

8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1	8	4	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marquer les cases d'un trait noir:
 juste faux



Laboratoire de chimie clinique
 Réception des laboratoires BH 18-100
 1011 Lausanne



Tél. : 021 31 44 121
 PP 439
 www.chuv.ch/lab

Patient

Nom:
 Prénom:
 Sexe:
 Date de naissance complète:
 Adresse complète:
 N° postal / Localité:
 V/réf.:

Etiquette code barres pour le CHUV



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
----	----	----

Facture:

Patient stationnaire / hospitalisé (Demandeur)
 Patient ambulatoire (assurance / patient)
 Assurance :

COPIE(S) À (Adresse complète)

Nom du médecin:
 Service, adresse:
 Localité:

DEMANDEUR

Nom du médecin:
 Service, adresse:
 Tél.:

Etiquette déviation ou Etiquette de projet

REMARQUES

grossesse

.....

1. EPREUVES DYNAMIQUES PROTOCOLEES

Des protocoles détaillant chaque épreuve sont disponibles dans le **fichier des examens** (sous la dénomination « test »).
 Les **médecins du Service d'endocrinologie** peuvent être consultés pour tous les **aspects cliniques** relatifs à ces examens.
 Compléter les rubriques générales, puis cocher la ou les série(s) d'analyses désirée(s):

Matériel: sang (Monovette sérum blanc 4,9 ml) sang (Monovette héparine orange 4,9 ml)
 Vacutainer EDTA-Aprotinin 5.0 ml sang (Monovette fluorure de sodium 2,7 ml)

1) Tubes disponibles à la réception des laboratoires

Agent Dose Voie admin.	Analyse(s)	n	Volume	Temps (minutes)												
				-30	0	6	15	30	45	60	90	120	150	180	540	
<input type="checkbox"/> Arginine x g/kg iv	<input type="checkbox"/> Cortisol	3	4,9 ml	-30	0								120			
	<input type="checkbox"/> HGH (STH)	8	4,9 ml	-30	0		15	30	45	60	90	120				
<input type="checkbox"/> Dexaméthasone 1 mg po	<input type="checkbox"/> Cortisol	1	4,9 ml													540
<input type="checkbox"/> GHRH 1 µg / kg iv	<input type="checkbox"/> HGH (STH)	5	4,9 ml		0		15	30		60	90					
	<input type="checkbox"/> Glucose	1	2,7 ml		0											
<input type="checkbox"/> Glucagon 1 mg iv	<input type="checkbox"/> C-peptide	2	4,9 ml		0	6										
	<input type="checkbox"/> Insuline	2	4,9 ml		0	6										
	<input type="checkbox"/> Cortisol	8	4,9 ml	-30	0			30		60	90	120	150	180		
	<input type="checkbox"/> HGH (STH)	8	4,9 ml	-30	0			30		60	90	120	150	180		
	<input type="checkbox"/> Glucagon - Propranolol iv	<input type="checkbox"/> Cortisol	7	4,9 ml	-30	0			30		60	90	120	150		
<input type="checkbox"/> Glucagon - Propranolol iv	<input type="checkbox"/> HGH (STH)	7	4,9 ml	-30	0			30		60	90	120	150			

LID

Norm
Prénom

