268
ANTICORPS ANTI-ILOTS DE LANGHERANS	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	95
ANTICORPS ANTI-INSULINE	Plasma, Sérum	Cerba/ Radioimmunoanalyse	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	332
ANTICORPS ANTI- LKM dépistage et typage en cas de positivité du dépistage à 1/40)	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	240
ANTICORPS ANTI-MAG (IgM)	Sérum	CERBA/ Enzymoimmunoanalyse	1mL		Congelé	Lundi à samedi	14j	562
ANTICORPS ANTI-MEMBRANE BASALE Dermo-EPIDERMIQUE	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mL		Température ambiante	Lundi à samedi	7j	96
ANTICORPS ANTI-MEMBRANE BASALE GLOMERULAIRE	Sérum	CERBA/ Enzymoimmunoanalyse	1mL		Température ambiante	Lundi à samedi	7j	159
ANTICORPS ANTI-MITOCHONDRIE (DEPISTAGE et typage si dépistage positif)	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	396
ANTICORPS ANTI-MUSCLE LISSE (Dépistage et typage)	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	14j	136
ANTICORPS ANTI-MUSCLE STRIÉ	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	14j	96
ANTICORPS ANTI-MUSK	Plasma,Sérum	Cerba/ Radioimmunoanalyse	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	30j	671
ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES (AAN)	Sérum	Immunofluorescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	40
ANTICORPS ANTI-OVAIRE	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	96
ANTICORPS ANTI-PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES, CCP-2	Sérum	Electrochimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	148
Anticorps anti-Phospholipides (IgG)	Sérum	CERBA/ Enzymoimmunoanalyse	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	159
ANTICORPS ANTI-PLAQUETTES	Sang total EDTA	Modified Antigen-Capture ELISA	15mL	Prélever et acheminer au laboratoire avant 7h. Si exploration d'une thrombopénie fœtale ou néonatale, consulter le laboratoire.	Température ambiante	mardi avant 8h	10 j	742
ANTICORPS ANTI-PM/SCL				Demander les Anticorps des myosites				

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
ANTICORPS ANTI-RECEPTEUR DE L'ACÉTYLCHOLINE	Plasma EDTA, serum	Cerba/ Radioimmunoanalyse	1ml		Congelé	Lundi à samedi	10j	219
Anticorps anti-Récepteurs DE THYREOSTIMULINE (TSH) (TRAK)	Sérum	Cerba/ Radioimmunoanalyse	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	280
ANTICORPS ANTI-RI	LCR, Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	14j	381
ANTICORPS ANTI-SLA	Sérum	Cerba/Immunoblot	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	530
ANTICORPS ANTI-SSA/SSB	Demander les Anticorps Anti-Antigènes Nucléaires solubles, si positif, le dosage des anticorps Anti-SSA /SSB sera effectué.							
ANTICORPS ANTI-SUBSTANCE INTERCELLULAIRE	Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mlt		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	92
ANTICORPS ANTI-THYROGLOBULINE	Plasma, Sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	148
ANTICORPS ANTI-THYROIDIENS	Plasma, Sérum	Chimiluminescence	1mL	2 Ac: Ac Anti-thyroglobuline + Ac Anti-TPO	A température ambiante	Lundi à samedi	7j	304
ANTICORPS ANTI-THYROPEROXYDASE	Plasma, Sérum	Chimiluminescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	224
Anticorps anti-Yo (dépistage et confirmation si positif)	LCR, sérum	Immunofluorescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	14j	381
ANTICORPS DES MYOSITES (PL7, PL12, EJ, OJ, SRP, MIZ, KU, PM/SCL)	Sérum	Cerba/Immunoblot	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	706
ANTICORPS IRREGULIERS								
RECHERCHE IDENTIFICATION	Sérum + sang EDTA	Agglutination sur gel	5ml sérum et 5ml EDTA		A température ambiante, moins de 24h après le prélèvement	Lundi à samedi	1j	100
TITRAGE								
ANTISTREPTODORNASE								
				Faire les ASLO				
ANTITHROMBINE III (AT3)	plasma citraté	Méthode Chromogénique	4,5mL	Volume obligatoire	A température ambiante, Acheminer immédiatement au laboratoire.	Lundi à samedi	1j	80
APO A1	Sérum	Immunoturbidimétrie	1mL	A jeûn	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	40
APO B	Sérum	Immunoturbidimétrie	1mL	A jeûn	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	40
ASPERGILLOSE								
RECHERCHE D'ANTIGÈNE ASPERGILLAIRE	Liquide broncho alvéolaire, sérum	CERBA/ Enzymoimmunoanalyse	2mL		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	117
BENCE - JONES (protéines de)	Urines de 24h	Immunofixation	10mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	10

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
BENZODIAZEPINES	Sérum prélevé dans un tube sans gel de séparation	Cerba/LC-MS-MS	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	268
	Urines	Cerba/KIMS	10ml				7j	
BETA 2 - MICROGLOBULINE	Sérum	Chimiluminescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	80
BICARBONATES (réserve alcalines)	plasma hépariné / sérum	Enzymatique	1ml		A température ambiante, immédiatement acheminé au laboratoire	Lundi à samedi	1j	25
BILIRUBINE Directe	Sérum ou Plasma hépariné	Colorimétrie	1mL		A température ambiante, à l'abri de la lumière	Lundi à samedi	1j	15
BILIRUBINE TOTALE	Sérum	Spectrophotométrie	1mL		A température ambiante, à l'abri de la lumière	Lundi à samedi	1j	15
BILHARZIOSE (Sérodiagnostic des schistosomiasis)	Sérum	Hémagglutination indirecte	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	30
BK								
EXAMEN DIRECT	Expectorations (crachats), urines, aspirations bronchiques, tubages gastriques, lavage broncho-alvéolaires; pus d'abcès, tissus (biopsie...), Sang, moelle osseuse, selles, lésions cutanées, plvts de plaies, frottis cutanés, liquide de ponction (préciser le site)	Examen microscopique après coloration à l'Auramine et au Ziehl Neelsen	3 à 5mL		A température ambiante si le prélèvement est immédiatement transporté au laboratoire. A congeler si transmission au laboratoire au-delà d'un jour.	Lundi à vendredi	2j	11
CULTURE + ANTILOGRAMME		Culture: réalisée sur milieu liquide MGIT et sur milieu solide LJ ATB; réalisé sur milieu liquide MGIT, sur milieu solide LJ et par la méthode moléculaire HAIN	3 à 5mL				30j à 60j	100
PCR		GENE XPRT	3 à 5mL				100	
BRUCELLOSE								
Sérodiagnostic de Wright et Rose Bengale BURULI	Sérum	Agglutination	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	30
EXAMEN DIRECT +CULTURE	Pus d'abcès, lésions cutanées, prlv de plaies, frottis cutanés	PCR en temps réel		Prélèvement à réaliser par un médecin ou un personnel soignant qualifié exclusivement. Eviter les douleurs et tout saignement lors du prélèvement	A température ambiante si le prélèvement est immédiatement transporté au laboratoire. A congeler si transmission au laboratoire au-delà d'un jour.	Lundi à vendredi	180j	70
PCR							7j	100
C PEPTIDE	Sérum, Plasma	Chimiluminescence	1mL		Congelé	Lundi à samedi	1j	156
	URINE		5mL					
CA 125	Sérum ou plasma	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
CA 15-3	serum ou plasma	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100

CA 19-9	serum ou plasma	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
CALCITONINE	Sérum/ Liquide de rincage (1ml de sérum physiologique) d'aiguille de cytoponction	Chimiluminescence		Prélever le matin à jeun à distance (15jrs) d'une prise d'IPP.	Centrifuger à température ambiante et congeler immédiatement.	Lundi à samedi	1j	201
CALCIUM	Sérum, plasma	Colorimétrie	1mL	Prelever le matin à jeun	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	20
	Urines de 24h		10mL	Voir recueil d'urines de 24h. Conserver les urines à 4°C entre chaque miction pdt le recueil.				
CALCIUM IONISE	Sérum, plasma hépariné	Potentiométrie	1mL	Prélever à jeun.	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	20
CALCULS URINAIRES	Calculs	Cerba/Spectrométrie infrarouge		Préciser origine du calcul	Pot stérile	Lundi à samedi	7j	223
CARYOTYPE CONSTITUTIONNEL POST NATAL	sang total hépariné	Cerba/Cytogénétique conventionnelle	2 x 5mL	Prélever mardi et jeudi , transmettre les échantillons au plus tard à 7h au CPC. Joindre la fiche "Troubles du développement et maladie génétiques" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation.	A température ambiante	mardi et jeudi avant 8h	20 jours	1466
CARYOTYPE ONCO-HEMATOLOGIQUE	sang total Hépariné, moelle, ganglion, tissu tumoral	Cerba/Cytogénétique conventionnelle	5mL 1,5mL sur milieu de transport	Joindre la fiche de renseignement clinique onco-hématologie	A température ambiante. A déposer au laboratoire au plus tard à 7h30	mardi et jeudi avant 8h	14 jours	1400
CATHECOLAMINES FRACTIONNES	Plasma, tout anticoagulant	Cerba/HPLC	5ml	Urines à prélever sur acide chloridrique (pH2)	Congelé	Lundi à samedi	10j	304
	Urines de 24h pour les adultes et celles de la nuit pr les enfants.		10mL				7j	
CD4 / CD8	sang total EDTA.	Cytométrie de flux	5mL		Transport dans les 24h entre 20 - 25°C	Lundi à samedi	2j	96
CHIMIE URINAIRE, Leucocytes-Nitrites - Urobilinogène - Protéines - pH - Sang - Densité - Corps cétoniques - Bilirubine - Glucose	Urines	Bandelettes réactives	40ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	60
IMMUNOFLUORESCENCE DIRECT (IFD)	frottis (endocol, endo-uréthral, sperme, urines)	Immunofluorescence direct		Chez l'homme ne pas avoir uriner 2H avt le prélèvement	A température ambiante	Lundi à samedi	2j	40
IgG	Sérum	Immunofluorescence indirecte	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	5j	70

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
PCR	Urines du 1er jet, Liquide de ponction, Frottis Cervical, prélèvement Urétral, Sperme sur milieu de transport spécifique à obtenir du laboratoire	PCR en temps réel	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	14j	120
CHLORE	Voir ionogramme sanguin et urinaire, et biochimie LCR							
CHOLESTÉROL								
TOTAL	sérum	Colorimétrie	1mL	A jeûn	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	10
HDL								30
LDL DOSAGE								
LDL FORMULE FRIEHWALD		Calcul		A jeun Dosage obligatoire de Cholestérol Total, cholestérol HDL, triglycérides	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	A voir avec les caisses
CHOLINESTÉRASE	Sérum ou Plasma hépariné	Dosage enzymatique cinétique	1mL		A température ambiante < 6h sinon réfrigérer	Lundi à samedi	1j	140
CKMB	Voir Créatine Kinase							
CMV								
CHARGE VIRALE	Sang total EDTA	PCR temps réel	4ml		A température ambiante dans un délai de 24h	Lundi à samedi	14j	120
IgG	Sérum	Chimiluminescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
IgM	Sérum	Chimiluminescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
COMPLEMENT								
C3	sérum	Immunoturbidimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	50
C4	sérum	Immunoturbidimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	50
CH50	Sérum	Cinétique enzymatique	1mL		Congelé	Lundi à samedi	7j	71
COMPTE D'ADDIS (HLM)	Urines du matin	Décompte cellulaire	10mL		Acheminer le prélèvement le plus rapidement au laboratoire	Lundi à samedi	1j	25
COOMBS DIRECT	sang Total EDTA	Agglutination sur gel	2ml		A transporter au laboratoire en moins de 24h, A température ambiante	Lundi à samedi	1 jour	20
COOMBS INDIRECT	Voir anticorps irréguliers							
COPROCULTURE (Recherche de Salmonelle, shigelle, campylobacter, Eschérichia Coli pathogène)	selles fraîches, écouvillon rectal		10g	En dehors de toute antibiothérapie	A température ambiante	De lundi à samedi	4j	70
CORTISOL	sérum	Chimiluminescence	1mL	Prélever le matin entre 8h et 10h. Préciser l'heure du prélèvement.	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
	Urines de 24h	Cerba/ Radioimmunoanalyse	10ml				7j	191
Créatine PHOSPHOKINASE (CPK)	sérum	Dosage enzymatique cinétique	1mL		A température ambiante moins de 4 h sinon réfrigérer	Lundi à samedi	1j	30

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
CKMB	sérum	Dosage cinétique	1ml		A température ambiante moins de 4 h sinon réfrigérer	Lundi à samedi	1j	30
CREATININE	serum	Dosage enzymatique cinétique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	10
	urines							
CRP (réaction inflammatoire)	sérum, plasma EDTA, hépariné	Turbidimétrie	1mL		A température ambiante < 4h sinon réfrigérer	Lundi à samedi	1j	40
CRP ultrasensible (0,15 à 20 mg/l) évaluation risque cardiovasculaire	sérum	Turbidimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	40
CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS (RECHERCHE antigène circulant)	Sérum, Urines, LCR, Liquide broncho-alvéolaire	Agglutination	1mL, 10mL, 1mL, 10mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	60
CRYPTOSPORIDIÉS	Selles	coloration spécifique	10g		A 4°C	Lundi à vendredi	2 jours	60
CULOT URINAIRE	urines	Microscopie	5ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1J	15
CYSTICEROSE dépistage + confirmation)	Sérum, LCR	Cerba/ enzymoimmunoanalyse/ immunoepreinte	5mL (2 tubes secs)		A température ambiante	Lundi à samedi	14j	288
CYTOMEGALOVIRUS				Voir CMV				
D-DIMÈRES	plasma citraté	Immunoessai/ Turbidimétrie	4,5mL	Remplir le tube citraté jusqu'au trait sur l'étiquette.	A température ambiante dans un délai maximum de 4h	Lundi à samedi	1j	80
DENSITE URINAIRE				Voir Chimie urinaire				
DEHYDROEPIANDROSTERONE SULFATE (DHEASO4)	Sérum	Chimiluminescence	2ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
DROGUE								
DÉPISTAGE (recherche des 4 familles principales: cannabinoïdes, opiacés, amphétamines et cocaïnes)	Urines	Cerba/KIMS	10 ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	1123
AMPHÉTAMINES DÉPISTAGE	Urines dans un flacon propre sans conservateur	Cerba/KIMS	10 ml		Congelé	Lundi à samedi	7j	268
CANNABINOÏDES DÉPISTAGE	Urines	Cerba/KIMS	5ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	268
CANNABINOÏDES RECHERCHE IDENTIFICATION DOSAGE	Sang total sans gel séparateur	Cerba/LC-MS-MS	2ml		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	268
COCAÏNES DÉPISTAGE	Urines dans un flacon propre sans conservateur	Cerba/KIMS	10 ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	268
COCAÏNES RECHERCHE IDENTIFICATION ET DOSAGE	Sang total Tube sans gel de séparation	Cerba/KIMS	2ml		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	268

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
HÉROÏNES (OPIACÉS) DÉPISTAGE	Urines dans un flacon propre sans conservateur	Cerba/KIMS	10 ml		Congelé	Lundi à samedi	7j	268
HÉROÏNES (OPIACÉES) RECHERCHE, IDENTIFICATION ET DOSAGE SANGUIN EBV	Sang total sans gel séparateur	Cerba/CPG-SM	2ml		Congelé	Lundi à samedi	10j	268
Ac anti EBNA IgG+ Ac anti VCA IgG	Plasma, Sérum	Cerba/Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	268
Ac Anti-VCA IgM	Plasma, Sérum	Cerba/Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	150
MNI TEST ELECTROPHORÈSE DE L'HÉMOGLOBINE	Sérum	Hémagglutination	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	10
				Voir hémoglobine				
ELECTROPHORESE PROTEINES	Sérum	Electrophorèse en gel d'agarose/capillaire	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	2 j	70
	Urines de 24h	Cerba/Electrophorèse	20mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	159
	LCR		1mL	190				
ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE	Sérum	Cerba/Enzymatique	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	133
EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE	Expectorations	Examen microscopique, culture et antibiogramme (si isolement de germes pathogènes)	1ml	Fenêtre antibiothérapeutique d'au moins 48h.	A température ambiante, moins de 2h après le prélèvement ou sur TGV AER	Lundi à samedi	3 j	70
	Frottis de gorge		2 écouvillons		A température ambiante, moins de 2h après le prélèvement ou sur TGV AER			
	LCR		1ml		A température ambiante, moins de 2h après le prélèvement ou sur TI			
	Liquide de ponction		1ml	Fenêtre antibiothérapeutique d'au moins 48h. Préciser le site de la ponction	A température ambiante, moins de 2h après le prélèvement		3j	70
	Cervico-vaginal (PCV)		2 écouvillons	Prélèvement en dehors des menstruations et de tout rapport sexuel	A température ambiante, moins de 2h après le prélèvement ou sur TGV AER		3j	70
	Pus Aspiration préférable Ecouvillonnage par défaut		1ml 2 écouvillons	Fenêtre antibiothérapeutique d'au moins 48h. Préciser le site du prélèvement	A température ambiante, moins de 2h après le prélèvement ou sur TGV AER		3j	70
	Nez		2 écouvillons	Fenêtre antibiothérapeutique d'au moins 48h.	A température ambiante, moins de 2h après le prélèvement ou sur TGV AER		3j	70
	urines		1ml		A température ambiante, moins de 2h sino à +4°C		4 j	70
	Uretral		10µL	Fenêtre antibiothérapeutique d'au moins 48h.	A température ambiante		1-3j j	70

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
FACTEUR II	plasma citraté pauvre en plaquettes	CERBA / chronométrie	2x1ml	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	7j	57
FACTEUR II variant 20210 G>A	Sang Total EDTA	CERBA / PCR temps réel	5ml	Joindre la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement.	A température ambiante	Lundi à samedi	7j	445
FACTEUR V	plasma citraté	Méthode Chronométrique	2x1ml	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	1 j	57
FACTEUR VII	plasma citraté	Cerba/Chronométrie	2x1ml	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	7j	60
FACTEUR VIII	plasma citraté pauvre en plaquettes	Méthode Chronométrique	4,5mL	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	1j	50
Facteur IX	plasma citraté pauvre en plaquettes	Méthode Chronométrique	4,5mL	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	1j	50
FACTEUR Von Willebrand (dosage fonctionnel)	plasma citraté pauvre en plaquettes	CERBA /turbidimétrie	2x1ml	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	7j	191
FACTEUR VON WILLEBRAND	Dosage systématique si le résultat du dosage fonctionnel est inférieur à 60%							
FACTEUR X	plasma citraté pauvre en plaquettes	Cerba/Chronométrie	2 x 1mL	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	7j	57
FACTEUR XII	plasma citraté pauvre en plaquettes	Cerba/Chronométrie	3 x 1mL	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	7j	113
FACTEUR RHUMATOIDE	sérum	Immunoturbidimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	60
FER SERIQUE	sérum	Colorimétrie	3ml	A jeun	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	30
CAPACITE TOTALE DE FIXATION DU FER (Transferrine)	Sérum	Immunoturbidimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	40
Coefficient de saturation (fer + Transferrine)	Sérum	Colorimétrie/ Immunoturbidimétrie	2ml	A jeun	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
FERRITINE Sérique	Sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
FERRITINE GLYCOSYLEE	Sérum	Cerba/MEIA	2mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	600

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
FIBRINOGENE	plasma citraté pauvre en plaquettes	Chronométrique	4,5mL	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A température ambiante dans un délai maximum de 4h	Lundi à samedi	1j	20
FIBROTEST	Sérum	Cerba	2mL	Renseignements indispensables à fournir: age, sexe et indication.	A température ambiante	Lundi à samedi	10j	685
FOLATES ERYTHROCYTAIRES	Sang total hépariné/ sang total EDTA	chimiluminescence	1ml	à jeun	A température ambiante	Lundi à samedi	2j	160
FOLATES PLASMATIQUES	sérum/Plasma hépariné	chimiluminescence	1ml	à jeun	A température ambiante	Lundi à samedi	2j	120
FSH (FOLLICULE STIMULINE HORMONE)	Sérum, plasma	Chimiluminescence	1mL	Jeun de 8h	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
FROTTIS SANGUIN	VOIR RECHERCHE DE CELLULES NEOPLASIQUES							
FT3	Voir T3 LIBRE							
FT4	voir T4 LIBRE							
G6PDH (G6PD)	Sang total EDTA	Colorimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à vendredi	1j	50
GAMMA GT (GGTS)	Sérum	Cinétique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	25
GH	Voir Hormone de croissance							
GLUCOSE	Sang	Voir Glycémie						
	Urines/ LCR/líquide épanchement	Colorimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	10
GLYCEMIE								
GLYCEMIE A JEUN								
GLYCEMIE POST PRANDIAL	Plasma fluorure de Na+/oxalate de K+, sérum, plasma hépariné	Colorimétrie	1mL	A jeun	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	10
HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE (HGPO)				90mn à 120 mn après un repas				
GONOCOQUE (recherche)	PU, PCV	Culture bactériologique			A température ambiante	Lundi à samedi	3j	70
	PU, PCV, urines	PCR			Milieu de transport à se procurer au CPC		14j	120
GOUTTE EPAISSE (voir paludisme ou microfilaire)	Remplacer le libellé GE dans Glims par paludisme							
GROUPE SANGUIN (ABO-RH)	Sang total EDTA	Hemagglutination sur plaque / gel filtration	4,5 mL		A température ambiante; moins de 24h après le prélèvement.	Lundi à samedi	1j	35
CARTE DE GROUPE	A préciser lors de la demande de groupe sanguin							
HAPTOGLOBULINE	sérum	Immunoturbidimétrie	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	141
HCG								
HCG GROSSESSE (HCG totale)	Sérum, plasma	Chimiluminescence	1mL	Préciser le nombre de semaines d'aménorrhée	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
TEST DE GROSSESSE	Urines, Plasma, sérum	Bandelette réactive	1mL	Préciser le nbr de S.A présumées	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	30
HCG sous unité bêta (chaîne libre)	Plasma EDTA, sérum	chimiluminescence	1mL	Centrifuger dans les 6h qui suivent le plvt. A conserver congelé.	A conserver congelé.	Lundi à samedi	1j	100
HEMATOCRITE	sang total EDTA	Impédancémétrie	2ml		A température ambiante, moins de 24h après le prélèvement	Lundi à samedi	J1	10
HEMOCULTURE	sang total sur flacons spéciaux (2 à 3 flacons sur 24h)	Culture			A température ambiante	Lundi à samedi	8j, appel télé phonique si culture positive	70
HEMOGLOBINE A1C	Sang total EDTA	Electrophorèse capillaire/Spectrométrie d'absorbance	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	J2	60
HEMOGLOBINE								
ELECTROPHORESE	sang total EDTA		1mL	Avant toute transfusion sanguine ou 3 mois après une transfusion.	A température ambiante	Lundi à samedi	J2	60
QUANTIFICATION DES FRACTIONS HEMOPARASITE	Sang total EDTA	Electrophorèse capillaire	1mL	Avant toute transfusion sanguine ou 3 mois après une transfusion. Voir Paludisme ou Microfilaire	A température ambiante	Lundi à samedi	J2	60
HEPATITE A					A température ambiante			
IgM	sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
HEPATITE B								
INFECTION RÉCENTE : AG HBS, AC ANTI-HBC IGM	sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	140
SUIVI HÉPATITE CHRONIQUE (AG HBS, AGHBE, AC ANTI-HBE)	Sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	210
CONTRÔLE DE GUÉRISON (AGHBS, AGHBE, AC ANTI-HBE)	Sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	210
AVANT VACCINATION : Ac Anti-HBs, Ac Anti-Hbc totaux)	Sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	140
APRÈS VACCINATION: AC ANTI-HBS	Sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
AG HBS: (DÉPISTAGE, SURVEILLANCE DE LA GROSSESSE)	Sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
Ac Anti-HBS	sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
Ag Hbe	sérum	Chimiluminescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
Ac Anti-Hbe	sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
Ac Anti-Hbc totaux	sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
Ac Anti-HBc IgM	sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
CHARGE VIRALE	Sang total EDTA	PCR en temps réel	5ml		Transport entre 2-25°C dans un délai de 4h. Sinon centrifuger à 2500tr/mn décanter le plasma et conserver congelé à -20°C.	Lundi à samedi	14j	350
HEPATITE C								
Ac anti-HCV	Plasma EDTA	Chimiluminescence	5mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
CHARGE VIRALE	Sang total EDTA	PCR en temps réel	10ml		Transport entre 2-25°C dans un délai de 4h. Sinon centrifuger à 2500tr/mn décanter le plasma et conserver congelé à -20°C.	Lundi à samedi	14j	481
GENOTYPAGE	sang total EDTA	PCR classique + séquençage	5ml	Disposer d'un résultat patient de CV \geq 1000copies/mL datant de moins de 3 mois.	Transport entre 2-25°C dans un délai de 4h. Sinon centrifuger à 2500tr/mn décanter le plasma et conserver congelé à -20°C.	Lundi à samedi	21j	693
HEPATITE DELTA								
ANTICORPS TOTAUX	Sérum	Immunoenzymatique	5ml		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	150
CHARGE VIRALE	sang total EDTA	CERBA/PCR en temps réel	10ml		Transport entre 2-25°C dans un délai de 4h. Sinon centrifuger à 2500tr/mn décanter le plasma et conserver congelé à -20°C.	Lundi à samedi	15j	650
HERPES (IgG, IgM)	sérum	Electrochimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
HIV								
ADN	Sang total EDTA	PCR en temps réel	5ml			Lundi à samedi	15j	120
CHARGE VIRALE	sang EDTA	PCR en temps réel	5ml		Transport entre 2-25°C dans un délai de 4h. Sinon centrifuger à 2500tr/mn décanter le plasma et conserver congelé à -20°C.	Lundi à samedi	14j	120
DEPISTAGE PRECOCE	Sang total ou Plasma EDTA	PCR en temps réel	5ml		Transporter le prélèvement entre 2 - 25°C.	Lundi à samedi	10j	77
GENOTYPE DE RESISTANCE AUX ARV	Sang total EDTA	PCR classique et séquençage	10ml	Disposer d'un résultat patient de CV \geq 1000 copies/ml datant de moins de 3mois. Renseignement les ARV prescrits	Transporter le prélèvement entre 2 - 25°C.	Lundi à samedi	21j	690
SEROLOGIE	Sang total EDTA	Chimiluminescence	5ml		Transporter le prélèvement entre 2 - 25°C.	Lundi à samedi	7j	70
WESTERN BLOT	sang total EDTA	bandelettes réactives	5ml		A température ambiante	Lundi à samedi	10j	180
HLA B27 ANTIGENE	Sang Total EDTA	CERBA/Cytométrie de flux	5ml		A température ambiante	mardi et jeudi avant 8h	7j	230
HORMONE ANTIDIURETIQUE					Voir ADH			

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
HORMONE ANTI-MULLERIENNE	Plasma EDTA, sérum	Cerba/ Enzymoimmunoanalyse	1mL	Prélever au 3ème ou 4ème jour du cycle chez la femme.	A température ambiante	Lundi à samedi	7j	325
HORMONE DE CROISSANCE (GH)	sérum	Chimiluminescence	1mL	En cas d'épreuve (stimulation, freination), indiquer la nature du prdt administré. A conserver congelé.	A température ambiante	Lundi à samedi	7j	223
HORMONE LUTEALE	Voir LH							
HTLV 1,2	LCR, Plasma, sérum	Enzymatique et Immunoenzymatique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	357
HUMAN PAPILLOMAVIRUS (HPV)	Cytobrosse	PCR + Hybridation	1mL	La patiente doit être en dehors de la période de menstruations	Milieu de transport spécifique à se procurer au CPC	Lundi à vendredi	10j	246
IMMUNOGLOBULINES								
IgA	sérum	Immunoturbidimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
IgG	sérum	Immunoturbidimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	40
IgM	sérum	Immunoturbidimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	40
IgE	sérum, Plasma	Enzymatique et Immunoenzymatique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	70
IGE SPECIFIQUES dépistage d'allergie	sérum, Plasma	Cerba/ enzymoimmunoanalyse	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	495
IGF1 (somatomédine)	Sérum	Cerba/Chimiluminescence	1mL	L e sérum doit être décanté avt congélation afin d'éviter toute hémolyse.	Congelé	Lundi à samedi	1j	212
IMMUNOFIXATION	Sérum, LCR, Urines de 24 h	Immunofixation	1mL, 1mL, 10mL	Indiquer l'âge du patient; urines sans acide borique	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	396
IMMUNOPHENOTYPAGE LEUCEMIE AIGUE	sang total EDTA ou moelle EDTA	CERBA / cytométrie de flux	2ml	joindre 2 frottis de sang ou de moelle non fixés et non colorés, joindre les données de l'héogramme et du myelogramme , la fiche "hématologie : cytologie-immunophenotypage"	A température ambiante	mardi et jeudi avant 8h	7j	567
IMMUNOPHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE	sang total EDTA ou moelle EDTA	CERBA / cytométrie de flux	2ml	joindre 2 frottis de sang ou de moelle non fixés et non colorés, joindre les données de l'héogramme et du myelogramme , la fiche "hématologie : cytologie-immunophenotypage"	A température ambiante	mardi et jeudi avant 8h	7j	567
INHIBINE B INR	Sérum	Cerba/ enzymoimmunoanalyse	1mL	Prélever au 3ème ou 4ème jour du cycle chez la femme. Voir Taux de Prothrombine	Congelé	Lundi à samedi	7j	384
INSULINE	Plasma EDTA	Chimiluminescence	1mL		Congelé	Lundi à samedi	1j	159
INSULINE LIBRE	Plasma EDTA	Cerba/Chimiluminescence	2ml		Congelé	Lundi à samedi	7j	247

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
IONOGRAMME COMPLET (Na, K, Cl, P, Mg, Ca, Fe, Protéines)	sang	Potentiométrie	1mL	A jeun	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	115
	urines de 24h							
IONOGRAMME SIMPLE (Na, K, CL)	Sérum	Potentiométrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	35
Isoelectrofocalisation	Sérum + LCR		1mL + 1mL	Cet examen est associé au calcul de l'index IGG.	A température ambiante	Lundi à samedi	10j	540
JAK 2 (recherche de la mutation V617F)	Sang total EDTA	Cerba /PCR	5ml	Joindre la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu de la NFS	A température ambiante	mardi et jeudi avant 8h	10j	1766
	Moelle EDTA		1ml	Joindre la fiche "Onco-hématologie" et le compte-rendu de la NFS et du myélogramme				
LACTATE DESHYDROGENASE (LDH)	Sérum, plasma	Cinétique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	30
LCR BIOCHIMIE (glucose, protéines, chlore)	LCR	Spectrophotométrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	40
LEPRE								
Recherche de bacille de Hansen	Aspiration pus , écouvillon de plaie	Microscopie optique (après coloration à l'Auramine et au Ziehl Neelsen)		Eviter tout saignement lors du plvt	A température ambiante			
LH	sérum, Plasma	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
LIPASE	sérum, Plasma hépariné	Cinétique enzymatique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	30
LIQUIDE DE PONCTION BIOCHIMIE								
LITHIUM	Articulaire	Spectrophotométrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	50
	Ascite	Spectrophotométrie	1mL					
	Céphalo-rachidien		1mL					
	Péricardique	Spectrophotométrie	1mL					
	Pleural	Spectrophotométrie	1mL					
	Sérum,plasma EDTA, héparine	Colorimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	20
MAGNESIUM	Sérum,plasma , héparine, Urines de 24h	Colorimétrie	1mL		A température ambiante		1j	20
METANEPHRINES	Plasma EDTA,	CERBA/LC-MS-MS	2ml		Congelé	Lundi à samedi	10j	290
METANEPHRINES	urines de 24 h sur acide chloridrique	Cerba/HPLC	10ml		A température ambiante			
MICROALBUMINURIE	Urines, Urines de 24h	Immunoturbidimétrie	2ml	Contenant stérile	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	78
MICROFILAIRES								
MICROFILARÉMIE	Sang total EDTA	Coutte épaisse calibrée	4,5 mL	Prélèvement diurne ou nocturne en fonction de la microfilaire recherchée	A température ambiante	Lundi à samedi	2j	30

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
RECHERCHE MNI	Sang total EDTA	Microscopie	4,5 mL	Prélèvement diurne ou nocturne en fonction de la microfilaire recherchée Voir EBV	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	25
MTHFR (Mutation C677T)	Sang total EDTA	CERBA/PCR en temps réel	5ml	Joindre impérativement la fiche "Prédisposition génétique et pharmacogénétique" et la copie du consentement et de l'attestation médicale de consultation	A température ambiante	Mardi et jeudi avant 8h	7j	445
MYCOPLASMA PNEUMONIAE Sérologie IgG +IgM	Plasma,Sérum	Cerba/ Enzymoimmunoanalyse	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	360
MYCOSES	squames	Culture sur milieu gélosé: Sabouraud		Prélever le plus proche possible de l'extrémité externe de la zone malade.	A température ambiante	Lundi à samedi	30j	70
MYELOGRAMME	frottis de moelle osseuse (ponction sternale ou iliaque)	Microscopie optique avec coloration au MGG	5 lames minimum	lames de moelle et de sang non fixées et non colorées, joindre une NFS. Identifier les lames à l'aide d'un crayon à papier.	A température ambiante	Lundi à vendredi	2j	100
NUMERATION FORMULE SANGUINE	sang total EDTA	Fluorocytométrie de flux/ Cytométrie de flux et Photométrie	4,5mL	absence de caillot	A température ambiante dans les 24h	Lundi à samedi	1j	30
OESTRADIOL	sérum ou Plasma	Chimiluminescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
PALUDISME	Sang Total EDTA	GOUTTE EPAISSE	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	25
PARATHORMONE INTACTE PCV + ANTI BIOGRAMME	sérum ou plasma EDTA	Chimiluminescence	1mL	Voir examen cyto bactériologique	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	245
PH urines				Voir Chimie urinaires				
PHENOTYPE RHESUS	sang Total EDTA	Hemagglutination sur plaque / gel filtration	2ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	30
PHOSPHATASE ALCALINE (PAL)	sérum ou Plasma hépariné	Cinétique enzymatique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	25
PHOSPHATASE ACIDE PROSTATIQUE (PAC)	sérum	Cinétique enzymatique	1mL		A température ambiante moins de 24h	Lundi à samedi	1j	25
PHOSPHORE	Sérum ou plasma hépariné	Colorimétrique	1mL	A jeun	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	15
	Urines de 24 h dans acide chlorhydrique		10mL					
PROCALCITONINE	Plasma EDTA, Plasma hépariné, Sérum	Cerba/ Immunofluorescence	1mL		Congelé	Lundi à samedi	7j	248
PROGESTERONE	sérum, plasma	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
PROGESTERONE 17 OH	Plasma, sérum	Cerba/ Radioimmunoanalyse	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	191
PROLACTINE (PRL)	sérum, plasma	Radioimmunoanalyse	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
PROTEINES	sérum, plasma hépariné	Colorimétrie	1mL		A température ambiante moins de 4h après le prélèvement.	Lundi à samedi	1j	10
PROTEINE C.REACTIVE	urines							
				Voir CRP				
PROTEINE C (dosage fonctionnel et immunologique) Dosage immunologique systématique uniquement si dosage fonctionnel □ 80%	Plasma citraté pauvre en plaquettes	CERBA/Colorimétrie/ enzyoimmunoanalyse	2x1ml	A effectuer de préférence au moins 1 mois après l'arrêt d'1 éventuel traitement d'AVK. Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase.	plasma citraté à acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon Plasma congelé à -20°C	Lundi à samedi	7j	160
PROTEINES (dosage fonctionnel)	Plasma citraté pauvre en plaquettes	CERBA/chronométrique	2x1ml	A effectuer de préférence au moins 1 mois après l'arrêt d'1 éventuel traitement d'AVK. Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase.	plasma citraté à acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon Plasma congelé à -20°C	Lundi à samedi	7j	160
PROTEINES (dosage immunologique de la protéine S libre antigène)	Plasma citraté pauvre en plaquettes	CERBA/ immunoturbidimétrie	2x1ml	A effectuer de préférence au moins 1 mois après l'arrêt d'1 éventuel traitement d'AVK. Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase.	plasma citraté à acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon Plasma congelé à -20°C	Lundi à samedi	7j	160
PSA								
PSA Total	Sérum	Chimiluminésence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
PSA libre Le dosage de la PSA tota sera systématiquement réalisé pour le calcul du rapport PSA total/PSA libre	sérum	Chimiluminésence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100
PYRUVATE KINASE	Sang total EDTA, sang total hépariné	Cerba/Enzymatique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	7j	92
RAGE								
Diagnostic humain	Biopsie de peau prélevée à la base de la nuque dans une zone riche en follicules pileux 3 prélèvements consécutifs de salive collectés à 3 - 6 h d'intervalle les uns des autres	RT-PCR	4mm de diamètre et 20 mm3		A +4°C moins de 4h, A -20°C au-delà de 4h. Transporter avec des accumulateurs de froid	Lundi à vendredi	3j	Subventionné
Diagnostic animal	Têtes d'animaux	Immunofluorescence directe			à +4°C pendant 4 jours	Lundi à vendredi	3j	
RECHERCHE DE CELLULES NEOPLASIQUES (frottis sanguin)	Sang total EDTA	Microscopie manuelle après coloration au MGG d'un frottis sanguin	4,5 mL	Fournir les renseignements cliniques et la NFS	A température ambiante dans un délai de 24h	Lundi à samedi	1j	50

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
RECHERCHE DE DROGUES	Voir Drogues							
SCHIZOCYTE recherche	Sang total EDTA	Microscopie du frottis coloré au May Grunwald Giemsa	2ml	délai inférieur à 24 h	A température ambiante moins de 24h	Lundi à samedi	1j	10
ROTAVIRUS Recherche directe	selles fraîches (+4°C)	Immuno-chromatographie	10g		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	60
RESERVE ALCALINE	Voir bicarbonates							
RETICULOCYTES	Sang Total EDTA	Impédancémétrie + Fluorescence	2ml		A température ambiante dans un délai de 24h	Lundi à samedi	1j	10
RESISTANCE A LA PROTEINE C ACTIVEE	Plasma citraté pauvre en plaquettes	CERBA/Chronométrie	2 ml		Plasma congelé à -20°C	Lundi à samedi	7j	230
RUBEOLE								
IgG spécifiques	sérum	Chimiluminescence et immunoenzymatique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	30
IgM (immunocapture)	sérum	Chimiluminescence et immunoenzymatique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	30
SANG DANS LES SELLES recherche	selles	Agglutination/ Séro-agglutination	10g	régime alimentaire restrictif 4 à 5 jours avt pvt :viandes cuites et légumes verts cuits en quantités modérées, pas de boudin, ni de raifort, ni radis, ni carottes, ni bananes. Arrêt de toute thérapeutique à base de sels ferreux, de vitamine C et d'aspirine	A température ambiante	6j/ semaine	1j	15
SANG DANS LES URINES	urines	Bandelette réactive		recueil d'urines dans un pot ou flacon propre	A température ambiante, de préférence le matin de l'émission de l'urine	Lundi à samedi	1j	10
SCHISTOSOMIASE				Voir bilharziose				
SCOTCH TEST ANAL	Tissus de la marge anale	Microscopie		Prélèvement de préférence le matin au lever avant la toilette et les premières selles.	A température ambiante	Lundi à vendredi	1j	15
SELLES : KAOP	Selles fraîches	Méthode d'enrichissement (KATO)	10g	Eviter la consommation de laxatifs les jours avant prélèvement	A température ambiante moins de 30 minutes après le prélèvement	Lundi à vendredi	1j	50
SELS ET PIG. BILIAIRES	Urines	Bandelette réactive	10 ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	5
SGOT/SGPT(TRANSAMINASES)	sérum ou plasma hépariné	Cinétique enzymatique	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	45
SPERMOCULTURE	sperme	Culture sur milieux gélosés		Sur RDV, pvt après au moins 48H d'abstinence. Effectuer une miction avant le pvt.	A température ambiante	Lundi à vendredi	3j	70
SPERMOGRAMME	sperme	Microscopie		sur RDV, rapports sexuels ou éjaculation obligatoire 4 jrs avant le prélèvement, puis abstinence jusqu'au jour de prélèvement; arrêt de consommation d'alcool; prélèvement en absence de fièvre ou de toute prise de médicaments les 7 jrs précédents	Prélèvement au laboratoire ou transport à T° ambiante moins d'une heure après	Mardi et jeudi matin	7j	70

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
STEATORRHEE	Selles de 24h.	Méthode physicochimique	50g	Indiquer le poids des selles de 24h	A température ambiante	Lundi à samedi	7j	276
SYPHILIS (TPHA - VDRL)	LCR, Plasma, Sérum	Chimiluminescence/ Méthode manuelle sémi-quantitative	1mL	En cas de dépistage positif, un titrage sera systématiquement effectué.	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	40
T3 (Tri - iodothyronine)								
LIBRE	Plasma, sérum, Urines de 24 h	Chimiluminescence	1mL, 10mL	Indiquer la diurèse	A température ambiante	5/Smne	1j	100
TOTALE	Plasma, sérum,	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	5/Smne	1j	100
T4 (Thyroxine)								
LIBRE	Plasma, sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	5/Smne	1j	100
TOTALE	Plasma, sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	5/Smne	1j	100
TAUX DE PROTHROMBINE (TP) /TEMPS DE QUICK (TQ)	plasma citraté pauvre en plaquettes	Chronométrie	4,5mL	Préciser la prise de médicaments (AVK), l'heure de prise et la dose. Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	1j	25
TEMPS CEPHALINE-ACTIVE	plasma citraté pauvre en plaquettes	Chronométrie	4,5mL	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	1j	25
TEMPS DE SAIGNEMENT	Ponction capillaire	Ivy incision ou duke		A réaliser au laboratoire		Lundi à samedi	1j	10
TEMPS DE THROMBINE	plasma citraté pauvre en plaquettes	Chronométrie	4,5 mL	Respect des conditions de prélèvement pour les examens d'hémostase (Voir en début de catalogue)	A acheminer dans un délai inférieur à 4h sinon congeler le plasma pauvre en plaquettes à -20°C	Lundi à samedi	1j	25
Test direct à l'antiglobuline (Voir coombs direct)	Voir coombs direct							
TESTOSTERONE FEMME	sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1 jour	213
TESTOSTERONE HOMME	sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1 jour	133
TITRAGE AC IRREGULIERS				Voir anticorps irréguliers				
THYROGLOBULINE	Liq de rinçage d'aiguille de cytoponction, sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	141
TOXOPLASMOSE	60							
AVIDITE DES IgG	Sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	60
Sérologie IgG + IgM	Sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	60
TITRAGE AC IRREGULIERS TRANSAMINASES TP				Voir Syphillis Voir SGOT/SGPT Voir Taux de prothrombine				

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B	
TRANSFERRINE (cCapacité totale de fixation du fer)	Plasma hépariné	Immunoturbidimétrie	4mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	40	
TRIGLYCERIDES	sérum ou plasma hépariné	Colorimétrie enzymatique	4mL	A jeun	A température ambiante	Lundi à samedi	1j	20	
TROPONINE	Plasma hépariné	Immuno enzymatique	4mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	80	
TRYPANOSOMIASE (trypanosoma cruzi)	Sérum	Cerba/ Enzymoimmunoanalyse	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	30j	495	
TSH	Plasma, sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100	
Ultrasensible	Sérum	Chimiluminescence	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	100	
UREE	sérum, plasma hépariné, EDTA	Colorimétrie	1mL		A température ambiante	Lundi à samedi	1j	10	
UROCULTURE	urines des 24h								Voir examen cyto bactériologique
VITAMINE B12	sérum/Plasma hépariné	Electrochimiluminescence	1ml		A température ambiante	Lundi à samedi	2j	100	
VITAMINE D	Plasma, sérum	Spectrophotométrie	2mL	Volume obligatoire. Centrifuger et congeler immédiatement.		Lundi à samedi	2j	100	
VITAMINE E	Plasma, sérum	Spectrophotométrie	1mL	Conserver à l'abri de la lumière. A conserver congelé.		Lundi à samedi	10j	247	
VITESSE DE SEDIMENTATION	sang citrate	Technique de westergreen	5mL		A température ambiante moins de 4h après le prélèvement.	Lundi à samedi	1j	10	
WIDAL	Plasma, Sérum	Agglutination	2ml		A température ambiante	Lundi à samedi	1jr	40	
ZINC	Plasma,serum	Spectro d'absorption atomique	1ml		Décanter avant transport à température ambiante si tube avec gel	lundi à samedi	7j	166	
	Urines des 24h		10ml						lundi à samedi
	sperme		Noter le volume total de l'éjaculat.						

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
BIOPSIE simple ou organe (sans coloration spéciale)	Fragments de moins de 1 cm de grand axe (ex : plèvre, col utérin, bronches, ...)	Fixation au formol à 10% tamponné, traitement et coloration de routine à l'Hématéine-éosine; puis observation microscopique.		Préciser l'organe ou la partie de l'organe prélevé	A température ambiante, à 4°C pr les plvts provenant d'autres villes avec un délai de 48h	Lundi à samedi	5 à 15j	100
BIOPSIE simple ou organe (avec coloration spéciale)	pièce inférieure à 3 cm de grand axe	Fixation au formol à 10% tamponné, traitement et coloration de routine à l'Hématéine-éosine; puis observation microscopique.		Préciser l'organe ou la partie de l'organe prélevé	A température ambiante, à 4°C pr les plvts provenant d'autres villes avec un délai de 48h	Lundi à samedi	5 à 15j	125
BIOPSIE ETAGÉE (2 flacons)	fragments tissulaires ou d'organes	Fixation au formol à 10% tamponné, traitement et coloration de routine à l'Hématéine-éosine; puis observation microscopique.		Préciser pr chaque pièce le niveau de plvt de l'organe correspondant	A température ambiante, à 4°C pr les plvts provenant d'autres villes avec un délai de 48h	Lundi à samedi	5 à 15j	150
BIOPSIE ETAGÉE (par groupe de 3 flacons)	fragments tissulaires ou d'organes	Fixation au formol à 10% tamponné, traitement et coloration de routine à l'Hématéine-éosine; puis observation microscopique.		Préciser pr chaque pièce le niveau de plvt de l'organe correspondant	A température ambiante, à 4°C pr les plvts provenant d'autres villes avec un délai de 48h	Lundi à samedi	5 à 15j	300
OS et pièce de nécropsie	biopsie ou pièce opératoire	Fixation au formol à 10% tamponné, traitement et coloration de routine à l'Hématéine-éosine; puis observation microscopique.		Préciser pr chaque pièce le niveau de plvt de l'organe correspondant	A température ambiante, à 4°C pr les plvts provenant d'autres villes avec un délai de 48h	Lundi à samedi	6 à 15j	150
Cytologie des liquides d'épanchement:	Liquide d'ascite	Centrifugation, fixation du culot + observation microscopique après coloration au MGG		Prélèvement à l'aide d'une aiguille fine par le Médecin uniquement ou toute personne qualifiée à cet effet.	A température ambiante entre 15-25°C	6j/ semaine	4j	75
	Liquide articulaire							
	Liquide péricardique							
	Liquide péritonéal							
	de Kystes et Amniotique							
	Liquide hydrocele			Demander une radiographie du testicule				

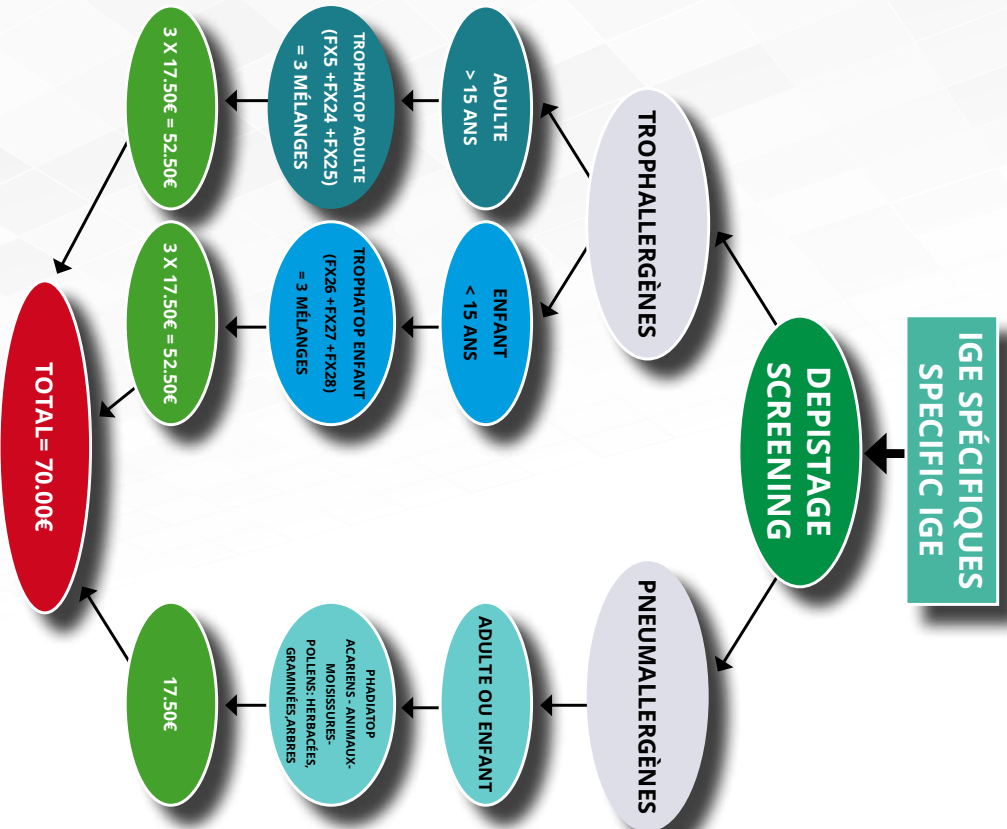
Analyses	Prélèvement	Méthode d'analyse	Volume minimal	Exigences particulières	Conditions de transport	Jours de réception	Délai de rendu	B
Cytologie broncho-pulmonaire	LBA, Aspiration bronchique, brosse bronchique	Microscopie			A réfrigérer si délai avant transuission au laboratoire	Lundi à vendredi	5 à 10j	100
Cytologie d'Epanchement: LCR	LCR	Centrifugation, fixation du culot + observation microscopique après coloration au MGG		Respect des conditions rigoureuses d'asepsie	A température > à 25°C	5/Smne	5j	75
FROTTIS CERVICO-VAGINAL	Sécrétions de l'endocol et de l'exocol	Cytologie gynécologique		Sur RDV, pas de toilette intime le jr du plvt. En dehors de tout rapport sexuel la veille du jr de plvt et de la période de menstruations. Ne pas etre sous trt local vaginal (ovules,creme,etc).	A température ambiante	Lundi à vendredi	5j	50
Immunohistochimie	biopsies, pièces opératoires, blocs d'inclusion en parraffine de biopsies et pièces	Technique manuelle		Cet examen est fonction du nombre d' anticorps demandés par le médecin.	A température ambiante	Maxi 1jr/2Smne	15 à 20j	de 48.880 à 70.980 FCFA
TEST POST COITAL	Glaire cervicale	Microscopie	5 lames	Sur RDV, abstinence des 2 partenaires au moins 4jrs. Fournir les huit dates des dernières règles. Le rapport sexuel doit etre effectué la veille du jour du prélèvement (la nuit),pendant la période supposée d'ovulation.	Prélèvement au laboratoire 5 à 12h après le rapport sexuel	Lundi à vendredi	3j	50

ANNEXES



EXAMENS BIOLOGIQUES POUR LE DÉPISTAGE D'UN TERRAIN ALLERGIQUE

Si la demande n'est pas clairement exprimée telle que « Ige spécifiques : Pneumallergènes et/ou Trophallergènes » le Laboratoire Cerba a adopté la démarche ci-dessous :



LABORATOIRE AUTORISÉ POUR LA RÉALISATION DES EXAMENS DES CARACTÉRISTIQUES GÉNÉTIQUES D'UNE PERSONNE

PATIENT	MEDECIN PRESCRIPTEUR
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
.....	
.....	Signature : _____
.....	
RENSEIGNEMENTS SUR L'APPARENTE	RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
CONJOINT	<input type="checkbox"/> Grossesse (DDG) _____
Nom Prénom	<input type="checkbox"/> Date de prélèvement : _____
PERE	<input type="checkbox"/> Diagnostic prénatal en cours
Nom Prénom	<input type="checkbox"/> Attestation médicale / Consentement patient
MERE	SI NON le RECLAMER
Nom Prénom	
CYTOGENETIQUE ET CYTOGENETIQUE MOLECULAIRE (renseignements cliniques obligatoires)	
<input type="checkbox"/> Sang total Nombre de tubes :	<input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> Hépariné
<input type="checkbox"/> Tissu (en milieu de culture) : préciser	
INDICATION	
Retard mental/Malformations	<input type="checkbox"/> (12) Retard mental
<input type="checkbox"/> (12) Retard mental	<input type="checkbox"/> (12) Troubles du comportement
<input type="checkbox"/> (12) Trait autistique	<input type="checkbox"/> (12) Troubles psycho-moteurs
<input type="checkbox"/> (14) Dysmorphie faciale	<input type="checkbox"/> (21) Retard statural/pondéral
<input type="checkbox"/> (20) Obésité avec retard mental	
<input type="checkbox"/> (15) Malformations (précisez) :	
<input type="checkbox"/> (23) Autres (précisez) :	
Suspicion d'anomalies gonosomiques	
<input type="checkbox"/> (02) Syndrome de Klinefelter	<input type="checkbox"/> (19) Retard pubertaire
<input type="checkbox"/> (06) Aménorrhée secondaire	<input type="checkbox"/> (31) Insuffisance ovarienne précoce POF
<input type="checkbox"/> (28) Transsexuel	<input type="checkbox"/> (17) Ambiguïté sexuelle / malformations génitales
<input type="checkbox"/> (17) Ambiguïté sexuelle / malformations génitales	<input type="checkbox"/> (21) Retard statural/pondéral
Troubles de la reproduction	
<input type="checkbox"/> (01) Azoospermie	<input type="checkbox"/> (01) Oligospermie sévère
<input type="checkbox"/> (01) ABCD	<input type="checkbox"/> (08) Bilan Pré-FIV/Pré-ICS/Don de gamètes
<input type="checkbox"/> (11) Fausses couches spontanées à répétition (nombre) :	<input type="checkbox"/> (10) Stérilité non étiquetée
Troubles neurosensoriels / neuromusculaires	
<input type="checkbox"/> (12) Syndrome FXTAS	<input type="checkbox"/> (05) Troubles du sommeil
<input type="checkbox"/> (12) Surdité isolée	<input type="checkbox"/> (30) Dystrophie musculaire
<input type="checkbox"/> (12) Neuropathie optique	<input type="checkbox"/> (30) Hypotonie
<input type="checkbox"/> (12) Cataracte	
Enquête familiale anormale chromosomique (joindre résultat du cas index ou coordonnées du laboratoire ayant réalisé le caryotype)	
<input type="checkbox"/> (25) Etude familiale (apparenté au 1 ^{er} degré)	<input type="checkbox"/> (29) Etude familiale (non apparenté au 1 ^{er} degré)
TEST DEMANDE	
<input type="checkbox"/> Caryotype constitutionnel	
<input type="checkbox"/> Etude chromosomique sur puce à ADN (ACPA) : joindre la feuille de renseignements spécifique (http://www.lab-cerba.com/index.php/resspace-medecin/documents-pratiques)	
<input type="checkbox"/> Caryotype constitutionnel sur sang de nouveau-né (0 à 8 jours)	
<input type="checkbox"/> Etude (pan-) télomères (FISH, tube Héparine)	
<input type="checkbox"/> Etude (pan-) télomères (MLPA-hors nomenclature, tube EDTA)	
<input type="checkbox"/> Recherche d'un syndrome microdélétionnel : o Wolf-Hirschhorn (4p-) o Cri du Chat (5p-) o Miller-Diecker	<input type="checkbox"/> Williams-Beuren o Angelman o autre.....
<input type="checkbox"/> Disomie uniparentale (précisez le chromosome) :	
<input type="checkbox"/> Autres (précisez) :	

GENETIQUE MOLECULAIRE (renseignements cliniques obligatoires)

- Sang total Nombre de tubes :
 Tissu (en milieu de culture) : préciser.....
 Urine (du matin)

EDTA

TEST DEMANDE

- Recherche des mutations fréquentes du gène *CFTR* (+/-variant d'épissage IVS8 (TY)(G) +/- mutations rares) (test reflex)

- Micro-délétions du chromosome Y
 Recherche du gène *SRY*

- FGFR3* Achondroplasie
 FGFR3 Hypochondroplasie
 FGFR3 Dysplasie thanatophore
 FGFR2 Syndrome Apert
 SHOX Syndromes Léry-Weill et Langer, petite taille idiopathique
 PTPN11 Syndrome de Noonan/ Syndrome Léopard

- Etude du gène *FMR1* (syndrome X fragile)
 Syndrome d'Angelman
 Syndrome de Willi-Prader
 Etude du gène *MECP2* (syndrome de Rett)

- DMPK* Dystrophie myotonique de Steinert*
 SMN1 Amyotrophie spinale (diagnostiqc)
 SMN1 Amyotrophie spinale (hétérozygotie)*

- GJB6* Connexine 30
 Surdité mitochondriale
 Surdité/Diabète mitochondriale
 GJB2 Connexine 26

- Cyopathie mitochondriale MERRF
 Cyopathie mitochondriales MELAS
 Cyopathie mitochondriales NARP
 Atrophie optique de Leber LHON
 Surdité mitochondriale
 Surdité/Diabète mitochondriale

- HEXA* Maladie de Tay-Sachs
 ASFA Maladie de Canavan
 IKBAP Dysautonomie familiale
 AAT alpha-1 antitrypsine génotypage
 UGT1A1 maladie de Gilbert
 Maladie de Fabry (dosage de l'alpha-galactosidase)

- MEFV* Fièvre Méditerranéenne Familiale et autres FRH
 F8/F9 Hémophilie A et B
 HBB/HBA1/HBA2 Drépanocytose et autres Hémoglobinopathies

INDICATION

- Joindre la feuille de renseignement spécifique http://www.lab-cerba.com/images/espace_biologiste/GNCFTR.pdf
 Exploration d'une infertilité masculine
 Azospermie
 Oligospermie sévère
 OATS
 Autre (préciser) :
 Ambiguïté sexuelle
 Autre (préciser) :

- Suspicion clinique
 Etude familiale
 Autre (préciser) :

- Joindre la feuille de renseignement spécifique http://www.lab-cerba.com/images/espace_biologiste/GNSHOX.pdf
 Joindre la feuille de renseignement spécifique http://www.lab-cerba.com/images/espace_biologiste/NOONAN.pdf

- Suspicion clinique
 Etude familiale
 Autre (préciser) :

- Joindre la feuille de renseignement spécifique http://www.lab-cerba.com/images/espace_biologiste/GNRETT.pdf

- Suspicion clinique
 Etude familiale
 Autre (préciser) :

- Suspicion clinique
 Etude familiale
 Autre (préciser) :

- Joindre la feuille de renseignement spécifique http://www.lab-cerba.com/images/espace_biologiste/CONNEX.pdf

- Suspicion clinique
 Etude familiale
 Autre (préciser) :

- Suspicion clinique
 Suspicion biologique
 Dépistage d'hétérozygote
 Antécédent familial personnel
 Antécédent familial chez le conjoint
 Sans antécédent
 Autre (préciser) :
 Etude moléculaire d'un cas index
 Autre (préciser) :

- Joindre la feuille de renseignement spécifique http://www.lab-cerba.com/images/espace_biologiste/GENFMEF.pdf
 Joindre la feuille de renseignement spécifique http://www.lab-cerba.com/images/espace_biologiste/HEMOPH.pdf
 Joindre la feuille de renseignement spécifique http://www.lab-cerba.com/images/espace_biologiste/HEMOGN.pdf

CONSENTEMENT EN VUE D'UN EXAMEN DES CARACTERISTIQUES GENETIQUES D'UNE PERSONNE *(décret n° 2008-321 du 4 avril 2008)*

- 1 COPIE à envoyer au Laboratoire avec le prélèvement
- 1 COPIE à conserver dans le dossier médical

ATTESTATION DE CONSULTATION MEDICALE INDIVIDUELLE Préalable à la réalisation des examens des caractéristiques génétiques d'une personne et de son identification par empreintes génétiques à des fins médicales

Je soussigné(e).....Docteur en Médecine,

Conformément aux articles R.1131-4 et R. 1131-5 du décret n° 2008-321 du 4 avril 2008, certifie avoir reçu en consultation ce jour le(la) patient(e) sous-nommé(e) afin de lui apporter les informations sur les caractéristiques de la maladie recherchée, des moyens de la détecter, des possibilités de prévention et de traitement.

Fait à, le

Signature du médecin

Coordonnées du Médecin Prescripteur

CONSENTEMENT POUR LA REALISATION D'EXAMENS DES CARACTERISTIQUES GENETIQUES D'UNE PERSONNE Conformément aux articles 1131-4 et 1131-5 du 4 avril 2008

Je soussigné(e) M.....né (e) le

Demeurant à :

Reconnais avoir reçu par le Dr..... les informations sur les examens des caractéristiques génétiques qui seront réalisés afin :

- de confirmer ou d'infirmer le diagnostic d'une maladie génétique en relation avec mes symptômes ;
- de confirmer ou d'infirmer le diagnostic pré-symptomatique d'une maladie génétique ;
- d'identifier un statut de porteur sain (recherche d'hétérozygote ou d'un remaniement chromosomique)
- d'évaluer ma susceptibilité génétique à une maladie ou à un traitement médicamenteux.

Pour cela, je consens :

- au prélèvement qui sera effectué chez moi
- au prélèvement qui sera effectué chez mon enfant mineur ou une personne majeure sous tutelle
- au prélèvement qui sera effectué chez mon fœtus mort

Si une partie du prélèvement reste inutilisée après analyse,

- je consens à ce qu'il puisse être intégré, le cas échéant, à des fins de recherche scientifique. Dans ce cas, l'ensemble des données médicales me concernant seront protégées grâce à une anonymisation totale. En conséquence, je suis conscient que ces études scientifiques effectuées ne seront sans aucun bénéfice ni préjudice pour moi.

Fait à, le

Signature du patient adulte
ou du représentant légal de l'enfant mineur
ou du tuteur légal de l'adulte sous tutelle :

CYTOLOGIE- IMMUNOPHENOTYPAGE

- FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS -

(doit obligatoirement accompagner une feuille de demande d'analyse)

Secrétariat :
Tél : 01 34 40 20 20
Fax : 01 34 40 20 19

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES	PATIENT
Biologiste :	Nom :
N° de correspondant : <div style="border: 1px solid green; width: 30px; height: 20px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div>	Prénom :
DATE DE PRELEVEMENT <div style="border: 1px solid green; width: 30px; height: 20px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> / <div style="border: 1px solid green; width: 30px; height: 20px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> / <div style="border: 1px solid green; width: 30px; height: 20px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div>	Nom de jeune fille :
	Date de naissance : <div style="border: 1px solid green; width: 30px; height: 20px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> / <div style="border: 1px solid green; width: 30px; height: 20px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> / <div style="border: 1px solid green; width: 30px; height: 20px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div>

ANALYSES DEMANDEES

<input type="checkbox"/> IMMUNOPHENOTYPAGE LYMPHOCYTAIRE (> 8 Monoclonaux)	5 ml de sang total ou 2 ml de moelle sur tube EDTA de moins de 24 h. + 2 lames de sang non fixées, non colorées. Prélevement à réaliser le jour de l'envoi. Joindre impérativement les résultats de l'hémoGRAMME et/ou du myélogramme	Fréquence : 6/s Délai technique : 2 jours
<input type="checkbox"/> IMMUNOPHENOTYPAGE LEUCEMIE AIGUË (> 8 Monoclonaux)	5 ml de sang total ou 2 ml de moelle sur tube EDTA de moins de 24 h. + 3 lames de sang et/ou de moelle non fixées, non colorées. Prélevement à réaliser le jour de l'envoi. Joindre impérativement les résultats de l'hémoGRAMME et/ou du myélogramme	Fréquence : 5/s Délai technique : 2 jours
<input type="checkbox"/> MYELO/ ADENOGRAMME (moelle / ganglion)	3 lames de sang non fixées, non colorées + 3 lames de moelle osseuse ou suc ganglionnaire, non fixées, non colorées. Joindre impérativement les résultats de l'hémoGRAMME	Fréquence : 5/s Délai technique : 1 jour
<input type="checkbox"/> CYTOCHIMIE (sang / moelle)	- Coloration de Perls : 3 lames de moelle non fixées, non colorées - Coloration des Estérases : 3 lames de moelle et/ou de sang non fixées, non colorées - Coloration de la myéloperoxydase : 3 lames de moelle et/ou de sang non fixées, non colorées Joindre impérativement les résultats de l'hémoGRAMME et/ou du myélogramme	Fréquence : 5/s Délai technique : 2 jours

CONSERVATION A TEMPERATURE AMBIANTE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES <i>(indispensables pour la bonne exécution de l'analyse)</i>
Antécédents connus : Hypothèse diagnostique : Traitement en cours :

<input type="checkbox"/> Splénomégalie				<input type="checkbox"/> Adénopathies			
EXAMENS COMPLEMENTAIRES ANTERIEURS ou photocopie de l'HEMOGRAMME							
GB :	Hb :	Plaquettes :	VGM :				
PNN :	L :	M :	PNE :	PNB :	Autres cellules :		



PROGRAMME VACCINATION D'ENTREPRISE

Pourquoi se vacciner ?

La vaccination a pour but d'éviter la maladie en la prévenant. Il ne faut pas attendre d'être malade car le traitement d'une maladie coûte toujours plus cher que la simple administration d'un vaccin.

Intérêt de la vaccination en entreprise

1

Une étude a montré que

le traitement d'un employé souffrant de la fièvre typhoïde équivaut au même coût que la vaccination de 20 travailleurs;



2

La vaccination en entreprise permet de réduire les risques d'augmentation annuelle des primes d'assurance maladie en diminuant les coûts liés à la maladie et aux arrêts de travail;

3

Selon l'OMS, la vaccination permet de combattre et d'éliminer des maladies infectieuses potentiellement mortelles et on estime qu'ainsi, plus de 2 à 3 millions de décès par an sont évités. C'est l'un des investissements les plus rentables dans le domaine de la santé.



Notre offre vaccination entreprise

Grippe humaine
Rage

Hépatite B
Méningite

Tétanos
Fièvre typhoïde

Fièvre jaune
Choléra

Vacciner c'est préserver la santé des travailleurs et celle de l'entreprise.



BP 1274 YAOUNDE CAMEROUN
Tél : (237) 222 23 10 15 / 222 23 18 03
Service Marketing & Communication
Tél : (237) 691 92 90 03 Email : www.pasteur-yaounde.org

Télécopie : (237) 222 23 15 64

Site web : cp@pasteur-yaounde.org

**Ce catalogue présente l'ensemble
des analyses réalisées au Centre
Pasteur du Cameroun. Il indique
aussi la liste des vaccins pratiqués
et vendus au CPC**



Catalogue 2016

Ensemble des examens biologiques réalisés au Centre Pasteur

