



Liste des analyses

Château-Thierry **03.23.69.54.90**

Épernay, site des Archers **03.26.51.80.80**

Épernay, site de Champagne **03.26.51.17.17**

Fismes **03.26.48.08.92**

Reims, site Jean Jaurès **03.51.25.50.41**

Reims, site Hippodrome **03.26.06.85.85**

Reims, site Wilson **03.26.06.44.00**

La Chapelle Saint Luc **03.25.74.37.64**

Sainte Savine **03.25.74.95.47**

Troyes **03.25.72.11.32**

Brienne Le Château **03.51.25.50.55**

Horaires d'ouverture disponibles sur notre site internet <https://my-unilabs.fr>

Légende :				
	 Tube sec	 Tube EDTA		
	 Tube Héparinate de Lithium	 Tube CTAD (plein impérativement)		
	 Tube Fluoré	 Tube EDTA + Aprotinine (tube disponible sur demande au labo)		
Analyses	Tubes acceptés	Délai préana avant centrifugation	Délai rendu résultat	Précautions particulières
Alpha-1 Antitrypsine			J3 à J8	
Anticorps anti-nucléaire AAN – FAN – DNA – FARR			J3 à J8	
ACE		8h	J+2	
Acides biliaires totaux – sels biliaires			J3 à J8	A jeun HN 38 €
Acide urique (AU – Uricémie)	 	24h	J0	
Acide lactique		PVT au labo	J3 à J8	Centrifuger dans les 15 minutes et congeler le plasma immédiatement
Acide Valproïque – Dépakine		48h	J1	Sur tube sec. Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure. Noter posologie, date et heure de dernière prise du médicament
ACTH		< 4h	J3 à J8	Prélever le matin entre 8h et 10h. Congeler dans les 4h
Actitest - Fibrotest			J3 à J8	Renseignements indispensables : âge, sexe et indication HN 21 € Si suivi d'une Hépatite C HN 71 € autres indications
ADH – Vasopressine		PVT au labo	J3 à J8	Impératif au laboratoire → Congeler immédiatement
AFP (α Foeto Protéine)		24h	J1	
Agglutinines froides	 	PVT au labo	J3 à J8	Tube à mettre à l'étuve immédiatement
Agglutinines irrégulières – RAI		48h	J0	Vérification de l'identité via la CNI (Nom, Nom de naissance, Prénom, Date de naissance) Préciser si Rophylac (date d'injection) + date de début de grossesse Préciser les ATCD transfusionnels
Albuminémie	 	24h	J0	
Alcoolémie - Éthanolémie		Ne se centrifuge pas	J3 à J8	Ne pas désinfecter à l'alcool
Aldolase			J3 à J8	Sérum sans hémolyse
Aldostérone		PVT au labo	J3 à J8	Impératif au laboratoire → Congeler immédiatement
AMH (Hormone Anti-Mullérienne)			J3 à J8	AMH remboursé NABM seulement pour femmes et enfants de moins de 15 ans Préciser date des dernières règles. A prélever au 3 ^{ème} ou 4 ^{ème} jour du cycle. HN 55 € chez l'homme
Ammoniémie		PVT au labo	J3 à J8	Impératif au laboratoire → Congeler immédiatement
Amylase – Amylasémie	 	24h	J0	
Angiotensine convertase – Enzyme de conversion de l'angiotensine (ECA)			J3 à J8	
Angiotensine II		PVT au labo	J3 à J8	Impératif au laboratoire → Congeler immédiatement. HN 54€
Anti XA ou HBMP (Ex : Lovenox)		< 4h	J3 à J8	Prélever 3 à 4h après l'injection sous-cutanée de Lovenox®, Fraximine® ou Fraxiparine® ; Indiquer le traitement, l'heure d'injection et heure de prélèvement

Analyses	Tubes acceptés	Délai préana avant centrifugation	Délai rendu résultat	Précautions particulières
Anti Xa HBPM (Ex : Lovenox®, Fragmine®, Fraxiparine®, Fraxodi®, Innohep®)	●	< 4h	J3 à J8	Prélever 4 à 6h après injection sous cutanée d'Innohep® ou Fraxodi®. Indiquer le traitement, l'heure d'injection et heure de prélèvement
Anti XA Héparine Non Fractionnée ou HNF (Ex : Calciparine)	●	< 6h	J3 à J8	Impératif au laboratoire → Congeler immédiatement Prélever à mi-chemin entre 2 injections ou en résiduel.
Anticorps anti-CCP	●	8h	J+4	
Anticorps anti-thyroïdiens (ACTPO – ACTG)	●	8h	J+4	
Auto-immunité	●	8h	J+4	
ARN (HIV) charge virale HIV	●	< 6h	J3 à J8	Congeler dans les 6h
ARN (Hép C) ADN (Hép B) charge virale et ARN Hépatite Delta charge virale	●	< 6h	J3 à J15	1 tube par charge virale. Congeler dans les 6h
ASAT – ALAT (Transaminases)	● ●	24h	J0	
AT3 – Antithrombine III	●	24h	J3 à J8	A distance d'un traitement par Héparine
βhCG – hCG test grossesse	● ●	24h	J0	Noter la date des dernières règles
βhCG chaîne β libre (Homme)	●	< 4h	J3 à J8	Congeler dans les 4h
β2 microglobuline	●	24h	J+1	
Bicarbonate – RA (Réserve Alcaline) – HCO ₃ ⁻ – CO ₂ total	● ●	24h	J0	
Bilirubine totale + conjuguée	● ●	24h	J0	
BNP	●	7h	J0	
Pro-BNP et NT-Pro-BNP	● ● ●		J2 à J4	Sur tube Hépariné de préférence
Borréliose (Lyme) IgG + IgM	●		J3 à J8	En cas de résultat limite ou positif, le test de confirmation est réalisé et facturé
Borréliose (Lyme) Diagnostic moléculaire	●		J3 à J8	HN 109 €
BW – Syphilis – VDRL – TPHA	●	24h	J1	
CA 125 – CA 15.3	●	24h	J1	
CA 19.9	●	8h	J1	
Calcitonine – Thyrocalcitonine	●	PVT au labo	J3 à J8	Prélever le matin à jeun. Arrêt IPP 15 jours. Congeler dans les 2h
Calcium total	● ●	24h	J0	
Calcium ionisé	● avec gel	PVT au labo	J3 à J8	A jeun. Congeler dans l'heure. Ne pas ouvrir le tube. HN 26 €
Carboxyhémoglobine – Hb CO	●		J3 à J8	
Caryotype Constitutionnel	● x2 Sans gel	Ne se centrifuge pas	3 sem	2 tubes pleins sans gel + fiche de consentement signée. Ne pas prélever le vendredi, samedi et veille de jour férié. Résultat transmis au prescripteur uniquement. Prix variable
Carbamazépine – Tégrétol	●	48h	J1	Avant prise de médicament Noter posologie date et heure de dernière prise de médicament
CDT	●	48h	J1	
Céroléoplasmine	●		J3 à J8	
Complément total – CH50	●	PVT au labo	J3 à J8	Congeler dans l'heure
Complément C3 et C4	●		J3 à J8	

Analyses	Tubes acceptés	Délai préana avant centrifugation	Délai rendu résultat	Précautions particulières
Complément C1Q, C2, C5	●		J3 à J8	HN 26 € pour chaque complément
Chaîne légère Kappa et Lambda	●		J3 à J8	HN 48 € pour chaque chaîne légère
CLA30 (DHSCLA) CLA Pneumallergène - Trophallergène	●		J3 à J8	
Chlamydiae (sérologie)	●	24h	J4	
Cholestérol HDL, LDL et total – EAL – Bilan lipidique	●●	24h	J0	A jeun
Chromogranine A (CgA)	●		J3 à J8	Arrêt IPP 15 jours avant prélèvement
Ciclosporine	●	Ne se centrifuge pas	J3 à J8	Prélever avant une nouvelle prise et toujours à la même heure pour le dosage de résiduel. Prélever 2h après pour le dosage du C2. Noter posologie, date et heure de dernière prise du médicament.
CMV (sérologie) IgG et IgM	●	24h	J1	
Coombs direct (TDA test direct à l'antiglobuline)	●	48h	J0	
Coqueluche sérologie	●		J3 à J8	HN 52 € Préciser la date de début de la toux
Cortisol – Test au synacthène	●●	72h	J0 à J1	Prélever entre 8h et 10h Test au synacthène : suivre protocole
COVID19 Sérologie	●	8h	J3 à J4	Remplir la fiche de renseignement
Créatinine	●●	24h	J0	
CRP	●●	24h	J0	
Cryoglobuline	●x2	PVT au labo	J10 à J15	Impératif au laboratoire à jeun . Tubes sans gel préchauffés à 37°C
CPK	●●	24h	J0	
CTX – Cross Laps	●	PVT au labo	J3 à J8	Impératif au laboratoire à jeun avant 9h. Congeler dans les 3h
Cuivre	●		J3 à J8	Sur tube sec sans gel de préférence
Cyfra 21-1	●●		J3 à J8	
D-Dimères	●	24h	J0	URGENT : A apporter rapidement au laboratoire
Dépakine (Acide valproïque)	●	48h	J1	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure. Noter posologie, date et heure de dernière prise du médicament
DHA – DHEA – SDHA – SDHEA	●		J3 à J8	De préférence le matin
Digoxine	●	24h	J0 à J1	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure. Noter posologie, date et heure de dernière prise du médicament.
DPNI (Dépistage Trisomie 13, 18 et 21)	Tube Spécial	Ne se centrifuge pas	J3 à J8	Tube disponible sur demande au laboratoire. Joindre le consentement, la fiche de renseignement, le résultat dépistage HT21, le CR d'échographie du 1 ^{er} trimestre. Résultat au médecin. Contacter le laboratoire
EBV (VCA IgG, VCA IgM, EBNA IgG) – Sérologie Epstein Barr	●●	12h	J1	Hémolyse proscrite
Electrophorèse des protéines sériques – EPP – EPS	●	24h	J1 à J4	Hémolyse proscrite. Prélèvement à jeun recommandé

Analyses	Tubes acceptés	Délai préana avant centrifugation	Délai rendu résultat	Précautions particulières
Électrophorèse de l'Hb			J3 à J8	Fournir l'origine géographique et contexte de la prescription. Dans le cadre d'une étude du gène (α ou β -Thalassémie), fournir le consentement et attestation médicale
Érythropoïétine – EPO	 		J3 à J8	A prélever entre 07h30 et 12h00
Fer + Coefficient de saturation de la transferrine – sidérophiline	 	24h	J0	A jeun
Ferritine	  	24h	J0	
Fibrinogène – Fibrine – Fg – Facture I		24h	J0	
Fibromètre / Fibrotest <i>Contactez le laboratoire si prescription Actitest ou Fibromax ou NASH (prix variable)</i>	 +  +  + 		J3 à J8	HN 46€. Remboursé si suivi de l'hépatite C Chronique non traité. Renseigner la date de naissance et le sexe. Examen non autorisé chez les enfants de moins de 18 ans
Facteur coagulation II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII - Dosage		< 6h	J3 à J8	Prendre plusieurs tubes si plusieurs facteurs
Facteur Willebrand		< 6h	J3 à J8	
Facteur V LEIDEN, mutation du facteur V, mutation du facteur II			J3 à J8	Prix variable. Joindre l'attestation de prélèvement à caractère génétique signée ou le consentement
Facteurs rhumatoïdes (FR) – Latex Waaler Rose	 	24h	J4	
Flécaïne	 		J3 à J8	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure. Noter posologie, date et heure de la dernière prise.
Folates globulaire – érythrocytaire – Acide folique – Vitamine B9 globulaire – érythrocytaire	  Sans gel		J3 à J8	Si une demande de magnésium érythrocytaire est associée, un 2 ^{ème} tube est nécessaire (Héparine sans gel)
Folates sérique – plasmatique – Acide folique – Vitamine B9	 	24h	J0	
Fructosamine – Protéine glyquée			J3 à J8	Hémolyse proscrite
FSH		7 jours	J0	Préciser la date des dernières règles
Gamma GT – GGT	 	24h	J0	
Gastrine		< 4h	J3 à J8	A jeun. Arrêt IPP 15 jours avant. Congeler dans les 4h
Génotype Rhésus fœtal – Rhésus D génotype Prénatal – ADN fœtal circulant	 x2 voire  x3	Ne se centrifuge pas	J3 à J8	Joindre impérativement la fiche de renseignement, le consentement signé et la copie de la carte de groupe sanguin. Préciser si première ou deuxième détermination. Prix variable
Glycémie		24h	J0	A jeun
Groupe sanguin Rhésus + Phénotype		48h	J0	Identité à vérifier avec un document officiel (carte d'identité, passeport, permis de séjour). Noter le Nom, Nom de naissance, Prénom, Date de naissance. Préciser si Rophylac pour les femmes enceintes. Préciser si ATCD transfusionnel
Haptoglobine	  	24h	J1	
HbA1c – Hémoglobine glyquée	   	Ne se centrifuge pas	J0	

Analyses	Tubes acceptés	Délai préana avant centrifugation	Délai rendu résultat	Précautions particulières
Hélikit (Test à l'urée)	Kit	PVT au labo	J8 à J10	Jeûne strict (ni eau, ni médicaments, ni cigarette). Arrêt ATB 1 mois. Arrêt IPP 15 jours. Arrêt anti-acides et pansements gastriques 24h
Hémochromatose, mutation C282Y	● x2		J3 à J8	Joindre impérativement la fiche de renseignement et le consentement signé. Remboursé si CST > 45% ou parent au premier degré homozygote. HN55€ si autres indications
Hépatite A IgG ou IgM – VHA - HAV	●	24h	J4	
Hépatite B - ACBC Totaux ou IgM AGBS – ACBS	● ●	24h	J0 à J1	
Hépatite C – VHC – sérologie de dépistage	● ●	24h	J0	
Hépatite Delta anticorps totaux	●		J4	Ce test ne doit être réalisé qu'en cas de positivité de l'Ag Hbs
Hépatite E IgG et IgM – VHE	●		J4	HN19€. Remboursée si IgM (réalisé si non précisé)
HE4 et score ROMA	●		J3 à J8	HN35€. Toute demande de HE4 entraîne le dosage de CA125 qui sera systématiquement réalisé. Prix variable
HGPO – Hyperglycémie	●	24h	J0	A jeun. Se renseigner sur la quantité de glucose et les horaires à respecter
HIV sérologie de dépistage	● ●	24h	J0	
HIV Charge virale ARN	●	< 6h	J3 à J8	Congeler dans les 6h
HLA B27 Antigène et Génotypage	● x2		J3 à J8	HN40€ l'antigénique. Pour le génotypage, Joindre impérativement l'attestation de consultation et le consentement signé.
HOMA (Résistance à l'insuline)	● + ●		J3 à J8	A jeun
Homocystéine	● ●	PVT au labo	J3 à J8	HN69€. Centrifuger rapidement
HT21 – Trisomie 21	●	8h		Joindre impérativement les renseignements cliniques, le consentement signé. 1^{er} trimestre : Prélever entre 11,0 et 13,6 SA. Joindre CR échographie du 1 ^{er} trimestre avec n° d'agrément de l'échographie. 2^{ème} trimestre : Prélever entre 14 et 17,6 SA
IgE Totales et spécifique – RAST – Phadiatop – Trophatop	●	8h	J4	
IgA, IgG, IgM – Immunoglobulines	● ●	24h	J4	
IgF1 – Somatomédine C	●	< 4h	J3 à J8	Congeler dans les 4h
Immunoélectrophorèse des protéines sériques – IEP	●	8h	J4	
Inhibine B	●		J3 à J8	Prélever au 3 ^{ème} ou 4 ^{ème} jour de cycle HN21€ chez l'homme uniquement
INR – TP	●	24h		Préciser la posologie, la date et l'heure de dernière prise de médicament AVK. Préciser si pas de traitement
Insuline libre et totale	●		J3 à J8	A jeun.
Ionogramme sanguin (Na, K, Cl, RA, PROT)	● ●	< 4h pour K ⁺ 24h pour autres	J0	Délai recommandé <4h pour le K⁺ Entre 4h et 8h = un commentaire est indiqué sur les CR. Au-delà de 8h = REFUS
LDH (Lactate Déshydrogénases)	● ●	< 6h	J0	Au-delà de 6h = REFUS
LH	● ●	72h	J0 à J1	Préciser la date des dernières règles

Analyses	Tubes acceptés	Délai préana avant centrifugation	Délai rendu résultat	Précautions particulières
Lipase	 	24h	J0	
Lithium sérique	 Sans gel		J3 à J8	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure. Préciser la posologie, la date et l'heure de la dernière prise
Lithium érythrocytaire			J3 à J8	
Lymphocytes T4, T8 – CD3, CD4, CD8			J3 à J8	Ne pas prélever le vendredi, samedi et veille de jour férié
Magnésium sérique – plasmatique	 	24h tube sec 8h tube hépariné	J0	
Magnésium érythrocytaire	 Sans gel		J3	En cas de vitamine B9 érythrocytaire associée, joindre un 2 ^{ème} tube hépariné
Médicaments (sauf anti-rejets / immunosuppresseurs)	 Sans gel		J3 à J8	Tube sec sans gel de préférence. Préciser la posologie, la date et l'heure de dernière prise
Mutations, maladies génétiques			J3 à J8	Joindre impérativement la fiche de renseignement et le consentement signé. Résultats transmis uniquement au médecin
Mycoplasme sérologie			J3 à J8	HN27€ pour Mycoplasmes urogénitaux
Myoglobine			J3 à J8	HN24€
Numération formule – NFS, VGM		24h – Ne se centrifuge pas	J0	
NSE – Énolase spécifique		PVT au labo	J3 à J8	Congeler dans l'heure
Œstradiol – O2 – Oes – E2	 	24h	J0	Préciser date des dernières règles
Orosomucoïde		24h	J3	
Ostéocalcine		PVT au labo	J3 à J8	A jeun. Congeler dans l'heure
Paludisme (goutte épaisse)		URGENCE Ne se centrifuge pas	J0	URGENT : A apporter rapidement au laboratoire. Indiquer symptômes, notions de voyage et traitement prophylactique
Parathormone – PTH intacte – PTH 1-84	 	72h	J0	
PTH-RP – PTH Related Peptide		PVT au labo	J7 à J10	Congeler dans l'heure
Peptide C			J3 à J8	A jeun
Phénobarbital – Gardéнал			J3 à J8	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure. Préciser posologie, date et heure de dernière prise
Phosphatase Alcaline – PAL	 	24h	J0	
Phosphatases Alcalines osseuses			J3 à J8	Hémolyse proscrite
Phosphore	 	24h	J0	
Plaquettes	 	24h – Ne se centrifuge pas	J0	Si plaquettes sur citrate prescrites, prendre un tube citraté en plus de l'EDTA
Plomb – Pb	  sans gel		J3 à J8	Joindre impérativement la feuille de suivi du saturnisme infantile obligatoire pour la plombémie d'un enfant mineur
Protoporphyrine ZINC – PPZ			J3 à J8	Conserver à l'abri de la lumière
Préalbumine		24h	J1	
Procalcitonine – PCT	 	48h	J0	

Analyses	Tubes acceptés	Délai préana avant centrifugation	Délai rendu résultat	Précautions particulières
Progesterone - PROG	●	72h	J0	Préciser la date des dernières règles
Prolactine – PRL – PROL	● ●	72h	J1	Repos de 15-20 minutes avant le prélèvement
Protéine C, Protéine S	●		J3 à J8	Après un arrêt de 1 mois des AVK
Protéines totales – Protides	● ●	24h	J0	
PSA, PSA libre – PSAL	●	24h	J0	
Quantiféron	● x2 Sans gel	PVT au labo Du Lundi au Vendredi (jusque 12h le vend et veille de jour férié). Pas le samedi	J3 à J8	A conserver à 2-8°C. HN119€. Remboursé si aide au diagnostic de Tuberculose, avant mise en route d'un traitement TNF, Patient HIV, Enfant migrant < 15 ans. Consulter le laboratoire
Rénine	●	PVT au labo	J3 à J8	Impératif au laboratoire → Congeler immédiatement - Debout : après > 30 min de déambulation - Couchée : depuis > 30 min - Assise : depuis > 15 min
Résistance à la protéine C activée – Facteur de Dahlback PRCA	●		J3 à J8	HN36€
Rougeole IgG + IgM	●		J3 à J8	
Rubéole IgG + IgM	●	24h	J0	
Squamous Cell Carcinoma – SCC	●		J3 à J8	Attention aux éventuelles contaminations de l'échantillon ou consommables en contact : limiter au maximum les manipulations du tube (porter des gants). Le non-respect de ces préconisations expose à un risque de faux positif
Sérotonine	● sans gel		J1 à J3	Régime alimentaire : pendant les 2 jours précédant le dosage, éviter les fruits secs, bananes, chocolats et agrumes
Sirolimus	●		J1 à J3	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure. Préciser la posologie, date et heure de la dernière prise
T3 – FT3 – T3 Libre – T3L	● ●	72h	J0	
T4 – FT4 – T4 Libre – T4L	● ●	72h	J0	
Tacrolimus – FK506 PROGRAF®	●	7 jours	J1 à J3	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure. Préciser la posologie, date et heure de la dernière prise
TCA – TCK pré-opératoire	●	< 6h	J0	Au-delà de 6h = REFUS
TCA – TCK surveillance Héparine Non Fractionnée (Ex : Calciparine)	●	< 2h	J3	Prise de sang à mi-temps entre 2 injections. Préciser l'heure de l'injection, la posologie et le type d'héparine
Test de Kleihauer	●		J1 à J4	
Testostérone totale (homme)	● ●	72h	J1	Le matin de préférence
Testostérone totale (femme)	●		J3 à J8	Le matin de préférence
Testostérone libre	●		J3 à J8	Le matin de préférence
Testostérone biodisponible	●		J3 à J8	Le matin de préférence. A jeun

Analyses	Tubes acceptés	Délai préana avant centrifugation	Délai rendu résultat	Précautions particulières
Théophylline			J3 à J8	Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure. Préciser la posologie, date et heure de la dernière prise
Thyroglobuline ultrasensible				
Toxoplasmose IgG et IgM		24h	J0	Préciser si patiente enceinte ou non
TP – INR		24h	J0	Si AVK : Préciser nom du médicament, posologie, et heure de dernière prise
Transferrine		24h	J0	
Triglycérides		24h	J0	A jeun
Troponine I cardiaque (Tropo US)		8h	J0	URGENT : A apporter rapidement au laboratoire
TSH		72h	J0	
Uracile – Déficit DPD (Déficit en dihydropyrimidine déshydrogénase) avant traitement ou recherche toxicité	 X2 sans gel	PVT au labo	J3 à J8	2 tubes EDTA ou Hépariné. Impératif au laboratoire → Congeler immédiatement
Uracile – Déficit DPD (Déficit en dihydropyrimidine déshydrogénase) avec traitement déjà initié	 X2 sans gel	PVT au labo	J3 à J8	2 tubes EDTA ou Hépariné. Impératif au laboratoire → Congeler immédiatement HN40€
Uracile – Déficit DPD (Déficit en dihydropyrimidine déshydrogénase) : Génotypage	 x2			Joindre impérativement la fiche de renseignement spécifique et le consentement signé. Résultat uniquement au médecin HN125€
Urée		24h	J0	
Varicelle-Zona – VZV sérologie			J3 à J8	Pris en charge si grossesse, avant vaccination et avant traitement TNF HN19€ si sérologie IgG HN31€ si sérologie IgG + IgM
Varicelle-Zona – VZV Diagnostic moléculaire			J3 à J8	
Vitamine A1 – Rétinol			J3 à J8	Conserver à l'abri de la lumière. A jeun , non hémolysé
Vitamine B1 – Thiamine			J10 à J15	Conserver à l'abri de la lumière. HN40€
Vitamine B2			J3 à J8	HN47€
Vitamine B6 – Pyridoxine			J10 à J15	Conserver à l'abri de la lumière
Vitamine B12 – Cobalamines		72h	J3 à J8	
Vitamine C – Acide Ascorbique	 sans gel	PVT au labo	J3 à J8	Impératif au laboratoire → Congeler immédiatement HN49€
25-OH-Vitamine D (D2 et D3)		72h	J0	
1,25-OH-Vitamine D (1,25 OH D3)			J3 à J8	
Vitamine E – Alpha Tocophérol			J3 à J8	Conserver à l'abri de la lumière. A jeun , non hémolysé
Vitamine K1			J3 à J8	Conserver à l'abri de la lumière. A jeun HN136€
Vitamine PP – Nicotinamide VITB3			J3 à J8	Conserver à l'abri de la lumière. HN38€
VS – Vitesse de Sédimentation		Ne se centrifuge pas	J0	
Zinc sérique – plasmatique	 sans gel		J3 à J8	Tube sans gel
Zinc érythrocytaire			J3 à J8	HN26€

Analyses URINAIRES	Délai préana avant centrifugation	Délai rendu résultat	Commentaires prélèvement
Acide urique	48h	J0	Sur urines 24h
Acétone (recherche)	2h Ne se centrifuge pas	J0	Sur échantillon urinaire
Drogues urinaires = Canabis, Amphétamine, cocaïne, opiacés, ecstasy (MDMA)	24h	J3	Recueil au laboratoire uniquement HN11€ par drogues
Calcium	48h	J0	Sur urines 24h Peut être demandé sur échantillon
Chlore	48h	J0	Sur urines 24h
Créatinine	48h	J0	Sur urines 24h Peut être demandé sur échantillon
Densité urinaire	2h Ne se centrifuge pas	J0	Sur échantillon urinaire
Glucose	2h Dès que possible toléré au laboratoire si conservé entre +2 et +8°C	J0	Sur échantillon urinaire, ou sur urines 24h conservées entre +2 et +8°C
Microalbumine	48h	J0	Sur échantillon urinaire ou urines 24h
Nitrite (recherche)	2h Ne se centrifuge pas		Sur échantillon urinaire
pH	2h Ne se centrifuge pas	J0	Sur échantillon urinaire
Phosphore	48h	J0	Sur urines 24h Peut être demandé sur échantillon
Protéines	48h	J0	Sur urines 24h Peut être demandé sur échantillon
Potassium	48h	J0	Sur urines 24h Peut être demandé sur échantillon
Sodium	48h	J0	Sur urines 24h Peut être demandé sur échantillon
Urée	48h	J0	Sur urines 24h
Sang dans les urines – Hématurie (recherche)	2h Ne se centrifuge pas	J0	Sur échantillon urinaire

Prélèvements Microbiologiques et divers

Analyses	Matériel	Conservation T° Ambiante	Conservation Réfrigéré	Précautions particulières
Cytologie urinaire et ECBU	Flacon stérile	2h	12h	Renseigner la fiche jointe au kit
	Tube boraté bouchon jaune + tube neutre	12h	12h	Renseigner la fiche jointe au kit
Coproculture (selles)	Flacon stérile	2h	12h	Nous fournir les deux (flacon + Transwab)
	Si transfert sur Fécal Transwab	24h	24h	
Dispositif intravasculaire (cathéter, chambre implantaire)	Flacon stérile	2h	Non Applicable	
	Flacon stérile + ajout du liquide d'un écouvillon Transwab (bouchon violet ou orange)	24h	24h	
HLM urinaire – Compte d'ADDIS	Flacon HLM	12h	12h	
Hémoculture	Flacon aérobie et anaérobie	24h	Non Applicable	En dehors d'un contexte de suspicion d'endocardite ou d'infection sur cathéter, prélever 10 mL de sang par flacons sur 3 flacons aérobie et 3 flacons anaérobies lors du même prélèvement
Liquide de ponction (articulaire, ascite, pleurale, péricardique)	Flacon stérile	2h	Non applicable	
	Transfert du prélèvement dans Portagerm + 1 tube neutre (bouchon blanc) + 1 tube hépariné + ½ tube citraté	24h	24h	Transfert réalisé au laboratoire, ou kit avec les 3 tubes disponibles sur demande au laboratoire (Portagerm non fourni)
Parasitologie des selles	Flacon stérile	12h	48h	Il est préconisé de réaliser 3 examens sur une période de 3 à 6 jours. Nous fournir les deux (flacon + Transwab)
	Si transfert sur Fécal Transwab	12h	48h	
Prélèvement de bloc opératoire (chirurgie orthopédique)	Flacon stérile	2h	Non applicable	
	Flacon stérile + ajout du liquide d'un écouvillon Transwab (bouchon violet ou orange)	24h	24h	
Prélèvement broncho-pulmonaire (broncho-aspiration, LBA, ECBC)	Flacon stérile	2h	24h	
Prélèvement cutanée	Écouvillon Transwab (bouchon violet)	48h	48h	
Prélèvement mycologique : peau, glabre, squames, cheveux, ongles	Boîte de Pétri 55 mm + Scotch pour fermeture hermetique	48h	48h	Arrêt de 2 semaines de tout traitement antifongique avant le prélèvement
	Écouvillon humide	12h	12h	
	Cellophane adhésive transparente sur lame identifiée	48h	48h	

Analyses	Matériel	Conservation T° Ambiante	Conservation Réfrigéré	Précautions particulières
Prélèvement mycologique : Recherche de <i>Pytiriasis versicolor</i>	Cellophane adhésive transparente sur lame identifiée	48h	48h	Arrêt de 2 semaines de tout traitement antifongique avant le prélèvement
Prélèvement nasopharyngé pour la recherche de SARS-CoV-2 par technique PCR	Écouvillon stérile avec embout VISCOSE + Milieu Sansure Cell Preservation Solution (petit tube) Sachet avec tampon-buvard	8h	24h	
Recherche de SARS-Cov2 ± Grippe ± VRS par technique PCR	Tube spécifique virus (grand tube)	24h	5 jours	
Prélèvement nez-gorge-oreille	Écouvillon Transwab (bouchon violet ou orange)	48h	48h	
Prélèvement oculaire	Écouvillon Transwab (bouchon orange)	48h	48h	
Prélèvement de plaie, suppuration et écoulement	Écouvillon Transwab (bouchon violet)	48h	48h	
Prélèvement à la recherche de virus par PCR (HSV, VZV, grippe, etc.)	Écouvillon Transwab (bouchon violet) Utiliser 1 écouvillon à embout synthétique DACRON ou VISCOSE (comme pour les PCR COVID)	2h	24h	
Prélèvement à la recherche de <i>Bordetella pertussis</i> (coqueluche) par PCR	Écouvillon Transwab (bouchon violet) Utiliser 1 écouvillon à embout synthétique DACRON ou VISCOSE (comme pour les PCR COVID)	2h	24h	Ne pas prélever au-delà de 4 semaines après le début des quintes de toux
Prélèvement salivaire pour la recherche de SARS-CoV-2 par technique PCR	Flacon stérile pour les prélèvements salivaires Sachet avec tampon-buvard	8h	8h	
Prélèvement urétral	Écouvillon Transwab (bouchon orange) <u>si écoulement</u>	48h	Non Applicable	
	1er jet urinaire <u>si pas d'écoulement</u> , dans flacon stérile	2h	Non Applicable	
Prélèvement vaginal	Écouvillon Transwab (bouchon violet)	24h	Non Applicable	Prélever hors période de menstruation
Recherche de bactérie aérobie/anaérobie nommément désignée	Écouvillon Transwab (bouchon violet ou orange)	48h	48h	
Recherche de <i>Clostridium difficile</i> dans les selles	Flacon étanche	2h	48h	Nous fournir les deux (flacon + Transwab)
	Si transfert sur Fécal Transwab	2h	48h	

Analyses	Matériel	Conservation T° Ambiante	Conservation Réfrigéré	Précautions particulières
Recherche de <i>Chlamydia trachomatis</i> (génital, urinaire et divers)	Écouvillon Transwab (bouchon violet) pour prélèvement génital	24h	48h	
	Urine 1 ^{er} jet dans flacon stérile	24h	5 jours	Sur 1 ^{er} jet urinaire le matin au reveil ou après 2h de continence
Recherche de candidose lingual	Écouvillon Transwab (bouchon orange ou violet)	48h	48h	
Recherche de Bacille de Kock (BK)	Flacon stérile	48h	48h	Sur totalité des urines du matin
Recherche de mycoplasme génitaux	Écouvillon Transwab (bouchon orange pour PU ; bouchon violet pour PV)	2h	24h	Prélever hors période de menstruation
Recherche de mycoplasme sur urines ou sperme	Flacon stérile	2h	48h	Si urinaire : sur 1 ^{er} jet urinaire le matin au reveil ou après 2h de continence
Recherche de rotavirus, d'adénovirus et de norovirus sur selles (systématiquement si enfant < 3 ans)	Flacon étanche	2h	24h	Nous fournir les deux (flacon + Transwab)
	Si transfert sur Fécal Transwab	24h	24h	
Sang dans les selles	Flacon stérile	6h	3 jours	Il est préconisé de réaliser la recherche sur 3 prélèvements
Scotch-test (recherche d'oxyures)	Cellophane adhésive transparente sur lame identifiée	48h	48h	
Spermoculture	Flacon stérile	2h	Non applicable	Nous fournir les deux (flacon + Transwab) Si transfert du sperme, préciser sur le Transwab « + 100 µL de sperme »
	Si transfert de 100 µL dans Transwab (bouchon violet)	48h	48h	
Stérilet	Flacon stérile	2h	Non applicable	Si ajout du liquide dans le flacon stérile, préciser sur le flacon « + 100 µL de liquide Transwab »
	Si ajout du liquide d'un Transwab (bouchon violet ou orange) dans le flacon stérile	24h	24h	
Urines de 24h	Flacon stérile 24h	24h	Non applicable	Nous fournir le flacon + les tubes percutés
	Percuter 2 tubes neutres de 10 mL + 2 tubes neutres de 4 mL	24h	Non applicable	Conservation entre +2 et +8°C pour une recherche de cortisol urinaire

Notes personnelles :

Notes personnelles :

Manuel de prélèvement disponible sur le site internet

<https://my-unilabs.fr>

Identité du patient :

Il est impératif de noter le **Nom usuel**, **Nom de naissance**, **1^{er} Prénom de naissance**, **Date de naissance et sexe** du patient sur le prélèvement et sur la fiche de renseignement individuelle.

Merci de communiquer également au laboratoire via les fiches de transmission de prélèvement le **lieu de naissance du patient** (ville ou pays pour les patients nés à l'étranger).

Ces informations doivent être **vérifiées via un document officiel à haut niveau de confiance** (CNI, passeport, carte de séjour). Ces informations ainsi que **la photocopie du document officiel** sont utilisés pour **qualifier l'identité** du patient ; permettant l'envoi de ses comptes rendus dans son **Dossier Médical Partagé (= DMP)** sur **MonEspaceSanté**.

→ Déploiement du **DMP** courant 2023-2024



GROUPES SANGUINS / RAI :

Préciser les **ATCD post transfusionnel**. Si femme enceinte : préciser en plus la date de début de grossesse et si **injection de Rophylac** ou non + date de l'injection.

Vérification de l'identité à partir d'un document officiel à haut niveau de confiance (CNI, passeport, carte de séjour). Cocher la case « vérification » sur la fiche de renseignement.

Vérification obligatoire de l'identité complète du patient pour les groupes sanguins et/ou RAI à partir d'un document officiel d'identité (CNI, passeport, carte de séjour)

État de jeûne du patient :

Il est impératif d'indiquer l'état de jeûne du patient sur la fiche de renseignement individuelle. Cocher la case « **A jeun** » ou « **Non à jeun** ».

Identité du préleveur :

Noter clairement votre identité, la date et **l'heure** du prélèvement.

Dosage du médicament :

Noter le Nom du médicament, la posologie, la date et l'heure de la dernière prise.

Analyses génétiques :

Attestation de consultation et consentement signé obligatoires.

Analyses Non Remboursées et Hors Nomenclature :

Accord du patient obligatoire. Attention, le tarif Non Remboursé est donné à titre indicatif et il est susceptible d'évoluer. Ne pas hésiter à nous contacter.

Délai Pré-analytique :

C'est le temps maximum pour l'acheminement des prélèvements au laboratoire.