

MANUEL DE PRÉLÈVEMENTS

Manuel Unique des Procédures Pré-analytiques
<https://synergibio.manuelprelevement.fr>



	Référence GEN-PRE-ENR100 	Version 6
	Date d'application : 03-06-2022	

Pages	Liste des modifications de la Version 6
5	NOUVEAUTE : BIOSERVEUR
6	RDV en ligne
11	Mise à jour de la liste des abréviations
12	Mise à jour de la présentation du laboratoire
16 à 18	Mise à jour de la Liste des sites : Ajout du site de Saint-Martin – Modification des adresses mail – Retrait des biologistes responsables de site – retrait de la colonne « horaire d'ouverture »
21	Ajout du §G : Dossier Médical Partagé (DMP)
25/26	Mise à jour des délais de remise des résultats
32	Mise à jour de la Convention d'étiquetage des prélèvements des automates
35/36	Ajout des « Critères d'acceptation des prélèvements sanguins destinés au plateau technique du GIE »
41	Modification de la liste des examens à jeun
44	Modification des préconisations des prélèvements HLM – U24H
55	Prélèvement de 2 écouvillons
47	Modification des préconisations des prélèvements de selles
59	Ajout du mode opératoire des prélèvements salivaires COVID19
66/67	Ajout des critères d'acceptation des prélèvements bactériologiques
72 à 82	Mise à jour des documents annexes

PRESENTATION DU MANUEL DE PRELEVEMENT

Le Manuel de prélèvement est un outil de travail destiné aux professionnels de Santé (Infirmiers diplômés d'état, Etablissements de Santé etc.), aux préleveurs du laboratoire, à tous ceux qui interviennent dans la phase pré analytique de réalisation des examens de biologie médicale.

L'objectif du Manuel est de fixer les conditions générales de réalisation des prélèvements, dans le respect de la réglementation, des exigences techniques liées aux méthodes d'examens du laboratoire, et des procédures en vigueur.

Le présent Manuel est complémentaire du « *Manuel de Prélèvement en ligne* » avec sa « Liste des examens » et ses « Documents » accessibles à partir de tous les supports connectés à Internet (ordinateur, tablette, téléphone portable).

Le laboratoire Synergibio est accrédité par le COFRAC sous le numéro « Examens médicaux / Accréditation n°8-4008 » selon la Norme internationale NF EN ISO 15189 depuis le 16/02/2017.

Le Manuel de prélèvement a également pour objectif de répondre aux exigences pré analytiques de cette Norme concernant les « informations à mettre à la disposition des patients et utilisateurs de ses prestations ».

Le Manuel de prélèvement :

- Passe en revue les règles relatives à la rédaction des demandes d'examens, des bons de transmission des prélèvements et à leurs conditions de conservation.
- Détaille les protocoles de prélèvements spécifiques de certains examens et précise le conditionnement nécessaire.
- Précise les modalités d'acheminement des échantillons biologiques.
- Présente en Annexe : les documents devant accompagner les prélèvements (fiches de renseignements cliniques, formulaires, bon de transmission, consentement etc.). Ces documents sont fournis par le laboratoire et sont téléchargeables au format PDF à partir du Manuel de Prélèvement en ligne.

Le respect des recommandations de prélèvements sont une garantie pour le patient et le prescripteur d'un résultat fiable et d'une gestion efficace des dossiers patients (identification, remboursement, rendu des résultats...).

Le laboratoire applique également les exigences liées au Règlement Général de la Protection des Données personnelles (RGPD).

Dans un souci d'amélioration, les réclamations et les suggestions d'amélioration sont les bienvenues. Elles peuvent être communiquées par le biais des fiches « de Suggestions/Doléances » présent à l'accueil de tous les sites ou être enregistrées directement sur le site internet du laboratoire.

Sommaire

PRESENTATION DU MANUEL DE PRELEVEMENT	3
NOUVEAUTE.....	5
TOUJOURS D'ACTUALITE	10
I. ABREVIATIONS.....	11
II. PRESENTATION DU LABORATOIRE	12
III. CENTRE PRIVE D'AMP DE GUADELOUPE	15
IV. ADRESSES ET COORDONNEES DES 14 SITES	16
V. TRAITEMENT DES DEMANDES D'EXAMEN	19
VI. TRAITEMENT DES URGENCES.....	22
VII. DELAI DE REMISE DES RESULTATS.....	25
VIII. CONSIGNES GENERALES DE PRELEVEMENTS.....	27
IX. RECLES D'HYGIENE ET DE SECURITE – ELIMINATION DES DECHETS.....	37
X. CONDITIONS DE DELAIS DE TRANSPORT	38
XI. PREPARATION DU PATIENT - PRECONISATIONS	41
XII. PRELEVEMENTS REALISES PAR LE PATIENT	44
XIII. PRELEVEMENTS REALISES PAR LE PRELEVEUR	48
XIV. PRELEVEMENT SANGUIN	49
XV. PRELEVEMENTS BACTERIOLOGIQUES, MYCOLOGIQUES ET PARASITOLOGIQUES	54
XVI. PRELEVEMENTS DES EXAMENS DE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION.....	68
DOCUMENTS ANNEXES	72

NOUVEAUTE

L'OUTIL BIOSERVEUR POUR LES RESULTATS



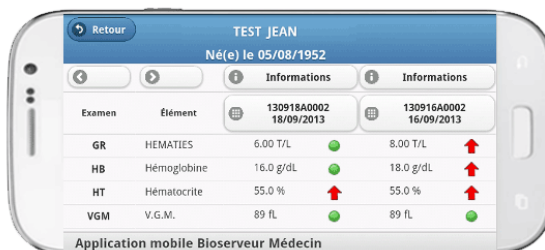
Suite à de nombreuses sollicitations des professionnels de santé (Médecins, Sage-femmes, Infirmiers libéraux, Etablissement de Santé, etc.) désireux de récupérer facilement les résultats de leurs patients, le laboratoire a développé, en collaboration avec la société BIOSERVEUR, la diffusion sécurisée des résultats des patients via cette application disponible sur tout support numérique disposant d'un accès internet. Par ailleurs, le professionnel de santé peut activer la réception des résultats dans sa boîte mail MSSanté

Pour disposer de cet outil, le professionnel de santé doit :

- S'inscrire sur le site www.bioserveur.com
- Communiquer au laboratoire ses numéros de SIRET et RPPS

Application Smartphone BioServeur Médecin

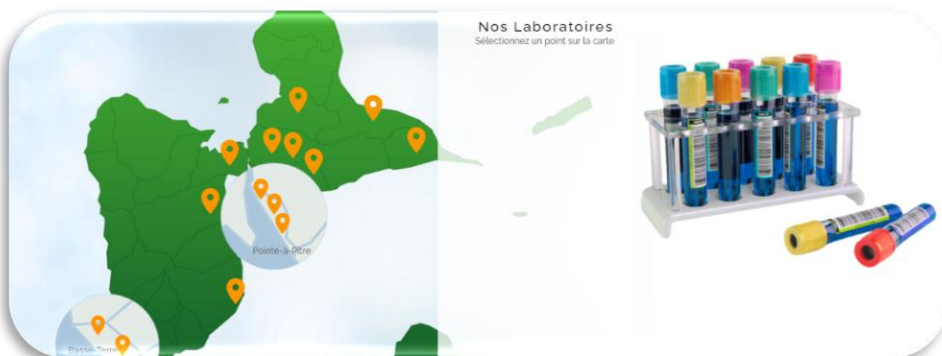
L'application gratuite **BioServeur Médecin** pour smartphones et tablettes offre aux médecins un accès mobile et sécurisé (SSL) aux résultats d'analyses.



OUTILS DE TRAVAIL ET DE COMMUNICATION

Le site Internet Synergibio

<https://www.synergibio.fr>



La prise de RDV en ligne est désormais possible sur le site internet du laboratoire.

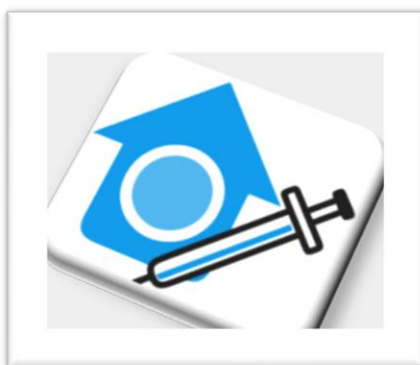


Rendez-vous en ligne

L'Outil P-A-D et son application IDELab

Pour faciliter la prise en charge des Prélèvements A Domicile

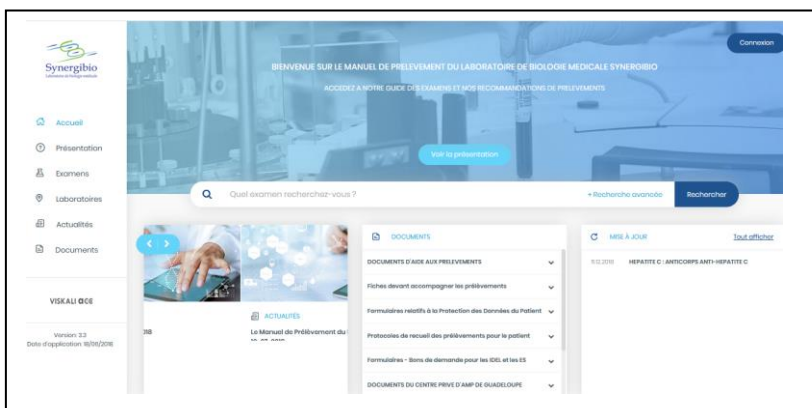
➡ Page 10



LE MANUEL DE PRELEVEMENT EN LIGNE

Les notifications de mises à jour du Manuel de Prélèvement sont diffusées sur la page d'accueil du site et par mail aux préleveurs externes et aux Etablissements de soins. Le Manuel de Prélèvement en ligne est accessible par internet à l'adresse suivante :

Le Manuel de prélèvement en ligne
<https://synergibio.manuelprelevement.fr>



Cet outil, consultable à partir de tout support informatique connecté à internet permet d'avoir accès à tout moment aux rubriques et informations suivantes :

Rubriques	Contenu
<i>Nos laboratoires</i>	Liste des sites du laboratoire Synergibio : coordonnées, spécialités et heures d'ouverture
<i>Liste des examens</i>	Liste des examens effectués au laboratoire et transmis au laboratoire Cerba avec moteur de recherche des examens : par ordre alphabétique, par nom, par code analyse. Et pour chaque examen l'accès à une fiche descriptive (voir page suivante)
<i>Documents</i>	Documents intervenant dans la réalisation des examens, téléchargeables au format PDF et imprimables : - Documents d'aide aux prélèvements - Fiches devant accompagner les prélèvements - Formulaires relatifs à la Protection des Données du Patient - Protocoles de recueil des prélèvements pour le patient - Formulaires - Bons de demande pour les IDEL et les ES - Documents du Centre d'AMP privé de Guadeloupe - Documents relatifs à la Trisomie 21

Exemple de la Fiche Descriptive d'un examen dans le Manuel de prélèvement en ligne

① EXAMEN Nom d'examen NT PRO BNP Synonymes PROBNP PEPTIDE NATRIURÉTIQUE DE TYPE B PROPEPTIDE N-TERMINAL DU PEPTIDE NATRIURÉTIQUE DE TYPE B PRÉCURSEUR DU BNP Code SIL BNP Spécialité MARQUEURS CARDIAQUES Laboratoire / Site exécutant LABORATOIRE SYNERGIBIO Fréquence de réalisation Quotidien Principales indications Aide au diagnostic en cas de suspicion d'insuffisance cardiaque	 CONSERVATION & TRANSPORT Transport au laboratoire Transport réfrigérés à +2/+8°C Mettre 2 eutectiques dans la mallette de transport Stabilité de l'analyte avant analyse Sérum décanté : - 4 jours à 2-8°C - 6 mois à > -20°C
 PRE-ANALYTIQUE Préconisations pour le patient Absence de préconisations Type d'échantillon - Indications sur le prélèvement Sérum (Plasma) Quantité minimale 1 tube de 5 ml Récipient (tube - flacon - Kit de prélèvement)  x1 Tube sec SST avec séparateur de sérum	 ANALYTIQUE Principe / Méthode utilisée Méthode immunoenzymatique sandwich associée à une détection finale en fluorescence (ELFA) Interférences analytiques Hémolyse, Lipémie, Sérum icterique Valeurs de références NT-proBNP < 125 ng/l BNP < 35 ng/l Examens complémentaires Marqueurs cardiaques : CK, CK-MB, Myoglobine, troponine  POST-ANALYTIQUE Délai de remise du résultat J0

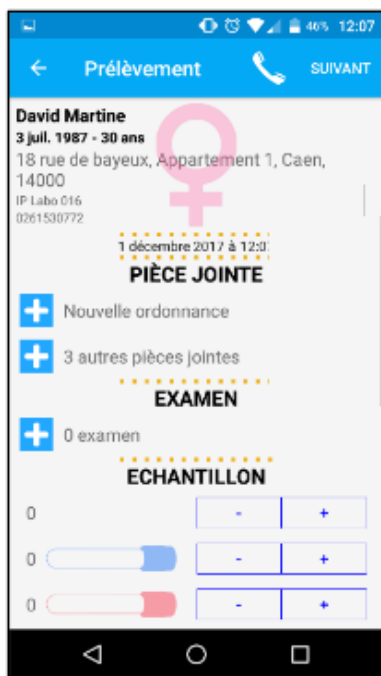
- La Fiche descriptive par analyse décrit pour tous les examens réalisés par Synergibio :
- Les indications de prescriptions
 - Les exigences pré analytiques : préconisations pour le patient, conditions particulières, formulaires requis, le type d'échantillon et le conditionnement primaire
 - Les conditions de conservation et de transport
 - Le délai de remise du résultat

L'OUTIL P-A-D



L'application P-A-D (**Pr**élèvement **A** Domicile) est un outil connecté destiné aux IDEL et Préleveurs effectuant des prélèvements à domicile.

Il est téléchargeable sur tout Smartphone disposant d'une connexion internet



Il permet aux préleveurs collaborant avec le laboratoire Synergibio :

- D'avoir accès à la base de données des patients enregistrés dans le Système Informatique du Laboratoire habituellement prélevés par le Cabinet infirmier → **Plus d'erreur d'identification du patient**

- D'enregistrer les données de prélèvements via le smartphone → **plus de documents papier à remplir**

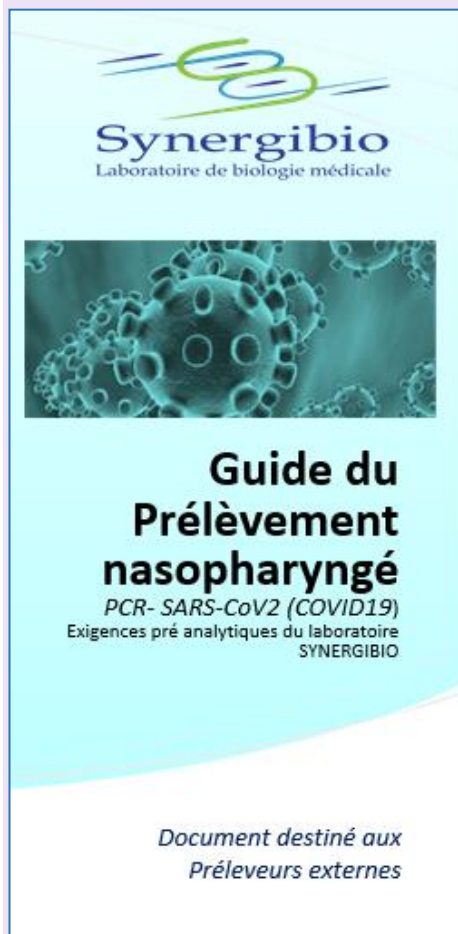
- D'enregistrer et de partager des pièces jointes avec les collaborateurs ou remplaçants : ordonnances, attestation de SS, etc. → **partage des données des patients du même cabinet**

D'envoyer le dossier directement dans le Système Informatique du Laboratoire qui pourra le traiter avant votre arrivée → **gain de temps lors des dépôts de prélèvements**

Pour plus d'information, vous pouvez consulter le tuto sur YouTube :
<https://www.youtube.com/watch?v=IPI0k427zcQ>

**Pour bénéficier de cet outil offert par le laboratoire Synergibio
 Il suffit de prendre contact avec le Biologiste du Site avec lequel vous collaborez**

TOUJOURS D'ACTUALITE

Les actions du LBM SYNERGIBIO
dans la lutte contre la pandémie de Coronavirus

Depuis le début de la pandémie de COVID19, le laboratoire Synergibio :

- **S'est investi** pour proposer aux patients des Centres d'accueil dédiés aux prélèvements nasopharyngés,
- **A fait évoluer son offre d'examens** pour proposer des tests de diagnostic par PCR et des dépistages sérologiques du Sars-Cov2 délivrés dans les 24 à 48 heures
- **Collabore avec les organismes d'Etat** (ARS, SI-DEP) pour lutter contre la propagation de la pandémie,
- **Tient informé les patients et professionnels de santé** sur le site internet www.synergibio.fr des évolutions de l'offre de soin,
- **A mis à disposition des préleveurs externes** un « Guide du prélèvement nasopharyngé »
- **Accueille les prélèvements des professionnels de santé** (Infirmiers libéraux et Etablissements de soins)

I. ABREVIATIONS

ADR : Accord européen relatif au transport international des marchandises Dangereuses par Route

AES : Accident d'Exposition au Sang

AMP : Assistance Médicale à la Procréation

Art. : Article

ATCD : Antécédents

CNI : Carte Nationale d'Identité

DASRI : Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux

DDG : Date de début de Grossesse

DDN : Date de Naissance

DMP : Dossier Médical Partagé

DPN : Diagnostic Prénatal

ES : Etablissement de soins

HN : Hors Nomenclature

IDE : Infirmier(e) Diplômé(e) d'Etat

IDEL : Infirmier(e) Diplômé(e) d'Etat Libéral

JO : Journal officiel

LBM : Laboratoire de Biologie Médicale

LBMMMS : Laboratoire de Biologie Médicale Multi Sites

LCC : Longueur Cranio Caudale

MoM : Multiple de la médiane

MSM : Marqueurs Sériques Maternels

NABM : Nomenclature des Actes de Biologie Médicale

PCR : Polymérase Chain Reaction ou Réaction en Chaîne par Polymérase

RGDP : Règlement Général européenne de Gestion des Données Personnelles

SA : Semaine d'Aménorrhée

SI-DEP : Système d'Information de DEPistage

SIL : Système Informatique du Laboratoire

T21 : Trisomie 21 (Syndrome de Down)

II. PRESENTATION DU LABORATOIRE

Le Laboratoire de Biologie Médicale multi-sites (LBMMS) SYNERGIBIO est né en 2014. Il est issu de la société civile de moyens Synergibio qui a évolué entre 2006 et 2014. En 2019, les laboratoires de Capesterre-Belle-Eau et de Morne-à-L'Eau rejoignent le groupe Synergibio et en 2020, ce sont les 4 sites du Centre de Biologie Médicale de Grande-Terre (CBMGT), à savoir Gosier, Grand-Camp, Moule et Saint-François qui s'intègrent au groupe. En 2022, le site péri analytique de Boisneuf est transféré à Bellevue à Saint-Martin.

Désormais le LBM SYNERGIBIO c'est :

- 4 plateaux techniques sur lesquels sont réalisés les examens. Ils se situent aux Abymes, à Pointe-à-Pitre, Jarry et Saint-Martin.
- 14 sites péri-analytiques qui assurent les activités du pré-analytique et du post-analytique, répartis sur la Basse-Terre, la Grande-Terre et à Saint-Martin.

En 2019, dans le cadre d'un Groupement d'Intérêt Economique (GIE), les laboratoires Biopôle Antilles et Synergibio créent un plateau technique commun à Jarry qui regroupe les activités de Microbiologie, d'Immunohématologie de Biologie Moléculaire, de biochimie et de sérologie infectieuse. Ce plateau est doté d'automates de haute technologie qui permettent d'augmenter l'offre d'examens exécutés en Guadeloupe et de réduire les délais de délivrance des résultats notamment ceux de microbiologie.

Le laboratoire a aussi réalisé de nombreuses adaptations au cours de la crise sanitaire liée au Covid 19 avec, dans un premier temps, la création de centres de prélèvements dédiés et la mise en place de l'analyse sur ses plateaux techniques. Aujourd'hui, la plupart des sites du groupement accueillent les patients pour les prélèvements de PCR COVID19.

A. STRUCTURE JURIDIQUE

Le LBM SYNERGIBIO est exploité par une société d'exercice libéral de type SELARL dont le capital social est détenu à 100% par des Biologistes Médicaux associés. L'indépendance financière et l'absence de conflit d'intérêt garantissent la réalisation des prestations de santé dans l'intérêt strict et unique des patients.

Forme juridique : Société d'Exercice Libéral A Responsabilité Limitée (SELARL)

Raison sociale : SYNERGIBIO

N° SIRET : 788 809 788 00011

Code APE : 8690B

Activité : Laboratoire de Biologie Médicale concourant au dépistage, à l'aide au diagnostic, au traitement et/ou à la prévention des maladies humaines.

Siège : LBM SYNERGIBIO - Site République- 2 rue de la République – 97100 BASSE-TERRE - GUADELOUPE

Enregistrement : Préfecture de Basse-Terre

B. DEMARCHE QUALITE - ACCREDITATION

Le laboratoire Synergibio est accrédité par le COFRAC sous le numéro « Examens médicaux / Accréditation n°8-4008 » selon la Norme internationale NF EN ISO 15189 depuis le 16/02/2017. Les listes des sites et portées d'accréditation sont disponibles sur www.cofrac.fr. Les analyses couvertes par l'accréditation sont signalées par une @ dans nos comptes-rendus de résultats.

C. L'EQUIPE

L'équipe est formée :

- de Biologistes Responsables et de Biologistes Médicaux
- de Secrétaires
- de Préleveurs (Techniciens, IDE et biologistes)
- de Techniciens
- de Responsables qualité
- d'Agents d'entretien
- et de Coursiers

D. LES MISSIONS

- L'accueil des patients,
- L'information des conditions nécessaires à la réalisation des prélèvements et des examens,
- La réalisation des prélèvements en coopération avec les médecins et les infirmiers (ères) externes,
- L'exécution des examens avec fiabilité et exactitude,
- La validation des examens,
- La transmission des résultats aux patients et prescripteurs,
- La prestation de conseil

E. LES ACTIVITES DE BIOLOGIE MEDICALE

- Allergologie
- Assistance Médicale à la Procréation (AMP)
- Auto-immunité
- Bactériologie/Parasitologie/Mycologie
- Biochimie
- Biologie de la reproduction (BDR)
- Biologie moléculaire
- Hématologie
- Hémostase
- Immuno-hématologie
- Immuno-hormonologie ?
- Sérologie
- Virologie
- Biochimie spécialisée : Dépistage de la trisomie 21 par les Marqueurs Sériques Maternels

La liste des examens est consultable dans le Manuel de Prélèvement en ligne :

<http://synergibio.manuelprelevement.fr>

III. CENTRE PRIVE D'AMP DE GUADELOUPE



Le Centre privé d'Assistance Médicale à la Procréation (AMP) de Guadeloupe se compose d'une équipe médicale composée de Gynécologues libéraux et de biologistes médicaux spécialisés en Biologie de la Reproduction.

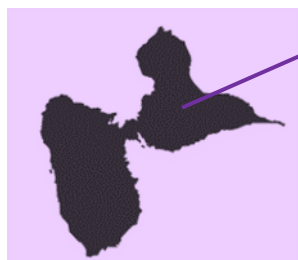
Le « Livret d'accueil » destiné aux couples en démarches d'AMP précise les conditions d'accueil au Centre privé d'AMP de Guadeloupe

Les activités de Biologie de la Reproduction sont réalisées sur le site Anabio du Laboratoire Synergibio. Elles comprennent :

- Les examens de biologie de la Reproduction pour le couple
- Le suivi des stimulations des femmes
- La préparation du sperme en vue des Insémination Intra Utérine (IIU)

Biologiste médical agréé en Biologie de la reproduction : Dr Lynda PAVILI

IV. ADRESSES ET COORDONNEES DES 14 SITES



SITES DE GRANDE-TERRE

Horaires d'ouverture des sites, horaires de prélèvements, géolocalisation, accueil des PMR, RDV en ligne, etc. sont accessibles dans sur le site internet du laboratoire : www.synergibio.fr

Sites & Activités	Adresses Téléphones - Fax
Site ANABIO Site péri-analytique Plateau technique spécialisé : • Biologie de la Reproduction • Dépistage de la Trisomie 21	Bâtiment F de la Kann'Opé Parc d'activités La Providence - Dothémare 97180 Les Abymes Tel : 0590 82 20 15 Fax : 0590 83 94 14 Mail : secretariat.anabio@synergibio.fr
Site ASSAINISSEMENT Site péri-analytique Plateau technique	Rue Paul Lacavé Assainissement 97110 POINTE-A-PITRE Tel : 0590 82 53 05 Fax : 0590 82 25 19 Mail : secretariat.assainissement@synergibio.fr
Site GRAND-CAMP Site péri-analytique	Espace Rocade – Grand Camp 97139 LES ABYMES Tel : 0590.21.02.28 Fax : 0590.21.02.28 Mail : secretariat.grandcamp@synergibio.fr
Site GOSIER Site péri-analytique	Bd Amédée Clara Tel : 0590.84.04.16 Fax : 0590.84.03.28 Mail : secretariat.gosier@synergibio.fr
Site MARTI Site péri-analytique	11, immeuble. Diligenti 97110 POINTE-A-PITRE Tel : 0590 91 29 00 Fax : 0590 91 47 05 Mail : secretariat.marti@synergibio.fr

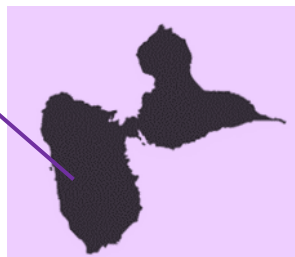
Sites & Activités	Adresses Téléphones - Fax
Site MORNE-À-L'EAU Site péri-analytique	23 rue C. Vicomte de Bragelogne 97111 Morne-à-l'Eau Tél : 0590 24 41 09 Fax : 05 90 24 40 61 Mail : secretariat.mornealeau@synergibio.fr
Site LE MOULE Site péri-analytique	Centre Médical de Damencourt 97160 LE MOULE Tel : 0590 48 15 39 Fax : 0590 48 15 40 Mail : secretariat.lemoule@synergibio.fr
Site SAINT-FRANCOIS Site péri-analytique	Rés. Fleur de Paradis – Rue du Général de Gaulle 97118 SAINT FRANCOIS Tel : 0590.88.59.84 Fax : 0590.88.49.57 Mail : secretariat.saintfrancois@synergibio.fr



SITE DE SAINT-MARTIN

Sites & Activités	Adresses – Téléphones - Fax
Site de Saint-Martin Site péri-analytique Plateau technique	74 rue Low Town – Bellevue 97150 SAINT -MARTIN Tél : 0590 54 04 54 Fax : 0590 Mail : secretriati.saintmartin@synergibio.fr

SITES DE LA BASSE-TERRE



Sites & Activités	Adresses – Téléphones - Fax
Site CAPESTERRE Site péri-analytique	47 rue Paul Lacavé 97130 CAPESTERRE BELLE EAU Tel : 0590 86 46 30 Fax : 0590 86 91 50 Mail : secretariat.capesterre@synergibio.fr
Site COLIN Site péri-analytique	Immeuble Alu Technologie ZAC de Colin Nord-Ouest 97170 PETIT-BOURG Tel : 0590 82 10 08 Fax : 0590 90 37 54 Mail : secretariat.colin@synergibio.fr
Site COLOMB Site péri-analytique	7, rue C. Colomb 97100 BASSE-TERRE Tel : 0590 81 46 60 Fax : 0590 81 79 76 Mail : secretariat.colomb@synergibio.fr
Site JARRY Site péri-analytique	Im. Futura – Voie verte - Jarry 97122 BAIE-MAHAULT Tel : 0590 38 35 45 Fax : 0590 38 35 46 Mail : secretariat.jarry@synergibio.fr
Site REPUBLIQUE Site péri-analytique	2, rue de la République 97100 BASSE-TERRE Tel : 0590 81 08 24 Fax : 0590 81 37 83 Mail : secretariat.republique@synergibio.fr

V. TRAITEMENT DES DEMANDES D'EXAMEN

A. DEMANDES SUR ORDONNANCE

L'ordonnance est rédigée **par le prescripteur**. La date de la prescription doit être inférieure à 1 an (sauf cas particulier ou demande expresse du prescripteur). Conformément aux articles 34, 76 et 79 du code de déontologie médicale et au paragraphe 5.4.1 de la norme ISO 15189, la prescription doit comporter, au minimum, les éléments suivants :

- *Le nom du médecin et ses coordonnées,*
- *Son numéro d'inscription au tableau de l'ordre,*
- *La date de la prescription et la signature manuscrite du médecin,*
- *Les informations nécessaires pour identifier le patient de manière univoque (Nom de naissance, Nom marital, Date de naissance)*
- *La liste des examens prescrits,*
- *Les données cliniques pertinentes : renseignements cliniques, objectifs de la demande...*

Pour les Etablissements de Santé, le bon de demande d'examens peut faire office d'ordonnance si les éléments cités ci-dessus sont présents.

Conformément au décret 2002-660, lorsque le prélèvement est effectué par un professionnel de santé, hors du laboratoire, l'ordonnance doit être accompagnée d'une fiche de suivi médical « GEN-PRE-ENR002 Feuille de prescription externe » remplie par le préleveur.

B. DEMANDES PARTICULIERES

▪ Examens hors nomenclature

Certains examens ne sont pas pris en charge par la sécurité sociale. Le patient doit être informé du montant à payer : le montant des examens est consultable dans le Manuel de Prélèvement en ligne ou sur demande au secrétariat.

La demande d'examen doit alors être accompagnée du formulaire RVC-ENR002 « Demande d'examens formulée oralement ou hors nomenclature » rempli et signé par le patient (en Annexe).

Pour toutes les demandes, même sans prescription, le nom du médecin traitant doit être précisé lorsqu'il est connu.

▪ Examens demandés par le patient

Une demande d'examens à l'initiative du patient est possible mais celle-ci n'est pas prise en charge par la sécurité sociale, l'examen est donc traité comme un examen hors nomenclature.

▪ Demande d'examens sous-traités par un laboratoire partenaire

Le laboratoire Synergibio peut être amené à transmettre le prélèvement à un laboratoire partenaire dans les cas suivants :

- Examens non réalisés au laboratoire Synergibio
- Examens complémentaires pour compléter le diagnostic si le biologiste le juge nécessaire.
- Incapacité du laboratoire à réaliser l'examen pour cause de panne d'automate, rupture de stock du réactif, etc.

Conformément au décret n°2016-1349 du 10 octobre 2016 "relatif au consentement préalable au partage d'informations entre des professionnels ne faisant pas partie de la même équipe de soins" le laboratoire recueille le consentement du patient sur le formulaire "RVC-ENR009 Consentement du patient au partage d'information" (En Annexe)

▪ Ajout d'examens par le prescripteur

L'ajout d'examens est possible sur certains prélèvements, si les conditions et les délais de conservation sont conformes aux préconisations de l'examen ajouté et si la quantité de prélèvement restante est suffisante pour réaliser les paramètres demandés.

Il faudra alors prévenir le laboratoire et vous renseigner sur la possibilité d'ajouter des examens et formuler la demande sur une nouvelle ordonnance.

C. DEMANDES D'EXAMENS DE GENETIQUE

Les Examens de Génétique sont transmis à un laboratoire sous-traitant.

Pour tout examen des caractéristiques génétiques, en plus de l'ordonnance, la demande devra être accompagnée de documents réglementaires dûment complétés et signés (décret n°2000 570 du 23 juin 2000 paru au J.O. du 27 juin 2000, Art. 16-10 de la loi n°94-653 du 29 juillet 1994). Il s'agit de :

- L'attestation de consultation médicale individuelle signée du médecin
- Le consentement du patient pour les examens des caractéristiques génétiques
- Les feuilles de renseignements cliniques

Ces documents sont fournis à la demande par le laboratoire ou téléchargeables dans le manuel de prélèvement en ligne.

D. DEMANDE D'EXAMENS DE TRISOMIE 21

Pour tout examen de dépistage de la trisomie 21 par les marqueurs sériques maternels, la demande devra être accompagnée :

- D'une fiche de consentement remplie et signée par la patiente incluant les renseignements cliniques et échographiques (Cf. annexe)
- ainsi que du compte-rendu échographique du 1^{er} trimestre de la patiente.

Les fiches sont fournies par le site ANABIO sur demande :

- par téléphone (0590 82 20 15),
- par fax (0590 83 94 14)
- ou par mail bdr.anabio@synergibio.fr

E. DEMANDE DE PRELEVEMENT A DOMICILE

Si pour des raisons de santé affectant sa mobilité, le patient nécessite une prise en charge à domicile, le laboratoire peut fournir une liste des IDEL, ayant signé une Convention de collaboration avec le laboratoire.

Si le patient souhaite que le préleveur à domicile récupère ses résultats, son autorisation signée doit être recueillie par le préleveur sur le document "RVC-ENR010 Autorisation du patient à la diffusion de ses résultats aux infirmiers préleveurs" ou ponctuellement sur la Fiche de prélèvement (en Annexe).

F. TRAITEMENT DES DEMANDES D'ACCES AUX DONNEES PERSONNELLES

Conformément au RGPD, le patient qui le souhaite peut avoir accès à ses données enregistrées dans le Système Informatique du Laboratoire (SIL).

Les données enregistrées, leur utilisation, leur durée de conservation, ainsi que les accès auxquels il a droit sont expliqués dans le document :

☛ SIL-ENR014 - Affichage informatif sur l'application du RGPD par le laboratoire (en Annexe)

La demande d'accès doit être formulée par le biais du formulaire :

☛ SIL-ENR015 Formulaire de Demande de droit d'accès aux données personnelles (en Annexe et téléchargeable depuis le Site Internet du laboratoire)

G. DMP - DOSSIER MEDICAL PARTAGE

Lorsque le patient en fait expressément la demande, les résultats de ces examens peuvent être transmis dans son Dossier Médical Partagé s'il l'a préalablement activé.

VI. TRAITEMENT DES URGENCES

Les urgences sont définies par rapport :

- **A la demande** : mentionnée par le prescripteur sur l'ordonnance, le bon d'examen, les fiches de renseignements cliniques ou formulées oralement.
- **A la nature de l'examen** : examens « réputés » urgents (Cf. liste page suivante).
- **A l'état du patient et au caractère pathologique du résultat** impliquant des décisions cliniques urgentes (pronostic vital engagé)

A. TRAITEMENT DES DEMANDES URGENTES

Le laboratoire Synergibio a mis en place une procédure pour une prise en charge maîtrisée et accélérée des examens signalés urgents par le prescripteur et par le préleveur lorsque l'état du patient l'exige :

- L'urgence est enregistrée dès la création du dossier informatique du patient,
- Les échantillons de prélèvements signalés « urgents » sont traités en priorité aux Postes de tri et analysés dès leur arrivée aux plateaux techniques,
- la validation du résultat par le biologiste est réalisée dès qu'il est saisi,
- et le résultat diffusé sans délai.

Lorsque le pronostic vital du patient est engagé, le prescripteur, le préleveur externe, à défaut le patient, sont immédiatement alertés.

B. SIGNALEMENT DES PRELEVEMENTS URGENTS

Pour signaler des prélèvements urgents :

- Cercler le bord supérieur du bouchon du prélèvement au feutre indélébile,
- Cocher « Urgent » sur la feuille de prescription externe et les Fiches de renseignements cliniques,
- Et glisser le prélèvement et les documents accompagnant le prélèvement dans une pochette kangourou rouge « urgent ».



Signalement des prélèvements urgents

C. LISTE DES EXAMENS TRAITES EN URGENCE

Liste des examens urgents conformément à "l'Arrêté du 15 décembre 2016 déterminant la liste des examens réputés urgents"

Pour les examens **signalés par le médecin** avec la mention « URGENT », accompagnés des signes cliniques pertinents et du moyen de communication souhaité, le laboratoire s'engage à délivrer ces examens en urgence et dans les délais suivants :

Délais de rendu :

Prélèvements internes : du prélèvement au rendu de résultat (quel que soit le site de prélèvement)

Prélèvements externes : de la réception du prélèvement au laboratoire au rendu du résultat (quel que soit le site de réception)

Sous-familles	Examens	Délai de rendu ES*	Délai de rendu patientèle directe
Hématologie	Numération Hémogramme	< 4h	< 6h
Hémostase	TP/INR/TCA Fibrinogène D-Dimères	< 4h	< 6h
Immuno-hématologie	Groupe sanguin phénotype Recherche des Agglutinines irrégulières	< 4h	< 6h
Biochimie	Ionogramme (sodium, potassium, chlore, CO ₂ T, protides), Glucose, urée, créatinine, calcium, lipase. Protéine C réactive (CRP) Troponine, NT-proBNP	< 4h	< 6h
	βhCG (suspicion de grossesse extra-utérine)	< 6h	
Microbiologie	Examen cytot bactériologique du LCR	< 6h pour la cytologie	< 6h
	Recherche du paludisme sur lame	< 4h	< 6h
	ECBU si enfant <3 ans ou femme en maternité ou suspicion de pyélonéphrite	Le plus rapidement possible et en < 6h pour la cytologie	
Sérologie	Sérologie VIH pour l'indication d'AES	< 6h	

NB : Pour les ES, la liste des examens urgents est fixée après avis de la commission médicale d'établissement ou de la conférence médicale.

Elle est, éventuellement, annexée à la convention de collaboration entre l'ES et le LBM

TRAITEMENT DES URGENCES

URGENCE MENTIONNEE

- Sur l'ordonnance
- Par le prescripteur ou l'IDE

ETAT DU PATIENT

- Urgence vitale
- Fébrilité – Signes cliniques

EXAMENS URGENTS

- ☛ Liste des examens urgents
Page 21

TRAITEMENT PRE-ANALYTIQUE URGENT

- Dossier informatique enregistré avec la mention "URGENT"
- Prélèvement signalé "URGENT"
- Traitements préanalytiques effectués en priorité



TRAITEMENT ANALYTIQUE URGENT

- Prélèvements analysés en priorité
- *Prise en charge prioritaire par les automates*
- Signalement des résultats pathologiques par le technicien



TRAITEMENT POST-ANALYTIQUE URGENT

- Sélection des dossiers avec la mention "URGENT"
- Validation prioritaire par le biologiste des dossiers urgents et des résultats pathologiques



TRANSMISSION IMMEDIATE

des résultats



VII. DELAI DE REMISE DES RESULTATS

Délai de rendu des résultats (hors urgence signalée) en nombre de jours ouvrés
Les délais de remise d'examens sont précisés dans la Fiche descriptive des examens dans le Manuel de Prélèvement en ligne.

Spécialité	Exemple d'Examens (liste non exhaustive)	Délai
Allergie	IgE totales	J1
	IgE spécifiques (<i>Examens sous-traités</i>)	J3
Immunologie	IgA - IgG - IgM - C3 - C4	J4
	LATEX - Waaler Rose - ASLO - ASD - APO A - APO B	J4
	ATPO - Ac antithyroglobuline - Ac anti-peptides citrullinés cycliques Ac anti-récepteur de la thyroïdostimuline (TRAK)	J3
Biochimie (sang et urines)	Bilirubine - Calcium - Chlore - CRP - CPK - Créatinine - Cortisol - Glycémie - Ionogramme - Cholestérol (total, HDL, LDL) - Créatinine - GGT - Fer sérique, HDL, Lipase, Lithium, Magnésium, phosphore, potassium, réserve alcaline, sodium, urée...	J0/J1
	Marqueurs cardiaques : D-Dimères - NT-Pro-BNP - Troponine	J0
	Albumine - Pré albumine	J1
	Bilan thyroïdien : T3L - T4L - TSH	J1
	Marqueurs tumoraux : ACE - AFP - CA125 - CA19.9 - CA15.3 - PSA libre	J1
	Stupéfiants (amphétamine, cocaïnes, opiacées etc.) <i>Examens sous-traités</i>	J5
	HbA1C - Ferritine - Vitamines D, B12	J2
	Electrophorèses des protides - Immunotypage	J5
	Electrophorèses des hémoglobines	J4
Biochimie spécialisée	Dépistage de la Trisomie 21 par les MSM	J8
Biologie moléculaire	Chlamydiae - Gonocoques - Mycoplasme	J2
	Charge virale VIH (<i>Examen sous-traité</i>)	J7
	PCR SARS-Cov2 (Covid 19)	J0 à J1
Hématologie	NFS - Plaquette-Réticulocytes	J0

Spécialité	Exemple d'Examens	Délai
Immuno Hématologie	Groupe sanguin Phénotype – RAI	J1
Hémostase	TP- TCA – Fibrine – Fibrinogène – D-Dimères	J0
Immuno- hormonologie	17E – LH – FSH (suivi des stimulations ovariennes) hCG- Prolactine – Testostérone - Progestérone	J0
Microbiologie	Paludisme	J0
	Sang dans les selles Parasitologie – recherche d'Amibe – Anguillule- Bilharziose Recherche de Demodex	J1
	Recherche de BMR	J3
	ECBU	J4
	Hémoculture	J9
	Bactériologie générale : PV – Mèches - Redons	J0 à J5
	Coproculture/Parasitologie des selles	J0 à J8
	Mycologie : recherche de dermatophytes	J30
Médicaments	Digoxine – Dépakine	J2
Sérologie virale et parasitaire	Hépatites A, B, C - HIV dengue (Ag NS1)	J1
	Rubéole – Toxoplasmose - Syphilis	J2
	Sérologie COVID	J1
	Chlamydia - HTLV	J5
	CMV IgG – CMV IgG + IgM - EBV	J2 à J5
	Herpes	J5
Biologie de la reproduction	Test de Hühner	J15
	Spermogramme – Spermocytogramme, Test de migration survie, Recherche d'une éjaculation rétrograde...	J15

VIII. CONSIGNES GENERALES DE PRELEVEMENTS

A. LA « FEUILLE DE PRESCRIPTION EXTERNE »

« Les échantillons doivent être associés à **une fiche de suivi médical** comportant tous les renseignements nécessaires à la bonne exécution des analyses et à l'interprétation des résultats »

(Extrait du GBEA Arrêté du 26 novembre 1999 relatif à la bonne exécution des analyses de biologie médicale).

Le « Feuille de prescription externe » élaborée par le laboratoire répond aux exigences de la « Fiche de suivi médical ». Pour les IDE externes, elle doit accompagner toutes les demandes de prélèvements. Pour les établissements de soins, cette feuille peut être remplacée par un document équivalent répondant aux exigences de la Fiche de suivi médical : bon de demandes d'exams, fiche de transmission de prélèvements etc. Un soin particulier doit être apporté lors du remplissage de ce document essentiel.

Identification complète du patient : nom de naissance, nom marital, prénoms, date de naissance, sexe.

Coordonnées : adresse complète, téléphones fixe et portable.

Données de SS et de Mutuelles pour l'application du tiers-payant

Identification du Préleveur

Identifiez-vous et indiquer vos coordonnées

Modalités de rendu du résultat ?

Si vous êtes mandaté pour récupérer les résultats du patient, vous devez recueillir son autorisation signée

Conditions de prélèvement ?

Indiquer le respect des préconisations de prélèvement par le patient (le jeûne par exemple), préciser son état clinique, la posologie du traitement médicamenteux en cours

 LBM SYNERGIBIO multisites 2, rue de la République 97100 BASSE-TERRE		pres
☒ URGENT		
IDENTIFICATION DU PATIENT Nom de naissance : _____ Nom marital : _____ Prénoms : _____ Sexe : ☐ féminin ☐ Masculin Date de naissance : _____ Identité vérifiée avec un document officiel d'identité : ☐ Non ☐ Oui* *Obligatoire pour les examens d'immunobiologie, Coombs, Gensu, syphilis, B.A.T etc.		
RENSEIGNEMENTS N° Rés. Bat. Rue : _____		
Modalités de rendu du résultat ? Si vous êtes mandaté pour récupérer les résultats du patient, vous devez recueillir son autorisation signée		
Nom : _____ Prénom : _____ Tel : _____ Fax : _____ RESULTAT ☐ au patient ☐ au Médecin ☐ à l'IDE * ☐ à faxer ☐ à Poster		PRELEVEUR Nom : _____ Prénom : _____ Tel : _____ Portable : _____ ☐ Infirmier ☐ Médecin ☐ Sage-femme ☐ Biologiste ☐ Technicien ☐ Autre (précisez) : _____
* J'autorise le préleveur à récupérer mon résultat Signature : _____		
CONDITIONS DE PRELEVEMENT		
Patients Jeûne : ☐ oui ☐ Non Pathologie(s) : ☐ Diabète ☐ HTA ☐ Autre : _____ Traitement en cours : _____ obligatoire si dosage de médicaments, TP/ENR ☐ Poids : _____		Microbiologie ☐ Urines fraîches ☐ Col érythémateux ☐ Sondage vésical ☐ Pertes

Traçabilité du prélèvement : Indiquer la date et l'heure de prélèvement.

Prélèvement – Echantillons prélevés : Indiquer pour chaque type de tube et de flacon, le nombre de prélèvements effectués.

N'hésitez pas à utiliser la zone « **Commentaire sur le prélèvement** » pour toutes remarques sur le déroulement du prélèvement pouvant être utiles à l'interprétation du résultat : difficulté lors du prélèvement, perte de prélèvement etc.

Tubes	Nbr	Autres	Nbr	Date :
☐ EDTA (violet) : ☐ Sec (rouge) : ☐ Sec à gel (jaune) : ☐ Citrate (bleu) : ☐ Fluoré (gris) : ☐ Hép. Lith. (vert) : ☐ Autres (précisez) :		☐ Urines ST OU NST : ☐ Urines 24h : ☐ Selles : ☐ Autres (précisez) :		Heure : Commentaires sur le prélèvement
Acheminé par : ☐ Prélèveur ☐ Patient ☐ Parent ☐ Courrier labo ☐ Autre Courrier ☐ Autres.....				

ZONE RESERVEE AU LABORATOIRE

Réception		Revue de contrat	Conformité	Dérogation Bio	Nature de la NC
Site		Ordonnance	☐ C ☐ NC	☐ Oui ☐ Non	Commentaires
Date		Préconisations	☐ C ☐ NC	☐ Oui ☐ Non	
Heure					
Nom - Visa du technicien					
Zone réservée au laboratoire Au laboratoire, le technicien indiquera si les prélèvements sont C=conformes ou NC = non-conformes et tracera la date et l'heure de réception					
☐ Anabio (0590 82 20 15) ☐ Colin (0590 82 10 08) ☐ Gosier (0590 84 04 16) ☐ République (0590 81 08 24) ☐ Colomb (0590 81 46 63) ☐ Mari (0590 91 29 00) ☐ Saint-François (0590 88 59 84) ☐ Grand-Camp (0590 31 02 28) ☐ Mome-À-L'Eau (0590 24 41 09) ☐ Jarry (0590 38 35 45) ☐ Le Moule (0590 48 15 39)					



Une ambiguïté dans l'identification du patient, une fiche de suivi médical incomplète, l'absence de prescription, donnera lieu à une non-conformité pouvant entrainer la non réalisation des examens ➔ §VIII.D Critères d'acceptation et de refus des prélèvements



Pour les IDE utilisant l'Application P-A-D (Cf. principe page 6), la Fiche de prélèvement est dématérialisée : l'identification du patient et les indications de prélèvements sont enregistrées sur le smartphone et transmises directement au Système Informatique du Laboratoire.

B. MATERIEL NECESSAIRE AUX PRELEVEMENTS

	Matériel de prélèvement ☛ page suivante	• Dispositifs de prélèvements (seringues, aiguilles, aiguilles à ailettes, etc) • Garrot • Tubes et flacons
	Matériel d'hygiène et d'asepsie	• Savon • Solution hydroalcoolique • Alcool à 70° • Bétadine alcoolique • Cotons, compresses, sparadraps.
	Matériel de protection EPI = Equipement de Protection Individuel	• Gants à usage unique (non stériles) • Masques ORL - FFP2 – Chirurgical • Charlotte • Lunette ou visière • Blouses et surblouses • Chaussure de protection
	Matériel d'élimination	Containers de déchets DASRI
	Matériel de transport	• Boîtes triple emballage • Sachets plastiques • Pains de glace
	Documents d'aide aux prélèvements	• Fiches de préconisations pour le patient • Choix des tubes - Ordre des prélèvements • Liste alphabétique des examens du laboratoire
	Documents de communication	• Fiche de suivi médical, feuille de prescription externe, Bon de transmission, consentement au partage de données du patient • Feuilles de renseignements cliniques : prélèvements de bactériologie, de coproculture, de mycologie, covid, dengue etc.

Le matériel de prélèvement (hormis les EPI) est fourni, sur demande, par le laboratoire sur présentation du « **Formulaire de Demande de Matériel de prélèvements** » GEN-PRE-ENR012 ☛ Annexes

Les documents (d'aide aux prélèvements et de communication) sont téléchargeables et éditables à partir du Manuel de prélèvement en ligne et disponibles au laboratoire

MATÉRIEL DE PRÉLEVEMENT

Aiguilles			Adaptateurs	Flacon spécifique	Bactériologie PCR COVID
					
Aiguille standard à vis ou système quick fit 0,8 x 25mm	Aiguille standard à vis ou système quick fit 0,7 x 25mm	Unité de prélèvement à ailettes	Porte tube sous-vide	Hémoculture Flacons BacT/ALERT®	Ecouvillon

Tubes					
					
Tube neutre sans additif (purge)	Tubes secs avec ou sans gel séparateur	Tube Citrate de Sodium	Tube EDTA avec ou sans gel	Tube Héparinate de Lithium	Tube Fluorure Na - Oxalate K2

Flacons					
					
Flacons stériles urines - Microbio	Flacon stérile boraté	Flacon non stérile	Compte d'addis	Urines des 24h	Pot pour selles

Dispositifs de transfert et de transport				
				
Tube de biochimie urinaire	Tube de transport des ECBU	Canule de transfert des urines	kit de transport des écouvillons	Sachet de transport



Soyez vigilant : tout le matériel de prélèvement présente une **Date Limite d'Utilisation** !

Nous vous rappelons qu'il est de **la responsabilité du préleveur** de vérifier que le matériel ne soit pas périmé au moment du prélèvement.

C. IDENTIFICATION ET ETIQUETAGE DES ECHANTILLONS

a) Identification des prélèvements

Le préleveur doit s'assurer de la parfaite adéquation entre l'identité du patient et les mentions d'identification renseignées sur l'ordonnance ou la fiche de suivi médical. Ce point est capital du fait de la gravité des conséquences que peut entraîner une confusion entre patients.

Pour cela, il est conseillé de demander au patient de décliner son identité : d'épeler son nom et d'indiquer sa date de naissance avant le prélèvement.

Les contenants (tubes, flacons, écouvillons) ne doivent pas être pré-identifiés avant que l'acte de prélèvement ne soit effectué. Les échantillons biologiques doivent être identifiés en présence du patient.

Ils peuvent être identifiés de façon manuscrite (stylo bille, feutre noir ou bleu foncé) ou à l'aide d'étiquettes autocollantes.

Pour les patients « connus » du laboratoire des planches d'étiquettes pré-identifiées sont disponibles à la demande.

Les informations suivantes doivent obligatoirement être notées sur les échantillons et sur la fiche de suivi médical (feuille de prescription externe) :

- Nom de naissance (**obligatoire pour les groupes sanguins Femme/Homme**)
- Nom marital
- Prénom (premier de l'état civil)
- Date de naissance
- Sexe
- Le numéro d'identification du patient délivré par le laboratoire ou par l'ES

NB : La vérification de l'identité avec un document officiel (CNI, passeport, titre de séjour) est obligatoire pour les examens d'immunohématologie érythrocytaires (RAI, Groupe, etc.)

b) Règles d'étiquetage des échantillons

L'étiquette doit être collée, de manière à ne pas cacher l'intérieur du tube afin de permettre le contrôle de l'aspect et du volume de l'échantillon à la réception au laboratoire, et au ras du bouchon.

Par ailleurs, la plupart des examens du laboratoire s'effectuent sur des automates. Les règles sur l'apposition des étiquettes (et en particulier les étiquettes code-barres) sur les tubes doivent être respectées pour permettre une prise en charge optimum des tubes par les appareils.

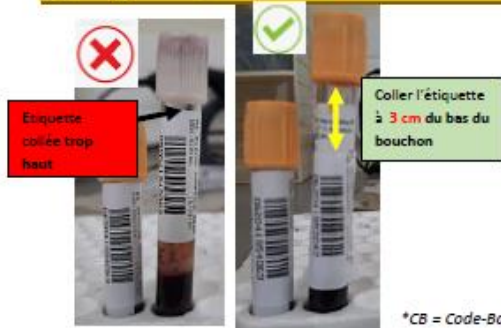
CONVENTION POUR L'ETIQUETAGE DES TUBES DESTINES AUX AUTOMATES DU LABORATOIRE

1/ Collage de l'étiquette des tubes de 3.5 ml



L'étiquette doit être placée au ras du bouchon pour que le code-barres apparaisse en face du lecteur sur la chaîne analytique

2/ Collage de l'étiquette des tubes de 5 ml et +



*CB = Code-Barres

3/ Etiquetage des flacons d'hémoculture



Il ne faut PAS que des étiquettes (CB Hexalis, CB stockage, étiquettes IDE ou clinique) soient collées sur la zone entourée en rouge du Code-barres du flacon

4/ Qualité d'impression



A éviter :

- Imprimantes peu performantes
- Manipulation de l'étiquette (coller/décoller/recoller)

Risques associés à la gestion automatisée du tube sur la chaîne :

- Décapuchonnage automatique :
⇒ Etiquette collée sur le bouchon = **Risque de bris du tube**
- Progression des tubes dans des « puks » :
⇒ Etiquette collée sous le tube = **Risque de chute du tube / perte de l'échantillon**
- Etiquette décollée/Étiquette collée trop haut ou trop bas/CB pas net : **Risque de non lecture du code-barres (analyses non réalisées)**

D. CRITERE D'ACCEPTATION ET DE REFUS DES PRELEVEMENTS

Critères vérifiés et conduites appliquées au laboratoire en présence d'un prélèvement non conforme.

Modifications en bleu

	CRITERES A VERIFIER	NON-CONFORMITES MINEURES	NON-CONFORMITES MAJEURES
PATIENTS 	Préconisation de prélèvements pour le patient - Respect des conditions de prélèvements par le patient	- Préconisations non renseignées (ex : jeûne non renseigné)	- Non-respect des préconisations de prélèvements
DOCUMENTS 	Prescription/Ordonnance - Identification et coordonnées du prescripteur - Identification du patient complète (Nom, Nom marital, DDN, Sexe) - Date de la prescription (< 1 an pour l'application du 1/3 payant) Fiche de Prélèvement remplie par le préleveur <i>Fiche individuelle, feuille de prescription externe, Bon de transmission des ES...</i> - Identification du Préleveur - Identification du patient (Avec document d'identité pour les examens d'hématologie érythrocytaire (Groupe sanguin, phénotype etc.) – Arrêté du 15/05/2018 du CSP) - Date et heure de prélèvement - Préconisations (jeûne indiqué) - Traitements en cours - Etat clinique du patient (pathologies en cours)	- Identification et/ou coordonnées du prescripteur incomplètes - Identification du patient incomplète - Absence de date de prescription - Absence d'identification du préleveur - Préconisations non renseignées - Renseignements cliniques (traitement, pathologies) non renseignés → régularisation par le biologiste si nécessaire	- Absence d'identification du prescripteur - Absence de signature du prescripteur - Absence d'identification du patient - Absence d'identification du patient - Absence de preuve de vérification de l'identité du patient avec un document officiel d'identité pour les examens d'hématologie érythrocytaire - Date et heure de prélèvement non renseignées (sauf si renseignées sur le prélèvement)
 			
CONDUITES A TENIR		☒ Régularisation (dans le délai compatible à la réalisation de l'examen) ↓ ACCEPTATION	☒ REFUS : Ne pas enregistrer le dossier
		☒ Non régularisation : ↓ REFUS Demande d'un nouveau prélèvement	☒ Urgence ou prélèvement précieux ↓ DEROGATION (par le biologiste) ↓ ACCEPTATION

	CRITERES A VERIFIER	NON-CONFORMITES MINEURES	NON-CONFORMITES MAJEURES
Prélèvement  Niveau de remplissage 	Conduite du prélèvement - Respect du mode opératoire de prélèvement - Date et heure de prélèvement		- Date et heure de prélèvement non renseignées (sauf si renseignées sur la fiche de prélèvement) - Non-respect du mode opératoire de prélèvement
	Identification du prélèvement - Identification du prélèvement (Noms, Prénom, DDN, Sexe) - Etiquetage - Double étiquetage	- Absence du nom de naissance ou du nom marital (pour les femmes mariées) - Identification incomplète - Sexe non renseigné	- Prélèvement non identifié - Absence du nom de naissance pour un groupe sanguin - Discordance d'identité entre la prescription et le prélèvement - Discordance d'identité entre les 2 étiquettes si double étiquetage
	Qualité du prélèvement - Prélèvement présent - Respect du niveau de remplissage (trait de jauge) - Respect du conditionnement primaire (couleur du tube/flacon) - Aspect général		- Absence de prélèvement ou prélèvement insuffisant - Tube/flacon non conforme - Non-respect du trait de jauge (tube bleu citraté) - Prélèvement hémolysé (pour certains examens)
Prétraitement 	Traitement et Conservation pré-analytique - Respect des conditions de prétraitement - Respect des conditions de conservations pré-analytiques (température ambiante, réfrigération, congélation)	- Prélèvement non centrifugé (régularisation possible pour certains examens)	- Non-respect des conditions de traitement pré analytique - Prélèvements centrifugés par erreur - Non-respect de la température de conservation
ACHEMINEMENT 	Délai d'acheminement - Respect du délai d'acheminement		- Délai d'acheminement dépassé (prélèvement oublié)
	Conditions de transport - Respect des conditions de transport (température etc.) - Respect de l'intégrité du prélèvement	- Prélèvement décongelé	- Prélèvement altéré par le transport (ouvert, coup de chaud...)

CONDUITES A TENIR ▼ Logigramme : Gestion des prélèvements non-conformes	☒ Régularisation (dans le délai compatible à la réalisation de l'examen) ↓ ACCEPTATION	☒ REFUS et Demande d'un nouveau prélèvement
	☒ Non régularisation : ↓ REFUS Demande d'un nouveau prélèvement	☒ Urgence ou prélèvement précieux ↓ DEROGATION (par le biologiste) ↓ ACCEPTATION

Critères d'acceptation des prélèvements sanguins destinés au plateau technique du GIE

Paramètre	Matériel	Température	Stabilité de l'analyte avant centrifugation	Délai d'analyse après centrifugation	Volume minimum	Particularité
HbA1C - A1C - Hémoglobine glyquée	Tube EDTA (Sang total)	25°C	24 HEURES	/	1 ml	⁽¹⁾ Interférences * Pour tout échantillon icterique (au-delà de 3/+++)-> Voir avec Biologiste
		4°C	14 JOURS	/		
Electrophorèse des protéides	Tube sec (Sérum)	15-30°C	24 HEURES	3 JOURS	300 µL de sérum	⁽¹⁾ Interférences * Pour une hémolyse (à partir de 2/++) -> refus du tube * Pour tout échantillon lactescent (à partir de 1/+)-> refus du tube
		2-8°C	/	10 JOURS		
Electrophorèse de l'hémoglobine	Tube EDTA (Sang total)	15-30°C	24 HEURES	/	800 µL de sang total	
		2-8°C	7 JOURS	/		
Immunotypage	Tube sec (Sérum)	15-30°C	24 HEURES	3 JOURS	300 µL de sérum	
		2-8°C	/	10 JOURS		
Immuno-Hématologie Groupe sanguin	Tube EDTA (Sang total)	15-25°C	Sang total 24 HEURES	/	1,5 mL de sang total	-Identification du prélèvement (Nom de naissance, Prénom, DDN, Sexe) -Etiquette IH 500 conforme
		2-8°C	Sang total 48 HEURES	/		
Immuno-Hématologie RAI	Tube EDTA (Sang total)	15-25°C	Sang total 24 HEURES	/	500 µL de plasma	-Identification du prélèvement (Nom de naissance, Prénom, DDN, Sexe) -Etiquette IH 500 conforme
		2-8°C	Sang total 48 HEURES	/		

Paramètre	Matériel	Température	Stabilité de l'analyte avant centrifugation	Délai d'analyse après centrifugation	Volume minimum	Particularité
Sérologie Herpès	Tube sec (Sérum)	15-30°C	8 HEURES	24 HEURES	170 µL de sérum	⁽¹⁾ Interférences * Pour tout échantillon icterique (au-delà de 3/+++) -> Voir avec Biologiste
		2-8°C	/	7 JOURS		
Sérologie Chlamydiae		15-30°C	8 HEURES	24 HEURES	170 µL de sérum	⁽¹⁾ Interférences * Pour tout échantillon icterique (au-delà de 3/+++) -> Voir avec Biologiste
		2-8°C	/	7 JOURS		
CMV		15-30°C	8 HEURES	24 HEURES	170 µL de sérum	⁽¹⁾ Interférences * Pour tout échantillon icterique (au-delà de 3/+++) -> Voir avec Biologiste
		2-8°C	/	7 JOURS		
EBV, EBNA		15-30°C	8 HEURES	24 HEURES	170 µL de sérum	⁽¹⁾ Interférences * Pour tout échantillon icterique (au-delà de 3/+++) -> Voir avec Biologiste
		2-8°C	/	7 JOURS		
HTLV		15-30°C	8 HEURES	24 HEURES	170 µL de sérum	⁽¹⁾ Interférences * Pour une hémolyse (à partir de 2/++) -> Voir avec Biologiste
		2-8°C	/	7 JOURS		* Pour tout échantillon icterique (au-delà de 3/+++) -> Voir avec Biologiste

Les délais et températures ont été déterminés conformément aux recommandations fournisseurs.

Critères justifiant un refus d'analyse (sauf dérogation biologiste) :

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Tube non ou mal identifié - Tube endommagé et/ou non étanche - Tube périmé - Conditionnement non conforme - Tube coagulé | <ul style="list-style-type: none"> - Condition de conservation et transport non respectées - Volume insuffisant - Absence de prélèvement |
|--|---|

IX. RECLES D'HYGIENE ET DE SECURITE – ELIMINATION DES DECHETS

a) Les DASRI - Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux

Les DASRI incluent les déchets potentiellement contaminés par des agents biologiques pathogènes, par exemple les pansements et les aiguilles.

Les aiguilles doivent être obligatoirement éliminées devant le patient, dans le container à DASRI immédiatement après le prélèvement.

Il est de la responsabilité pénale du préleveur d'effectuer leur élimination (Art. 1-R1335-2 du décret N°2010-1263 du 22 octobre 2010).

b) Traitement des déchets

Les DASRI doivent être séparés des autres déchets dès leur production et placés dans des emballages spécifiques. Si les DASRI et assimilés sont mélangés dans un même contenant à des déchets non dangereux, l'ensemble est considéré comme infectieux et éliminé en tant que DASRI.

Les emballages des DASRI sont à usage unique. Ces emballages doivent être fermés temporairement en cours d'utilisation et définitivement fermés avant leur enlèvement.



X. CONDITIONS DE DELAIS DE TRANSPORT

Le transport des échantillons est sous la responsabilité du préleveur, jusqu'à sa prise en charge par le laboratoire.

a) Description de la marchandise à transporter

Il s'agit de prélèvements biologiques, matières infectieuses de classe 6.2 selon la classification de l'ADR répondant à la définition « d'Echantillons prélevés sur des patients », affectés du code **ONU n° UN 3373 « Matière Biologique – CATEGORIE B »**.

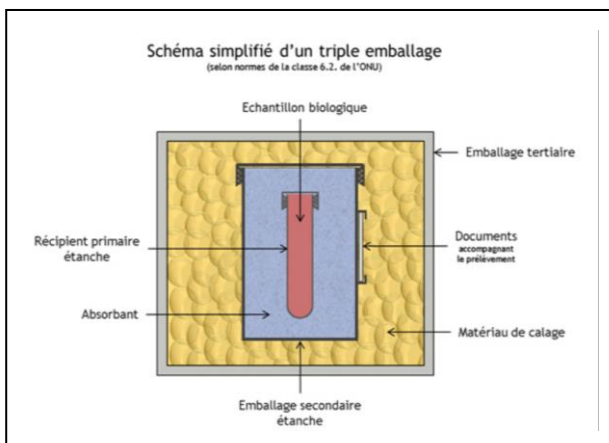
b) Exigences en terme d'emballage et d'étiquetage

Pour être conforme, la réglementation prévoit 3 niveaux de conditionnement :

- Les échantillons biologiques sont contenus dans un tube ou flacon de prélèvement étanche qui constitue **le récipient primaire**.
- Le récipient primaire est placé dans des boîtes ou des sachets de transport étanches (+ absorbant) qui constituent **l'emballage secondaire**.
- Le transport des sachets ou des boîtes doit se faire dans « un emballage extérieur suffisamment robuste » (glacière, enceinte thermique etc.) qui constitue **l'emballage tertiaire**.

L'étiquetage de l'emballage extérieur doit :

- comprendre le code ONU : UN 3373 dans un losange orthogonal
- mentionner clairement : « ECHANTILLON BIOLOGIQUE »
- et indiquer : le nom, adresse et n° de téléphone du responsable du prélèvement



Emballage des prélèvements de PCR SARS-COV2 (COVID)

Recommandations du Ministère des Solidarités et de la Santé
du 20/05/2020

- Bien fermer et protéger dans du papier absorbant les contenants (flacon/pot/écouvillon) à vis.
Le risque de dissémination est associé à l'ouverture accidentelle d'un tube mal fermé.



Un écouvillon avec milieu de transport déversé dans son sachet sera éliminé et ne sera pas traité par le personnel technique.

- Conditionnement recommandé : triple emballage avec un emballage rigide de catégorie B (Norme UN 3373)
- Conditionnement acceptable
 - o Double emballage souple avec du papier absorbant, en particulier pour les prélèvements en pot/flacon/écouvillon à vis.
En pratique : mettre le prélèvement dans un sachet plastique contenant du papier absorbant et mettre ce sachet dans un deuxième sachet avec poche kangourou identifié « NIV-P2 »
 - o En stade 3 de l'épidémie, un emballage simple peut être accepté pour ne pas freiner la prise en charge des patients.
- **En cas de fuite de l'échantillon dans le sachet, l'analyse du prélèvement n'est pas réalisée.**

NIV-P2

c) Conditions de transport et délai d'acheminement

■ Transport des prélèvements sanguins

Les conditions optimales de température de conservation à respecter sont les suivantes :

- o **Entre 15 et 25°C pour le transport à température ambiante**
- o **Entre 2° et 8°C pour le transport réfrigéré**

Consulter le « Guide des examens » du Manuel de prélèvement en ligne pour les conditions de transport et de conservation pré analytique des examens.

- Mettre un pain de glace dans l'emballage tertiaire pour garantir le maintien des températures et éviter les chocs thermiques liés aux fortes chaleurs.

Selon le positionnement de l'eutectique dans la mallette on peut aménager l'ambiance "température ambiante" ou "température réfrigérée" ➡ GEN-PRE-ENR054 Guide de transport des prélèvements biologiques



- Transporter les tubes à l'abri de la lumière.
- Les délais d'acheminement des échantillons de sang ne doivent pas dépasser **6 heures**.

- Au moment du dépôt des prélèvements au laboratoire, **signaler** les patients dont les examens nécessitent **une prise en charge immédiate**. Ils sont signalés par un  dans la brochure "Choix des tubes- Ordre de prélèvement" et dans le Manuel de Prélèvement en Ligne.
- **Transport des prélèvements bactériologiques, AVEC dispositif de recueil contenant un milieu de transport**
Flacons avec ou sans conservateur, pots, écouvillons, le délai d'acheminement et de température de transport est de : **24 heures à température ambiante**.
- **Transport des prélèvements bactériologiques SANS milieu de transport**
Biopsie, expectoration, etc., les échantillons doivent être acheminés le plus rapidement possible : **2 heures maximum, à température ambiante**.
- **Transport des prélèvements de PCR SARS-COV2 (COVID)**
 - Dédier un sac de transport spécial COVID-19
 - Transport réfrigéré : 2-8°C

XI. PREPARATION DU PATIENT - PRECONISATIONS

La préparation du patient, le respect des préconisations de prélèvement, le respect des modalités de prélèvement et d'identification des échantillons, la transmission des renseignements cliniques (posologie des traitements médicamenteux, pathologies etc.) pouvant aider à l'interprétation des examens, le respect des délais et des conditions de transport garantissent la fiabilité des résultats.

A. EXAMENS NECESSITANT UN JEUNE STRICT

Être à jeun se définit par un délai de **10 à 12 heures** entre le dernier repas et la prise de sang. Seuls l'eau plate et le traitement médicamenteux sont tolérés (ni thé, ni café même sans sucre).

L'état de jeûne (AJ) doit être précisé sur la fiche accompagnant le prélèvement.

Ci-dessous les examens nécessitant le jeûne :

- **Bilan ferrique** : Capacité de fixation, Coefficient de saturation Fer, Transferrine
- **Bilan lipidique** : Cholestérol total, EAL, HDL, LDL, Triglycérides, APO A – APO B
- **Glycémie à jeun**
- **Hélikit** (Test à l'urée marquée)

En dehors de ces examens avec jeune strict, la précaution d'être en post-prandial, à **distance de 2h minimum d'un repas**, est requise pour les autres examens

B. EXAMENS NECESSITANT DES RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Pour tout examen : une maladie en cours, un antécédent ou un traitement médicamenteux doit être signalé.

Le recueil des renseignements se fait au secrétariat et par le préleveur sur la Feuille de prescription externe ou les formulaires de recueils des renseignements cliniques pour les examens de microbiologie ➡ Annexe

Catégorie d'examens	Renseignements à obtenir et conditions particulières à respecter
<u>Bactériologie et Virologie :</u> ECBU, Hémoculture, Herpès, Dengue, Prélèvement ORL (oreilles, nez, gorge) Prélèvements vaginaux et urétraux, recherche de Chlamydiae et de Mycoplasme.	But de l'examen : diagnostic étiologique, choix ou suivi d'une antibiothérapie, contrôle d'efficacité thérapeutique Traitement anti-infectieux en cours Ecoulements, pertes, démangeaisons, brûlures, douleurs, saignements Eruptions cutanées, myalgie, arthralgie Immunodépression Notion de fièvre aiguë ou au long cours Lieu d'origine du prélèvement Date des dernières règles et terme de la grossesse Prélèvements à effectuer avant mise en route du traitement anti-infectieux Prélèvement à effectuer après l'arrêt d'un traitement antibiotique et/ou antifongique de : - 72h pour les examens bactériologiques - 5 jours pour les Mycoplasmes (hors dermatophytes) - 1 mois pour les dermatophytes
Prélèvement cutané Teignes, Onyxis	Date d'apparition des lésions Antécédent de teigne chez l'enfant Traitement, antécédent de traitement Lésions identiques dans l'entourage familial ou scolaire Contact avec des animaux (chiens, chats), avec de la terre (jardinage, ...) Démangeaisons, Douleur Profession
Parasitologie et mycologie Bilharziose Paludisme	Origine géographique Déplacements et séjours effectués (date et durée), prise d'une chimioprophylaxie anti-palustre Immunodépression Antécédents pathologiques Principaux signes cliniques (date)
<u>Dosage de médicaments :</u> Ac. valproïque, Digoxine, Lithium, Carbamazépine, Dépakine	Date de début de traitement Posologie : quantité, fréquence et mode d'administration du médicament Date, heure et posologie de la dernière prise ; date et heure de prélèvement Age et poids du patient
Groupes sanguins et RAI	Arrêté du 15 mai 2018 fixant les conditions de réalisation des examens de biologie médicale d'Immuno-hématologie érythrocytaire Identification du patient : nom de naissance , premier prénom de l'état civil, la date de naissance et sexe du patient (transmettre une photocopie d'un document d'identité comportant une photo) Détermination du phénotypage érythrocytaire sur la base d'une seule réalisation sur un seul échantillon sanguin (sauf dérogation)
Hormonologie : Estradiol, FSH, LH, Progestérone, Prolactine, HCG, Testostérone	Sexe et âge du patient, traitement en cours Pour la femme : Date des dernières règles, éventuelle grossesse ou ménopause Pour les prolactines : le matin - temps de repos de 20 min avant le prélèvement.
Hémostase : TP, INR, TCA, Fibrinogène	Nom de l'anticoagulant, posologie, date et heure de dernière injection ou prise médicamenteuse Ces examens ne peuvent pas être réalisés sur tube mal rempli ou coagulé.
Marqueurs tumoraux : ACE, AFP, CA 12.5, CA 15.3, CA 19.9, PSA, PSA Libre	Pathologies connues et traitement en cours.
PCR/Sérologie - Sars Cov2 Covid19	➤ GEN-PRE-ENR009 Fiche de renseignements SARS-COV2 - Contexte de réalisation de l'examen - Contexte de prescription - Facteurs de risque de gravité - Informations à transmettre au SI-DEP

C. PRECONISATIONS POUR LES EXAMENS SPECIALISES

Examens réalisés sur le Site spécialisé Anabio du laboratoire SYNERGIBIO.

A contacter par téléphone au 0590 82 20 15 ou par mail bdr.anabio@synergibio.fr

Catégorie d'examens	Renseignements à obtenir et conditions particulières à respecter
EXAMENS D'EXPLORATION DU SPERME	
Examens du sperme <i>Spermogramme- Spermocytogramme Test de Migration Survie (TMS) Recherche d'une éjaculation rétrograde Préparation du sperme pour IUI</i>	Abstinence sexuelle : 2 à 8 jours (optimisée si 3 à 5j) Examen à éviter en cas de forte fièvre dans les 3 mois précédents Les prélèvements sont réalisés de préférence le matin Uniquement Sur rendez-vous Contacter le site au préalable
Test de Hühner	Date des dernières règles (ou jour du cycle) Délai d'abstinence du partenaire avant le rapport : 2 à 8j Heure du rapport : 8-12h avant le prélèvement Traitements hormonaux ou antibiotiques récents à spécifier Uniquement Sur rendez-vous Contacter le site au préalable
DEPISTAGE DE LA TRISOMIE FŒTALE CHEZ LA FEMME ENCEINTE	
Trisomie 21 (MSM 1er trimestre)	Prélèvement entre 11,0 et 13,6 SA Compte-rendu de l'Echographie du 1er trimestre réalisée par un échographiste agréé (numéro d'identification d'appartenance à un réseau de Périnatalité à fournir) Fiche de renseignements T21 incluant l'attestation signée du médecin et le Consentement éclairé de la patiente ➡ Annexe
Trisomie 21 (MSM 2ème trimestre)	Date de début de grossesse Prélèvement entre 14,0 et 17,6 SA Fiche de renseignements T21 incluant l'attestation signée du médecin et le Consentement éclairé de la patiente

D. PRECONISATIONS POUR LES EXAMENS SOUS-TRAITES

Lorsqu'un examen est transmis à un **laboratoire sous-traitant**, se reporter au guide du laboratoire sous-traitant pour prendre connaissance des conditions de prélèvement, choix des tubes et conditions de conservation des échantillons.

XII. PRELEVEMENTS REALISES PAR LE PATIENT

Des fiches de préconisations pour les prélèvements réalisés par le patient sont disponibles sur demande au laboratoire et téléchargeables dans le Manuel de prélèvement en ligne Rubrique « Documents »

A. EXAMENS DES URINES

EXAMEN	Matériel	Déroulement du prélèvement	Acheminement et conservation
ECBU	Flacon stérile 	☛ Voir schéma ci-dessous - Se laver les mains ① - Faire une toilette soignée à l'aide de lingettes désinfectantes ou de savon ① - Dévisser le pot (ne pas soulever l'étiquette blanche) - Eliminer le 1^{er} jet d'urines dans les toilettes ② - Uriner dans le flacon stérile sans toucher le bord supérieur ② - Visser soigneusement le couvercle sur le pot ③ - Noter la date et l'heure de prélèvement - Identifier le flacon avec vos nom et prénom	Flacon non boraté : - 2h à température ambiante. - 24h au réfrigérateur - 48h si transfert dans un tube de transport boraté vert kaki
	Flacon stérile boraté 		Flacon boraté : 48h à température ambiante
			
COMPTE D'ADDIS (HLM)	Flacon HLM	3 heures avant le lever habituel - Vider la totalité de la vessie dans les toilettes - Boire 2 grands verres d'eau - Noter la date et l'heure sur le flacon - Rester allonger impérativement pendant 3 heures 3 heures après (le plus exactement possible) - Uriner dans le flacon pour recueillir la totalité des urines - Noter la 2ème heure sur le flacon - Identifier le flacon avec vos nom et prénom	2h à température ambiante 12h au réfrigérateur à 2-8°C
URINES DES 24h	Flacon de 3L - Bouteille d'eau propre	- Vider la totalité de la vessie dans les toilettes - Noter sur le flacon la date et l'heure (c'est le point de départ des 24h) - Identifier le flacon avec vos nom et prénom - Pendant 24h, recueillir la totalité des urines dans le flacon - Les dernières urines recueillies sont celles du lendemain à l'heure notée sur le récipient	La totalité des urines de 24 heures doit être acheminée rapidement au laboratoire

B. TRANSFERT DES URINES EN TUBE BORATE PAR LES PRELEVEURS EXTERNES

Pour se conformer aux conditions de conservation des urines dans le cadre d'une cyto-bactériologie urinaire (ECBU), nous demandons aux préleveurs externes d'appliquer la procédure de transfert des urines dans les tubes de transport boraté (tube à bouchon vert-kaki avec pastille de borate) **lorsque les urines n'ont pas été prélevées dans un flacon boraté**. Dans le tube boraté, les urines se conservent 24h à température ambiante.

Procédure de transfert des urines des flacons avec dispositif de transfert :

- a) Identifier le tube boraté avec le nom, prénom, DDN, sexe du patient ou appliquer une étiquette pré-imprimée (vérifier la concordance entre l'identification du pot du patient et le tube étiqueté)
- b) Transférer les urines du pot de recueil dans le tube boraté → Suivre les instructions des Figures 1 à 4 :
 1. Visser le couvercle pour fermer le pot de recueil
 2. Enlever l'adhésif et introduire le tube (coté bouchon) sur la canule de transfert : le vide crée un appel d'air qui provoque le transfert de l'urine dans le tube : **respecter le trait de jauge**
 3. Agiter le tube jusqu'à dissolution complète de la pastille de borate.
 4. Replacer l'adhésif sur la canule de transfert



- c) Ramener au laboratoire (Fig. 4) :
 - le tube boraté
 - **et** le flacon de recueil avec le reste d'urines pour les examens complémentaires (aspect, volume etc.) et pour son élimination par la filière DASRI



Ce dispositif de transfert ne concerne que les ECBU

Pour les examens de biochimie urinaire (glycosurie, albuminurie, microalbuminurie etc.) : le flacon d'urines doit être acheminé rapidement au laboratoire.

C. TRANSFERT DES URINES PAR LES ETABLISSEMENT DE SOINS ET AUX POSTES DE TRI DU LABORATOIRE

- a) Prélèvement des urines dans un flacon stérile (non boraté) avec dispositif de transfert.
- b) Si examen de chimie urinaire : transférer les urines dans un tube à bouchon beige
- c) Si ECBU : transférer les urines dans un tube à bouchon vert-kaki
- d) Respecter l'ordre de prélèvement des tubes : tube beige puis vert-kaki

Ordre de prélèvement des tubes

	Analyses	Stabilité de l'échantillon	Remarques
Bouchon beige  Sans additif	Chimie urinaire	24 h T° ambiante	Ne pas y transférer d'urines boratées
Bouchon vert kaki  Tube boraté*	Bactériologie Cytologie (ECBU)	48 h T° ambiante	Transfert max. 2h après recueil des urines



* Si le prélèvement d'urines a été effectué dans un flacon boraté (prélèvement de l'ECBU au domicile du patient), **enlever la pastille de borate** dans le tube vert-kaki avant le transfert et bien reboucher le tube.

D. EXAMEN DES SELLES

Les prélèvements de selles doivent être accompagnés de la fiche de renseignements cliniques
« GEN-PRE-ENR008 : Fiche de renseignements cliniques : Parasitologie des selles – Coproculture » ➔ Annexe

EXAMEN	Matériel	Déroulement du prélèvement	Acheminement et conservation
COPROCULTURE ET PARASITOLOGIE DES SELLES	Flacon stérile	▪ Conditions de prélèvement - Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques. - Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement (charbon, suppositoires...) ▪ Déroulement du prélèvement - Recueillir les selles dans le flacon - Identifier le flacon avec le nom et le prénom - Noter la date et l'heure du recueil.	Le flacon peut être conservé au maximum 24h au réfrigérateur à 4°C et 2h à température ambiante. Pour la parasitologie : selles fraîchement émises transmises rapidement.
RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES Dépistage du cancer colorectal	1 à 3 écouvillons Fiche de préconisation : GEN-PRE-ENR020	▪ Conditions de prélèvement - Aucun régime particulier - Interrompre (sous avis médical) la prise d'aspirine ou d'anti-inflammatoire 48h avant le jour du prélèvement - Pour les femmes, pas de prélèvement durant les menstruations - Examen à éviter en cas de constipation, de saignements d'hémorroïdes ou de sang dans les urines ▪ Déroulement du prélèvement - Suivre le protocole de la Fiche « GEN-PRE-ENR020 Consigne de recueil des selles » en annexe	Conservation à température ambiante (15-25°C) Ramener les écouvillons au laboratoire 6 jours maximum après la première émission. Réception du lundi au samedi au laboratoire
ETUDE DE LA DIGESTION	1 flacon	▪ Conditions avant examen - Ne prendre aucune médication - Alimenter la plus variée possible dans les 5 jours qui précèdent : tubercules farineux (ignames, pomme de terre), légumineuses (pois, lentilles), viande aussi crue que possible, graisses... ▪ Déroulement du prélèvement - Emission spontanée (sans purgatif ni suppositoire) - Recueil des selles sur 24 heures	Le flacon doit être conservé au réfrigérateur à 4°C durant les 24h Acheminement dans les plus brefs délais

XIII. PRELEVEMENTS REALISES PAR LE PRELEVEUR

A. HABILITATIONS POUR LA REALISATION DES PRELEVEMENTS

Tableau des habilitations pour les différents types de prélèvements

Préleveur Prélèvement	Technicien ⁽¹⁾	Infirmier ⁽²⁾	Biologiste médical
Prélèvements sanguin veineux et capillaire	★	★	★
Tests dynamiques sans injection	★	★	★
Prélèvement nasopharyngé sous réserve d'habilitation	★	★	★
Prélèvement salivaire	★	★	★
Prélèvement urinaire pour bébé	★	★	★
Prélèvement gynécologique invasif			★
Prélèvements urinaires (sondage), bactériologiques, parasitologiques, gynécologiques non invasifs et mycologiques		★ ⁽³⁾	★

(1) Technicien disposant du certificat de capacité de prélèvements sanguins pour les prélèvements au laboratoire. Pour les prélèvements à domicile, technicien disposant du certificat de capacité de prélèvement + l'AFGSU - Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence - de niveau II en cours de validité

(2) Pour les infirmiers non-salariés du laboratoire, une convention avec le laboratoire est établie (cf. RVC-ENR001)

(3) Prélèvements effectués par des infirmiers habilités et sauf cas particuliers

B. PREPARATION DU PATIENT, CONTROLE DE L'IDENTITE ET RECUEIL DES RENSEIGNEMENTS

- Installer le patient confortablement.
- **Vérifier son identité** (nom de naissance, nom marital, prénom, sexe, date de naissance)
- Vérifier la validité de la prescription médicale et s'assurer de la concordance entre l'identité du patient et celle figurant sur la prescription.
- Procéder à l'interrogatoire nécessaire en fonction de la prescription afin de vérifier que le patient répond aux conditions de prélèvement et compléter la fiche de transmission de prélèvement (feuille de prescription externe, bon de transmission etc.) et la fiche de renseignements cliniques pour certains prélèvements.

XIV.PRELEVEMENT SANGUIN

A. ORDRE DE RECUEIL DES TUBES

Couleur	Type	Exemple d'examens
<i>Si prélèvement avec Ailette (sans hémoculture), commencer le prélèvement par un tube neutre, sans additif (tube de purge)</i>		
	Flacons d'hémoculture <i>Vert = aérobie / Rouge = anaérobie</i>	Hémoculture
	Prélèvement direct (avec ailette et adaptateur) : remplir le flacon aérobie en premier Prélèvement avec seringue : remplir le flacon anaérobie en premier	
	Tube Citrate de Sodium Tube BD : Stockage des tubes en position verticale	TP, TCA, INR, Fibrinogène, facteurs de la coagulation, D-Dimères...
	Tube Sec avec activateur de la coagulation, sans gel séparateur	Cryoglobuline : prélèvement uniquement sur plateaux techniques et sites disposant d'une étuve (tube à 37°C)
	Tube Sec avec activateur de la coagulation, avec gel séparateur	Auto immunité Sérologies virales, bactériennes et parasitaires Biochimie générale et spécialisée Hormonologie Marqueurs tumoraux Allergologie Pharmacologie Troponines NT pro BNP
	Tube Héparinate de Lithium ou Sodium	Magnésium érythrocytaire
	Tube EDTA	NFS, Plaquettes, Réticulocytes, HbA1c, Groupe et RAI, Paludisme
	Tube EDTA à gel	PTH
	Tube Fluorure Na – Oxalate K2	Glycémies...

B. CHOIX DES TUBES

☛ Liste des examens et types de prélèvement : consulter le Manuel de Prélèvement en ligne et le dépliant GEN-PRE-ENR004 Choix des tubes – Ordre des prélèvements : remis au laboratoire et consultables dans le Manuel en ligne.

C. MODE OPERATOIRE DU PRELEVEMENT SANGUIN

Le prélèvement doit être effectué sur un sujet au repos.

Idéalement le matin à jeun pour obtenir des résultats d'examens qui soient comparables au cours du temps. En effet, rythme circadien, alimentation, effort musculaire, influencent de nombreux paramètres sanguins.

Etape 1 : Réaliser un lavage simple des mains ou une désinfection par friction avec un produit hydro alcoolique

Etape 2 : Préparer les tubes en fonction des examens demandés sur l'ordonnance. Choisir la veine. Choisir le dispositif de prélèvement en fonction de la veine (corps porte-tube + aiguille simple ou aiguille à ailette, seringue + aiguille)

Etape 3 : Réaliser l'antisepsie en respectant le temps de contact.

NB : Si prélèvement pour une alcoolémie utiliser un antiseptique non alcoolique.

NB : Indiquer le N° de la carte d'identité ou du passeport sur la prescription ou sur le mail de la préfecture.

Etape 4 : Poser le garrot afin de favoriser la turgescence veineuse.

Le **Garrot ne doit pas être trop serré** ; placé à 10 cm au-dessus du point de ponction et maintenu moins d'une minute car la stase due au garrot provoque une hémococoncentration locale.

Eviter de demander au patient de fermer et ouvrir sa main en cadence (pompage), car la contraction des muscles entraîne une libération de potassium et une augmentation de la kaliémie.

Etape 5 : Ponctionner la veine de façon tangentielle. Enfoncer le tube au fond du corps porte-tube dès que l'aiguille est en place de façon à percer le bouchon et maintenir le tube (ponction veineuse sous vide). Respecter l'ordre des tubes.

Etape 6 : Desserrer le garrot dès que le sang s'écoule dans le tube

Etape 7 : Attendre l'arrêt de l'écoulement du sang dans le tube pour changer de tube. Pendant que le tube se remplit, homogénéiser le tube précédent par retournements lents (5 fois)

Etape 8 : Enlever l'aiguille à la fin du prélèvement en appliquant une compresse sèche sur le point de ponction.

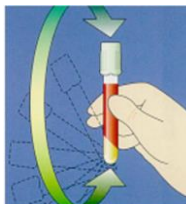
Etape 9 : Maintenir une pression ferme pendant 1 minute ou plus suivant le cas puis mettre un pansement sec sur le point de ponction.

Etape 10 : Etiqueter le tube en indiquant le « nom, prénom, date de naissance, heure de prélèvement » **en présence du patient** ☛ §VIII C

Etape 11 : Une fois le prélèvement effectué, éliminer immédiatement le matériel de prélèvement dans la filière DASRI. ➡ **§IX**

D. REPLISSAGE DES TUBES DE PRELEVEMENT

Remplir complètement les tubes : le bon remplissage des tubes étant un critère important dans la standardisation des conditions pré analytiques et donc des résultats.



Tous les tubes doivent être mélangés IMMEDIATEMENT par retournements lents dès le prélèvement (minimum 5 fois)



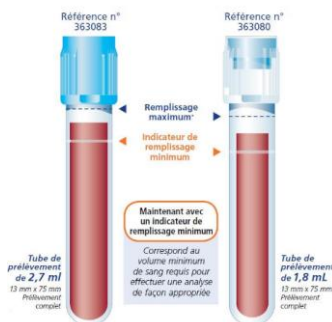
Si le **remplissage** du tube Citraté de sodium est **inférieur à 9/10ème** du tube, les examens **TP et TCA ne seront pas traités**.



Si le **remplissage** du tube EDTA est **inférieur à 1/2**, risque de **modifications cellulaires importantes**.



Si le **remplissage** du tube Fluorure Na – Oxalate K2 est **inférieur au 3/4**, le prélèvement peut être **hémolysé**.



E. PRECAUTIONS PARTICULIERES AU PRELEVEMENT

- Tous les prélèvements doivent être réalisés avec du matériel à usage unique.
- Il est strictement interdit de replacer une aiguille usagée, ou un corps de pompe ayant déjà servi, dans un kit de prélèvement.
- Ne jamais recapuchonner les aiguilles,
- Ne pas désadapter les aiguilles à la main,
- Mettre des gants s'il y a un risque de contact avec du sang ou des liquides biologiques. Le port de gants doit être systématique en cas de lésions des mains, même minimes,
- Se laver les mains avant et après chaque soin et après chaque acte technique, les désinfecter ensuite en cas de souillure avec du sang ou des produits biologiques.

F. TESTS DYNAMIQUES ET PRELEVEMENTS SPECIFIQUES

a) *Tests glycémiques*

Le patient doit être à jeun pour le premier prélèvement et rester au repos pendant le test (sauf pour la glycémie postprandiale).

EXAMEN	Temps	Déroulement du test / Conditions de prélèvement
Glycémie à jeun (GLY)	T0	A jeun - tube fluoré (tube sec*)
Glycémie post-prandiale (GPP)	T2	2 heures après le début d'un déjeuner ou petit déjeuner riche en sucre
Hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO2)	T0 T0 T60 T120	Les temps peuvent varier en fonction des prescripteurs : se conformer à la prescription médicale A jeun depuis 12 h et au repos : Glycémie et Glycosurie Ingestion d'une solution glucosée : - 75 g pour un adulte - 1,75 g de glucose par kg de poids corporel pour un enfant (sans dépasser 75g) Glycémie après 1h au repos Glycémie après 2h au repos
Hyperglycémie provoquée en cours de grossesse (HGP75)	T0 T0 T60 120	A jeun depuis 12 h et au repos : Glycémie et Glycosurie Ingestion d'une solution glucosée : 75 g (rarement 100 g) pour la femme enceinte Glycémie après 1h au repos Glycémie après 2h au repos



*** Le prélèvement des glycémies sur tube sec n'est possible qu'au laboratoire. Dans ces conditions, le tube doit être centrifugé dans les 2 heures qui suivent le prélèvement. Il faut prévenir le technicien du Poste de tri pour une prise en charge rapide.**

b) Autres tests

EXAMEN	Temps	Déroulement du test / Conditions de prélèvement
Test respiratoire à l'urée - Recherche d'Helicobacter pylori		- Être à jeun : ne pas manger, boire et fumer 12h avant le prélèvement - Être au repos - Examen devant être réalisé en dehors des traitements médicamenteux : 4 semaines après arrêt des antibiotiques et 2 semaines après arrêt d'un traitement par inhibiteur de la pompe à protons (ex : Oméprazole / Mopral, Inexium, Ogast,...) - Examen contre-indiqué en cas de grossesse et d'allaitement. <i>Pour les conditions de réalisation du prélèvement, se référer à la notice du kit de prélèvement du fournisseur</i> ☛ GEN-PRE-ENR035 Fiche de préconisation : Recherche de l'Infection à l'Helicobacter pylori
Cortisol Matin, midi, soir	T0 T1 T2	- Cortisol matin : prélèvement de 7h à 10h - Cortisol midi : prélèvement de 11h45 à 12h15 - Cortisol soir : prélèvement 15h30 à 16h30
Test de freination dexaméthasone (Cortisol)	T0 T1	- Prélèvement sanguin à J0 : à 8h du matin, pour dosage de Cortisol - Prise de 1mg de dexaméthasone (Dectancyl) à 23h. - Prélèvement sanguin le lendemain matin J1 : à 8h pour dosage du cortisol - Se reporter aux instructions du médecin prescripteur

XV. PRELEVEMENTS BACTERIOLOGIQUES, MYCOLOGIQUES ET PARASITOLOGIQUES

Un prélèvement bactériologique : c'est le prélèvement sur l'organisme des liquides et des sécrétions biologiques dans l'objectif d'identifier le germe en cause d'un processus infectieux et de le mettre en culture pour réaliser un antibiogramme dans l'objectif de mettre en œuvre un traitement antibiotique adapté.

A. PRELEVEMENT GENITAL FEMININ

▪ Intérêt du prélèvement

Les prélèvements de la flore vaginale sont effectués chez la femme lors d'une suspicion d'infection d'un organe de l'appareil génital avec comme symptômes, des leucorrhées (pertes blanches) ou du prurit vulvaire (irritations de la vulve). L'examen microscopique de la flore est le plus souvent suivi de la culture à la recherche des germes banaux. Ces analyses sont complétées par un antibiogramme dans certains cas.

Les deux prélèvements les plus fréquents sont :

- le prélèvement vaginal qui permet de poser le diagnostic de mycose, de vaginose bactérienne ou encore de rechercher les bactéries à risque d'infection materno-foetale et néonatale.
- le prélèvement de l'endocol (partie interne du col de l'utérus) qui permet de diagnostiquer une endocervicite.

▪ Préconisations pour la patiente

- 7 jours avant le prélèvement : A réaliser dehors de tout traitement (après arrêt du traitement antibiotique ou de la prise d'ovule vaginal)
- 1 jour avant prélèvement : Pas de rapport sexuel la veille et le matin du prélèvement
- Le jour du prélèvement :
 - Prélèvement à éviter durant la période des menstruations (au moment des règles)
 - Faire une toilette intime à l'eau claire **sans utilisation de savon ou d'antiseptique**

▪ Matériel de prélèvement

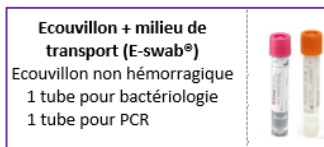
Matériels : Gants – 2 Ecouvillons stériles Eswab – Spéculum – lampe

Formulaire à remplir : GEN-PRE-ENR007 Fiche de renseignements cliniques Bactériologie

▪ Déroulement du prélèvement

Etape 1 : Interroger la patiente et remplir la Fiche de renseignements cliniques

Etape 2 : Réaliser un lavage simple des mains ou une désinfection par friction avec un produit hydro alcoolique ou mettre des gants



Etape 3 : Réaliser le prélèvement selon les modalités adaptées à l'âge et la situation de la patiente – **Prélever 2 écouvillons quelle que soit la recherche prescrite**

▪ **Prélèvement chez la femme pubère**

Poser un spéculum*, visualiser le col :

• **Si bactériologie classique**

- Introduire l'écouvillon (x2) dans l'endocol, recueillir les cellules en imprimant un mouvement de rotation
- Puis frotter les écouvillons dans le cul de sac vaginal postérieur
- Remplacer les écouvillons dans le tube contenant le milieu de transport.

• **Si recherche de Chlamydia par PCR :**

- Eliminer les sécrétions à l'aide d'un premier écouvillon
- Au niveau de l'endocol : introduire l'écouvillon (x2) et recueillir les cellules en imprimant un mouvement de rotation
- Remplacer les écouvillons dans le tube contenant le milieu de transport.

• **Si recherche de Mycoplasmes :**

- Au niveau de l'endocol : introduire l'écouvillon (x2) et recueillir les cellules en imprimant un mouvement de rotation
- Remplacer les écouvillons dans le tube contenant le milieu de transport.

***Cas particulier : femme enceinte de plus de 6 mois**

- Ne pas mettre de spéculum
- Introduire les écouvillons au 1/3 inférieur du vagin.

▪ **Prélèvement chez la fillette ou la jeune fille vierge**

- Ecarter les lèvres délicatement
- Ecouvillonner l'entrée du vagin sans traumatisme avec les écouvillons avec milieu de transport pour la bactériologie classique
- En présence d'une vulvite, penser à rechercher la présence d'oxyure au niveau de la marge anale par un scotch-test

▪ **Prélèvement chez la femme âgée et/ou grabataire**

- Lavage soigné à l'eau savonneuse du périnée
- Spéculum facultatif
- Ecouvillonner au niveau du vagin avec les écouvillons avec milieu de transport pour la bactériologie classique

Etape 4 : Identifier les prélèvements avec les « nom, prénom, date de naissance, heure de prélèvement » en présence du patient ou coller une étiquette du dossier

Etape 5 : Une fois le prélèvement effectué, éliminer immédiatement le matériel de prélèvement dans la filière DASRI.

B. PRELEVEMENT URETRAL ET 1^{ER} JET URINAIRE

■ Intérêt du prélèvement

Cet examen permet de mettre en évidence des germes responsables d'infections de l'urètre (canal permettant la sortie de l'urine depuis la vessie).

A réaliser en cas d'écoulement urétral.

S'il n'y a pas d'écoulement urétral : recueillir le 1^{er} jet d'urine.

■ Préconisations pour le patient

- A réaliser avant ou à distance de tout traitement antibiotique ou antifongique (> 15 jours pour les chlamydiae, > 5 jours pour les germes banaux)
- Le patient ne doit pas avoir uriné dans les deux heures précédant le prélèvement.

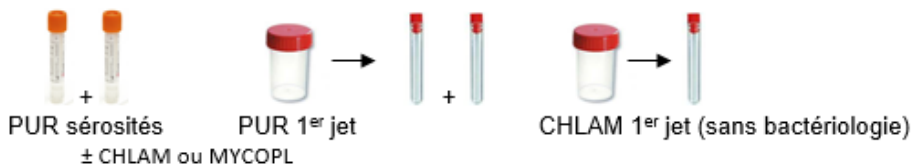
■ Matériel de prélèvement

Matériels : Gants

Prélèvement urétral : 2 Ecouvillons Eswab stériles

Urines 1^{er} jet : 1 Flacon stérile

Formulaire à remplir : GEN-PRE-ENR007 Fiche de renseignements cliniques Bactériologie



■ Déroulement du prélèvement urétral

Etape 1 : Interroger le patient et remplir la Fiche de renseignements cliniques.

Etape 2 : Lavage ou désinfection des mains **ou port de gants**

Etape 3 : Réaliser le prélèvement urétral

- Proposer au patient la position assise ou allongée
- Avec les écouvillons Eswab : écouvillonner délicatement le canal urétral ou récupérer l'écoulement urétral
- Replacer les écouvillons dans le tube qui contient le milieu de transport.

Etape 4 : Identifier les prélèvements avec les « nom, prénom, date de naissance, heure de prélèvement » en présence du patient ou coller une étiquette du dossier

Etape 5 : Une fois le prélèvement effectué, éliminer immédiatement le matériel de prélèvement dans la filière DASRI.

▪ **Prélèvement du 1^{er} JET URINAIRE**

Prélèvement effectué par le patient

- Désinfection du gland avec une lingette désinfectante
- Recueil du premier jet d'urines dans le flacon stérile à bouchon rouge ou bleu
- Puis vidange complète de la vessie dans les toilettes

▪ **Si recherche de Chlamydia par PCR sur Urines 1er jet :**

Transférer une partie de l'urine dans un tube à bouchon beige ou un tube à hémolyse



Identifier les prélèvements avec les « nom, prénom, date de naissance, heure de prélèvement » en présence du patient ou coller une étiquette du dossier

Une fois le prélèvement effectué, éliminer immédiatement le matériel de prélèvement dans la filière DASRI.

C. PRELEVEMENT DE GORGE, BOUCHE ET LANGUE

▪ **Préconisations pour le patient**

A réaliser en dehors de traitement local ou général (sauf prescription contraire du médecin)

▪ **Matériel de prélèvement :** Gants, écouvillon stérile, écouvillon Eswab, Abaisse langue, lampe

▪ **Déroulement du prélèvement :**

- Interroger le patient et remplir la Fiche de renseignement clinique GEN-PRE-ENR007 Bactériologie
- Installer-le en position assise
- Désinfecter les mains devant le patient ou port de gants
- Abaisser la langue avec l'abaisse langue
- Frotter les muqueuses, en particulier les lésions, avec les écouvillons :
 - Gorge : amygdales et loges amygdaliennes
 - Bouche : muqueuse buccale
 - Langue : langue

▪ Identifier les prélèvements avec les « nom, prénom, date de naissance, heure de prélèvement » en présence du patient ou coller une étiquette du dossier

▪ Une fois le prélèvement effectué, éliminer immédiatement le matériel de prélèvement dans la filière DASRI.

D. RECUEIL DE SECRETIONS BRONCHO-PULMONAIRES

Expectorations et Crachats

▪ Préconisations pour le prélèvement :

Deux cas suivant la prescription :

- Le matin au réveil.
- Lors d'un effort de toux.

Effectuer un rinçage bucco-dentaire à l'eau.

Recueillir le crachat/expectoration directement dans un flacon stérile.

Eviter la présence de salive.

Noter sur le flacon : Nom, Prénom, date et heure du recueil.

Vérifier que le flacon est bien fermé.

Flacon stérile



▪ Préconisations pour le transport :

Le flacon doit être acheminé au laboratoire le plus rapidement possible (moins de deux heures). Il doit être maintenu à température ambiante pendant le trajet.

E. PRELEVEMENT CONJONCTIVAL

▪ Préconisations pour le patient

- A réaliser en dehors de traitement local ou général (sauf prescription contraire du médecin)
- Ne pas faire de toilette locale le jour de l'examen

▪ Matériel de prélèvement : Gants, écouvillon stérile, écouvillon Eswab. Ecouvillons stériles, Lampe.

▪ Déroulement du prélèvement :

- Interroger le patient et remplir la Feuille de prescription GEN-PRE-ENR001/ENR002 et la Fiche de renseignement clinique GEN-PRE-ENR07 Bactériologie
- Installer-le en position assise ou couchée
- Écouvillonner l'angle interne de l'œil. : Recueillir les sérosités avec l'écouvillon floqué stérile. Placer l'écouvillon dans le milieu de transport.
- Si Recherche de Chlamydiae : retourner la paupière inférieure, et gratter avec l'écouvillon Eswab en faisant 4 aller/retour. Placer l'écouvillon dans le milieu de transport.
- Identifier les prélèvements avec les « nom, prénom, date de naissance, heure de prélèvement » en présence du patient ou coller une étiquette du dossier
- Une fois le prélèvement effectué, éliminer immédiatement le matériel de prélèvement dans la filière DASRI.

F. PRELEVEMENT DES CONDUITS AUDITIF OU NASAL

- **Préconisations pour le patient**
 - A réaliser en dehors de traitement local ou général (sauf prescription contraire du médecin)
 - Ne pas faire de toilette locale le jour de l'examen
- **Matériel de prélèvement** : Gants, écouvillon stérile, écouvillon Eswab, lampe.
- **Déroulement du prélèvement** :
 - Interroger le patient et remplir la Feuille de prescription GEN-PRE-ENR001/ENR002 et la Fiche de renseignement clinique GEN-PRE-ENR007 Bactériologie
 - Installer-le en position assise
 - Procéder au prélèvement :
 - Conduit auditif : Recueillir les sérosités avec l'écouvillon floqué stérile. Placer l'écouvillon dans le milieu de transport Eswab.
 - Conduit nasal : Frotter les parois des fosses nasales avec l'écouvillon floqué stérile. Placer l'écouvillon dans le milieu de transport Eswab.
 - Identifier les prélèvements
 - Éliminer immédiatement le matériel de prélèvement dans la filière DASRI.

G. PRELEVEMENT NASOPHARYNGE ET SALIVAIRE – PRELEVEMENT SUR ECOUVILLON DES PCR-SARSCOV2

- ☛ Demander au laboratoire la brochure « Guide du Prélèvement nasopharyngé »

- **Équipement individuel de protection (EPI)** :
 - Masque FFP2,
 - Lunette de protection ou visière,
 - Surblouse à manches longues ou combinaison
 - Sur-chaussures
 - Tablier à usage unique (à changer après chaque patient)
 - Gants à usage unique

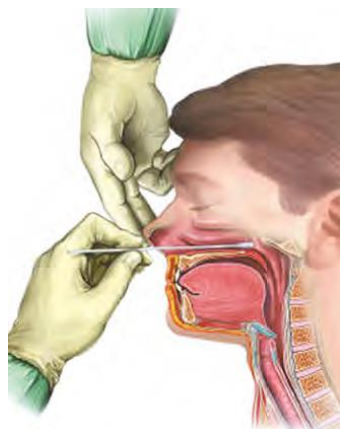


- **Matériel de prélèvement** :
 - Ecouvillon avec milieu de transport Eswab (ou milieu de transport de virus).
 - Mouchoirs en papier
 - Tube à hémolyse
 - Flacon stérile
 - Pipette pasteur 3 ml
 - Sachet de protection avec absorbant et sachet de transport identifié Niv-P2
 - Autre : désinfectant



■ Déroulement du prélèvement nasopharyngé

- 1) Vérifier l'identité du patient conformément à la procédure d'identitovigilance.
 - 2) Vérifier et compléter la Fiche de renseignements cliniques COVID19 (GEN-PRE-ENR009)
 - 3) Faire asseoir le patient, la tête droite.
 - 4) Faire le patient se moucher dans un mouchoir en papier qu'il élimine dans la poubelle à DASRI
 - 5) Faire le patient se désinfecter les mains
 - 6) Soulever la pointe du nez de manière à offrir la vision de la fosse nasale en enfilade au niveau de son plancher.
 - 7) Saisir entre deux doigts l'écouvillon par le corps et introduire l'écouvillon dans la narine perpendiculairement au plan de la face (et non parallèlement à l'arête nasale) en longeant le plancher de la fosse nasale.
 - 8) Enfoncer l'écouvillon jusqu'au contact de la paroi rhino-pharyngée. Une résistance doit être nettement perçue.
 - 9) Faire rouler l'écouvillon entre les doigts afin de prélever le mucus.
 - 10) Retirer l'écouvillon dans l'axe et prendre garde à ne pas toucher l'orifice narinaire.
 - 11) Avec le même écouvillon, prélever la deuxième narine.
 - 12) Introduire l'écouvillon dans le tube contenant le milieu de transport de virus pour les ESWAB.
 - 13) Pour les autres fournisseurs, enlever l'écouvillon après avoir déchargé le prélèvement dans le milieu de transport
 - 14) Casser l'embout de l'écouvillon qui sera laissé dans le milieu de transport. La tige restante (ou l'écouvillon pour les autres fournisseurs) doit être jetée dans le container à DASRI.
 - 15) Désinfecter les parois externes du tube (désinfectant + séchage pendant 5 mn).
 - 16) Identifier le prélèvement avec des étiquettes de la Fiche Individuelle
 - 17) Identifiez-vous et noter la date et l'heure de prélèvement sur la FI
- Jeter les tabliers à usage unique, les gants et autres EPI potentiellement contaminés dans les poubelles dédiés à l'activité COVID-19



▪ Déroulement du prélèvement salivaire

Le prélèvement est réservé aux enfants et aux adultes ayant une malformation des fosses nasales

Préconisation pour les patients :

Jeûne strict impératif 30 minutes avant l'examen : pas de boisson, d'aliments, de tabac, de vapotage

Si le patient n'est pas dans ces conditions, le faire patienter 30 minutes avant de le prélever

Déroulement du prélèvement :

- 1) Vérifier et compléter la Fiche de renseignements cliniques COVID19 (GEN-PRE-ENR009).
- 2) Le patient doit réaliser une hygiène des mains par friction hydroalcoolique
- 3) **Faire le patient saliver** plusieurs fois pendant **30 secondes** dans sa bouche sans racler sa gorge.
- 4) Prélever environ **1 ml** de salive à transvaser dans le tube à hémolyse à l'aide de la pipette Pasteur



NB : Il est aussi possible de demander au patient de saliver dans un flacon (type flacon à recueil urines ou selles) et les 1 ml de salive seront transférés par le préleveur à la pipette stérile.



- 5) Identifier le prélèvement avec des étiquettes de la Fiche Individuelle
- 6) Identifiez-vous et noter la date et l'heure de prélèvement sur la FI
- 7) Jeter les tabliers à usage unique, les gants et autres EPI potentiellement contaminés dans les poubelles dédiées à l'activité COVID-19

▪ Conditionnement et transport

Cf. paragraphe c) « Emballage des prélèvements PCR-SARS-COV2 » page 37

H. PRELEVEMENTS MYCOLOGIQUES (LESIONS SECHES ET HUMIDES)

■ Préconisations pour le patient

A réaliser dehors de traitement local ou général (sauf prescription contraire du médecin)

■ Matériel de prélèvement : Gants, Lame chirurgicale stérile, écouvillon floqué stérile, Flacon stérile, pinces à épiler, coupe-ongles, Lampe

■ Déroulement du prélèvement :

- Interroger le patient et remplir la Feuille de prescription GEN-PRE-ENR001/ENR002 et la Fiche de renseignement clinique GEN-PRE-ENR61 Mycologie
- Installer-le en position permettant l'accès aux lésions
- Désinfecter les mains devant le patient et mettre les gants
- Prélever des cellules de la peau et du cuir chevelu (prélèvements cutanés) :
 - Lésions sèches : gratter à la périphérie avec la lame chirurgicale stérile et récolter les squames dans un flacon stérile
 - Si lésions humides : frotter la lésion avec l'écouvillon floqué stérile (pour recherche bactériologique). Placer l'écouvillon dans le milieu de transport Eswab
 - Ongles : gratter la face interne de l'ongle avec la lame chirurgicale stérile et récolter les squames dans un flacon stérile
 - Cas particulier du Pityriasis versicolor : réaliser un Scotch Test
- Identifier les prélèvements



I. PRELEVEMENT RECTAL

■ Préconisations pour le patient

- A réaliser en dehors de traitement local ou général (sauf prescription contraire du médecin)
- Ne pas faire de toilette locale le jour de l'examen

■ Matériel de prélèvement : Gants, écouvillon stérile, écouvillon Eswab.

■ Déroulement du prélèvement :

- Interroger le patient et remplir la Feuille de prescription GEN-PRE-ENR01/ENR02 et la Fiche de renseignement clinique GEN-PRE-ENR07 Bactériologie
- Installer-le en position permettant l'accès au rectum
- Ecouvillonner la marge anale pendant au moins 5 secondes avec l'écouvillon Eswab et l'écouvillon stérile.
- Identifier les prélèvements
- éliminer immédiatement le matériel de prélèvement dans la filière DASRI.

J. RECHERCHE DE DEMODEX

▪ **Préconisations pour le patient**

- Absence de toilette locale
- A réaliser dehors de traitement local ou général (sauf prescription contraire du médecin)

▪ **Matériel de prélèvement** : Gants, pinces à épiler, Lampe

▪ **Déroulement du prélèvement** :

- Interroger le patient et remplir la Feuille de prescription GEN-PRE-ENR001/ENR002 et la Fiche de renseignement clinique GEN-PRE-ENR007 Bactériologie
- Installer le patient en position assise
- Désinfection des mains ou port de gants
- Arracher au moins 10 cils avec la pince à épiler et les mettre dans un flacon stérile
- Identifier le flacon
- Éliminer immédiatement le matériel de prélèvement dans la filière DASRI.

K. SCOTCH TEST

▪ **Intérêt du prélèvement** :

L'examen parasitologique de la marge anale permet de mettre en évidence la présence d'oxyures, d'embryophores de ténia. Le scotch test est aussi utilisé pour rechercher la présence de spores de *Malassezia*, responsable du Pityriasis versicolor.

▪ **Matériel de prélèvement** :

- Ruban adhésif transparent (Scotch)
- 2 Lames support
- Etui pour les lames

▪ **Déroulement du prélèvement anal** :

Prélèvement effectué au laboratoire et par le patient

Sélectionner un ruban de scotch adhésif transparent et non un scotch dit invisible (donc blanc).

A effectuer au lever avant la toilette et les premières selles.

- Décoller le scotch de son support.
- Appliquer le coté adhésif sur les plis de la marge anale en dépliant si possible les plis.
- Maintenir l'adhésif en appuyant quelques secondes.
- Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support.
- Renouveler l'opération avec le second scotch.
- Replacer les 2 lames dans l'étui.

- Identifier l'étui avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire.
- Indiquer l'heure du prélèvement.
- **Préconisations pour le transport :**
L'étui doit être acheminé rapidement au laboratoire
- **Déroulement du prélèvement cutané :**
Sélectionner un ruban de scotch adhésif transparent et non un scotch dit invisible (donc blanc).
 - Décoller le scotch de son support.
 - Appliquer le coté adhésif sur les taches dépigmentées (peau noire) ou brunes (peau blanche)
 - Maintenir l'adhésif en appuyant quelques secondes.
 - Retirer le scotch et l'étaler sur la lame support.
 - Renouveler l'opération avec le second scotch.
 - Remplacer les 2 lames dans l'étui.
 - Identifier l'étui avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire.
 - Indiquer l'heure du prélèvement.

L. HEMOCULTURE

- **Préconisations de prélèvement**
 - Prélever de préférence lors d'un pic fébrile ou d'une hypothermie
 - Idéalement, prélever avant l'administration d'un traitement antimicrobien
Si le patient bénéficie déjà d'un traitement antimicrobien, la récupération des micro-organismes peut être augmentée en prélevant juste avant d'administrer la dose suivante.
 - En cas de suspicion d'endocardite ou d'infection sur dispositif intravasculaire, il faut prélever 3 hémocultures par 24h (source REMIC 2018).
 - Lorsqu'une série d'hémocultures périphériques est prescrite, il est possible de prélever les 3 hémocultures en même temps (soit 6 flacons).
- **Renseignements concernant le patient à fournir :**
 - Renseignements cliniques,
 - Traitement antibiotique, antalgique avec heure de prise du médicament,
 - Température corporelle au moment du prélèvement
- **Matériel de prélèvement :**
 - 2 à 6 flacons d'Hémoculture BacT/ALERT®
 - Aiguille à ailettes (épicrânienne)
 - Adaptateur : Corps de pompe ou seringue de 20 ml

▪ Déroulement du prélèvement :

Prélever avant les autres prélèvements sanguins

a) Préparer les flacons d'hémoculture

- Vérifier la date de péremption des flacons
- Examiner chaque flacon : l'éliminer s'il présente des signes de contamination (trouble ou changement de couleur...)
- Retirer la capsule en plastique
- Désinfecter le bouchon avec une compresse imbibée d'alcool ou d'une solution iodée – Utiliser une compresse par flacon
- Laisser sécher **30 à 60 secondes**

**b) Préparer le site de ponction veineuse**

- Poser un garrot
- Désinfecter largement la zone de ponction du centre vers la périphérie avec une solution iodée ou alcoolique à 70°C.
- **Ne prélever que lorsque la peau désinfectée est sèche**

c) Prélèvement

- Relier un dispositif de prélèvement sanguin à ailettes (épicrânienne) à un adaptateur de prélèvement dédié ou fixer l'aiguille à la seringue.
Afin d'éviter de contaminer le site de ponction, ne pas palper de nouveau la veine préparée avant d'insérer l'aiguille.
- Insérer l'aiguille dans la veine préparée.
- Prélever : 10 à 20 ml de sang (adulte) – 4 à 8 ml (enfant)

d) Inoculation des flacons de culture

- Placer l'adaptateur sur le premier flacon (Cf. ordre des flacons page 47) et appuyer à la verticale pour perforer le bouchon.
- Tenir le flacon à la verticale, en dessous du niveau du site de ponction et se servir du repère visuel de remplissage pour mesurer avec précision le volume de l'échantillon.
Ajouter 10 ml de sang dans le cas d'un adulte et jusqu'à 4 ml par flacon dans le cas d'un enfant.
- Une fois le premier flacon inoculé, retirer l'adaptateur et répéter la procédure pour le 2^{ème} flacon
- Agiter immédiatement après le prélèvement le flacon par 2 à 3 retournements successifs
- Identifier les flacons, indiquer : nom, prénom, sexe, date et heure de prélèvement et le site de ponction.

▪ Préconisations pour le transport :

Acheminer les flacons au laboratoire, dans les 2 à 4h, à température ambiante

▪ Conservation : 24h à température ambiante (18-25°C)

-

CRITERES D'ACCEPTATION DES ECHANTILLONS DE BACTERIOLOGIE

Paramètre	Matériel	Température	Délai de conservation avant d'analyse
ECBU / CYTO/HLM	Flacon stérile* (si faible volume < 3mL) 	15-25°C	2h
	ATTENTION : ECHANTILLONS SOUMIS A DEROGATION PAR LE BIO DU SPP MARQUAGE URGENT POUR PRISE EN CHARGE GIE URGENTE		
	Flacon stérile* (si faible volume < 3mL) 	2-8°C	12h
	Tube boraté  Volume minimal* : 4 ml 3 ml Flacon boraté (à privilégier pour les prélèvements par les patients à domicile) 	15-25°C	48h
*Si volume < 3 mL : envoi du pot stérile/poche pédiatrique au plateau technique sans transfert sur boraté (à 2-8°C) N.B. : délai d'analyse de la cytologie urinaire optimal < 12h (ambiant ou réfrigéré)			
Selles	Flacon stérile 	15-25°C	2h
	Flacon stérile 	2-8°C	24h

Paramètre	Matériel	Température	Délai de conservation avant d'analyse
Selles	Ecouvillon + milieu de transport Fecal-Swab <i>UNIQUEMENT à Saint-Martin</i> 	15-25°C	48h
Pus, Plaie, ORL, recherche BMR etc.	Ecouvillon + milieu de transport (E-swab®) Ou Ecouvillon à gel 	15-25°C	48h
	Pus profond si sans milieu de transport Flacon stérile 	2-8°C	24h
Nasopharyngé pour COVID (Biologie moléculaire)	Ecouvillon + milieu de transport (E-swab®vacuette PBS Greiner) 	2-8°C	72h
Salive pour COVID	 Tube stérile	2-8°C 15-25°C	4 jours 2 jours
Génital	Bactériologie standard (PUR, PV) Chlamydiae, Mycoplasmes (CHL MPL) Ecouvillon + milieu de transport (E-swab®) Ecouvillon non hémorragique 2 tubes pour bactériologie 1 tube pour PCR 	15-25°C	24h*
		15-25°C	5 jours
		2-8°C	1 semaine
		-20°C	6 mois

* Prélèvement vaginal en per-partum (ou hors contexte de dépistage MST - gonocoque) : délai peut être prolongé à 48h

CRITERES D'ACCEPTATION DES ECHANTILLONS DE BACTERIOLOGIE

Paramètre		Matériel		Température	Délai de conservation avant d'analyse	Paramètre	Matériel		Température	Délai d'analyse					
1 ^{er} jet urinaire	Bactériologie standard (PUR)		Tube hémolyse ou tube stérile bouchon beige	15-25°C	6h	Hémocultures	Flacons aérobies et anaérobies <i>ne pas incuber les flacons dans les étuves de SPP avant envoi vers le plateau</i> Attention de ne pas masquer le cb du flacon avec l'étiquette patient 	15-25°C	24h						
	1 tube pour bactériologie 1 tube pour PCR		15-25°C	48h											
	Chlamydiae, Mycoplasmes (CHL MPL)			2-8°C	1 semaine	Délai optimal : dès que possible, < 12h									
				-20°C	6 mois										
Sperme	Bactériologie standard (SPC)		Tube stérile	15-25°C	6h	Liquide de ponction		15-25°C	24h						
	1 tube bactériologie 1 tube pour PCR (quantité min : 300 microl)		15-25°C	48h											
	Chlamydiae (CHL)			2-8°C	1 semaine					Délai optimal : dès que possible, < 12h					
				-20°C	6 mois										
CONSERVATION EN CHAMBRE FROIDE (2-8°C) 7 JOURS POUR IDENTITOVIGILANCE*															
Dermato-mycologie						Les délais et températures ont été déterminés conformément aux recommandations fournisseurs et au REMIC.									
Expectoration, Aspiration bronchique (HORS BK -> Cf. Catalogue des examens spécialisés)						Critères justifiant un refus d'analyse (sauf dérogation biologiste) :									
						Non ou mal identifié					Condition de conservation et transport non respectées				
												Flacons endommagés et/ou non étanches			
												N.B. : Pour les prélèvements extérieurs avec délais de technique court (≤4h) : L'absence de renseignement de la date et heure de prélèvement, ou un délai pré-analytique dépassé peut justifier le refus de l'analyse. En pratique, une dérogation peut être accordée (systématiquement pour les échantillons précieux), avec une mention sur le compte-rendu : « Délai pré-analytique non optimal entraînant une précaution d'interprétation des résultats »			

XVI. PRELEVEMENTS DES EXAMENS DE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Prélèvements réalisés **sur rendez-vous uniquement** sur le Site Anabio du laboratoire Synergibio. Il est indispensable de contacter le laboratoire (0590 82 20 15) pour la prise de rendez-vous et les indications de prélèvement.

A. TEST DE HÜHNER

▪ **Intérêt**

Épreuve pratiquée dans le cadre d'un bilan de fertilité, comportant la recherche, dans la glaire cervicale, de spermatozoïdes mobiles progressifs, 8 à 12 heures après un rapport sexuel avec le partenaire.

▪ **Conditions à respecter par le couple**

• **Choix du moment du rapport :**

En période pré-ovulatoire, c'est à dire 1 à deux jours avant la date prévue de l'ovulation (entre le 12e ou le 14e jour d'un cycle menstruel régulier ou au cours d'un traitement stimulant l'ovulation).

L'analyse de la courbe de température peut s'avérer nécessaire surtout pour les cycles irréguliers ou longs

• **Préconisations avant le rapport :**

Pour l'homme : Période d'abstinence sexuelle de préférence 3 à 5 jours avant le rapport.

Pour la femme : Prendre un rendez-vous avec le laboratoire. Le prélèvement doit être effectué 8 à 12 heures après le rapport sexuel non protégé.

• **Préconisations après le rapport :**

Pour la femme : Rester allongée 30 minutes après le rapport sexuel.

Se présenter au laboratoire **SANS avoir pratiqué de toilette intime.**

▪ **Matériel de prélèvement**

Matériels : Gants – Aspiglaire – Spéculum

Formulaire à remplir : GEN-BDR-ENR012 Fiche de renseignements/Feuille de paillasse Test de Hühner

▪ **Déroulement du prélèvement**

- Interroger la patiente et remplir la Fiche de renseignements cliniques
- Désinfection des mains ou port de gants
- Poser le spéculum
- Réaliser 2 prélèvements : endocervical (endocol) et exocervical (cul de sac vaginal) – Prélever un maximum de glaire
- Identifier les prélèvements

B. ELIMINER IMMEDIATEMENT LE MATERIEL DE PRELEVEMENT DANS LA FILIERE DASRI. RECUEIL DU SPERME POUR LES EXAMENS D'EXPLORATION DU SPERME

Ce prélèvement permet l'étude de nombreux paramètres du sperme à travers des examens comme le spermogramme, le spermocytogramme, le test de migration survie (TMS), la spermoculture etc. Le prélèvement est effectué par le patient obligatoirement au laboratoire spécialisé Anabio dans des salles de prélèvements adaptées. Les modalités de recueil diffèrent selon les examens pratiqués.

☛ « Tableau des conditions de prélèvements et autres informations » page suivante

▪ Préconisations pour le patient :

Prélèvement effectué après une abstinence sexuelle de 2 à 8 jours.

A éviter en cas de forte fièvre dans les 3 mois précédents

En cas d'éjaculation rétrograde : La veille au soir du RDV : alcalinisation des urines par ingestion d'une cuillère à café de Bicarbonate de Soude dans un peu d'eau ou d'une bouteille de Vichy Célestin

▪ Matériel de prélèvement

Réceptacle ou flacon stérile identifié (nom prénom date de naissance)

Compresse désinfectante imbibée de Dakin – Compresse sèche

Sérum physiologique

a) Recueil du sperme

Le prélèvement est effectué par le patient

Etape 1 : Vider la vessie

- Uriner pour vider complètement la vessie

Etape 2 : Laver et désinfecter les mains

- Laver soigneusement les mains avec le savon liquide
- Rincer abondamment pour éliminer toutes traces de savon
- Sécher avec le papier absorbant
- Désinfecter avec le gel hydro alcoolique
- Laisser sécher les mains à l'air (ne pas essuyer ni rincer)

Etape 3 : Désinfecter le gland

- Désinfecter le gland avec la compresse désinfectante
- Rincer soigneusement avec la dosette de sérum physiologique
- Sécher avec la compresse sèche

Etape 4 : Recueillir le sperme

- Procéder au recueil du sperme par masturbation
- Recueillir la totalité de l'éjaculat dans le flacon (ouvert au dernier moment)
- Refermer immédiatement le flacon
- Déposer l'échantillon sur le plateau

Etape 5 : Laver les mains après le prélèvement

- Laver soigneusement les mains avec le savon liquide
- Rincer et sécher avec le papier absorbant

Conditions des prélèvements de sperme et autres informations

Sauf conditions précisées par le prescripteur sur l'ordonnance, les « conditions de prélèvement » sont communiquées le jour de la prise de Rendez-vous

Analyses + type de prélèvement	Examen(s) pouvant être effectué(s) le même jour	Conditions de prélèvement pour le patient	Autres informations	Documents associés <i>A remplir le jour du prélèvement</i>
1 ^{er} jet (urines)	Spermoculture Prélèvement urétral	Recueil des urines au lever ou ayant séjournée au moins 3h dans la vessie	A transmettre au GIE	
Fragmentation de l'ADN spermatique (sperme)		- Abstinence sexuelle : 5 jours	- Volume total - Examen transmis à Cerba	BDR-ANA-ENR004 : Feuille de paillasse : Fragmentation de l'ADN spermatique RVC-ENR09 consentement du patient au partage d'informations
Spermoculture (sperme)	1 ^{er} jet, spermogramme	- Pas de rapports sexuels la veille - Boire 1 litre ½ d'eau la veille - hors traitement antibiotique	- A transmettre au GIE	
Spermogramme (sperme)	TMS	- Abstinence sexuelle : 2-8j mais de préférence 3 à 5 jours ; - De préférence hors traitement antibiotique, gamétotoxique - De préférence hors état fébrile	- De préférence si spermoculture négative	BDR-ANA-ENR001 : Feuille de paillasse Spermogramme - Spermocytogramme
TMS ou Test de Migration Survie (sperme)	Spermogramme	- Abstinence sexuelle : 2-8j mais de préférence 3 à 5 jours ; - De préférence hors traitement antibiotique, gamétotoxique - De préférence hors état fébrile	- Spermoculture négative de préférence	BDR-ANA-ENR002 : Feuille de paillasse TMS
Prélèvement urétral	1 ^{er} jet	- Prélèvement des cellules de l'urètre sur écouvillon (par le biologiste) ou urines 1 ^{er} jet (urines ayant séjournée au moins 3h dans la vessie)	- Prélèvement bactériologique sur écouvillon - A transmettre au GIE	GEN-PRE-ENR007 : Fiches de renseignements clinique - Bactériologie
Biochimie séminale (sperme)		- Abstinence sexuelle : Pas de consigne particulière <i>Délai d'abstinence à titre indicatif</i>	- Ejaculat total - Examen transmis à Cerba	RVC-ENR009 Consentement du patient au partage d'infos BDR-ANA-ENR005 : Feuille de paillasse Bioch. séminale

	CRITERES A VERIFIER	NON-CONFORMITES MINEURES	NON-CONFORMITES MAJEURES
PATIENTS 	Préconisation de prélèvements pour le patient - Respect des conditions de prélèvements par le patient	Présence d'un facteur d'influence : - Traitement antibiotique en cours ou autres - Pathologies intercurrentes (fièvre, infection grippale..) ou récentes - Prélèvement avec la partenaire - Prélèvement avec préservatif sans spermicide	- Non-respect des préconisations de prélèvements Exemples : - délai d'abstinence non respecté <2 ou > 8j - non alcalinisation des urines si recherche d'éjaculation rétrograde - prélèvement par coït interrompu
DOCUMENTS 	Prescription/Ordonnance - Identification et coordonnées du prescripteur - Identification du patient complète (Nom, Nom marital, DDN, Sexe) - Date de la prescription (> 6mois pour l'application du 1/3 payant)	- Identification et/ou coordonnées du prescripteur incomplètes - Identification du patient incomplète - Absence de date de prescription	- Absence d'identification du prescripteur - Absence d'identification du patient
CONDUITES A TENIR	ACCEPTATION - Informer le biologiste - Enregistrer la non-conformité	VOIR LE BIOLOGISTE ↓ Si DEROGATION PAR BIOLOGISTE Tracer la dérogation dans le SIL ↓ ACCEPTATION	

DOCUMENTS ANNEXES

Documents téléchargeables et imprimables à partir du Manuel de Prélèvement en ligne : Rubrique « Documents »

GEN-PRE-ENR002	Feuille de prescription externe
RVC-ENR002	Demande d'examens formulés oralement, hors nomenclature ou transmis
RVC-ENR009	Consentement du patient au partage d'informations
RVC-ENR010	Autorisation du patient à la diffusion de ses résultats aux infirmiers préleveurs
GEN-PRE-ENR007	Fiche de renseignements cliniques : Bactériologie
GEN-PRE-ENR008	Fiche de renseignements cliniques : Coprologie - Parasitologie
GEN-PRE-ENR009	Fiche de Renseignements SARS-CoV-2 (COVID-19)
GEN-PRE-ENR020	Consignes de recueil pour la recherche de sang dans les selles
GEN-PRE-ENR061	Fiche de renseignements cliniques : Mycologie
GEN-EXP-ENR001	Fiche de renseignements cliniques : Arbovirose
T21-PRE-ENR001	Fiche de renseignements Trisomie 21
SIL-ENR015	Formulaire de Demande de droit d'accès aux données personnelles
GEN-PRE-ENR012	Formulaire de Demande de Matériel de prélèvements

 Synergibio Laboratoire de biologie médicale	LBM SYNERGIBIO multisites 2, rue de la République 97100 BASSE-TERRE	Feuille de prescription externe	Ref : GEN-PRE-ENR002 v04 Version : 04 Applicable le : 24-04-2021 	<i>Etiquette</i> <i>Dossier administratif</i>

URGENT**IDENTIFICATION DU PATIENT**

Nom de naissance :	Nom marital :
Prénoms :	Sexe : ☐ féminin ☐ Masculin
Date de naissance :	Identité vérifiée avec un document officiel d'identité : ☐ Non ☐ Oui* *Obligatoire pour les examens d'immunohématologie : Coombs, Groupe sanguin, RAI etc.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Adresse	N° Rés. Bat. Rue :	Code postal :	Commune/ville/Pays :
Tél. portable : 06	Tél. fixe :	E. Mail :	

PRISE EN CHARGE - TIERS PAYANT

Documents joints : ☐ Ordonnance	☐ Attestation de SS/carte vitale	☐ Attestation de mutuelle	☐ Autres (préciser) :
Numéro Caisse SS :	N° SS :		
Nom Mutuelle :	Réf. mutuelle :		

PRESCRIPTEUR

Nom :	
Prénom :	
Tél :	
Fax :	
RESULTAT	☐ au patient ☐ au Médecin ☐ à l'IDE * ☐ à faxer ☐ à Poster ☐
* J'autorise le préleveur à récupérer mon résultat Signature :	

PRELEVEUR

Nom :	
Prénom :	
Tél :	
Portable :	
☐ Infirmier ☐ Biologiste ☐ Autre (préciser) :	☐ Médecin ☐ Technicien ☐ Sage-femme

CONDITIONS DE PRELEVEMENT

Patients Jeûne : ☐ oui ☐ Non Pathologie(s) : ☐ Diabète ☐ HTA ☐ Autres : Traitement en cours : Médicament : obligatoire si dosage des : Posologie : médicaments, TP/INR : Date Heure de la dernière prise : Renseignements divers ☐ Poids : ☐ DDR : ☐ Autres : ☐ DDG : terme : 5A	Microbiologie ☐ Urines fraîches ☐ Col érythémateux ☐ Sondage vésical ☐ Pertes ☐ Sonde à demeure ☐ Ménométrorragies ☐ Urines 1 ^{er} jet ☐ fièvre ☐ Urines 2 ^{ème} jet ☐ Autres : Commentaires sur le patient
--	--

PRELEVEMENT - ENCHANTILLONS PRELEVES

Tubes ☐ EDTA (violet) ☐ Sec (rouge) ☐ Sec à gel (jaune) ☐ Citraté (bleu) ☐ Fibraté (gris) ☐ Hép. Lith. (vert) ☐ Autres (préciser) :	Pots ☐ Urines ST OU NST ☐ Urines 24h : ☐ Selles : ☐ Autres (préciser) :	Autres ☐ FV : ☐ FV Chla : ☐ FV Myco : ☐ PU : ☐ PU Chla : ☐ PU Myco : ☐ Mycologie :	Date : Heure : Commentaires sur le prélèvement
Acheminé par : ☐ Préleveur ☐ Patient ☐ Parent ☐ Coursier labo ☐ Autre Coursier ☐ Autres.....			

ZONE RESERVEE AU LABORATOIRE

Réception Site Date Heure Nom - Visa du technicien	Revue de contrat Ordonnance Préconisations patient Conditions de prélèvement Prélèvement(s) : nombre Conditionnement (tube, pot, etc.) Remplissage Conditions de transport (délai, T°) Autres :	Conformité ☐ C ☐ NC ☐ C ☐ NC ☐ C ☐ NC ☐ C ☐ NC ☐ C ☐ NC ☐ C ☐ NC ☐ C ☐ NC ☐ C ☐ NC	Dérogation Bio ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non	Nature de la NC Commentaires
☐ Anabio (0590 82 20 15) ☐ Colin (0590 82 10 08) ☐ Gosier (0590 84 04 16) ☐ République (0590 81 08 24)	☐ Assainissement (0590 82 53 05) ☐ Colomb (0590 81 46 60) ☐ Marti (0590 91 29 00) ☐ Saint-François (0590 88 59 84)	☐ Boineuf (0590 21 29 29) ☐ Grand-Camp (0590 31 02 28) ☐ Morne-À-L'Eau (0590 24 41 09)	☐ Capesterre (0590 86 46 30) ☐ Jarry (0590 38 35 45) ☐ Le Moule (0590 48 15 39)	



LBM SYNERGIBIO
multi-sites
2, rue de la République
97100 BASSE-TERRE

DEMANDE ORALE
EXAMEN HORS
NOMENCLATURE
EXAMENS TRANSMIS

Ref : RVC-ENR002 v01
Version : 01
Applicable le : 11-09-2020



• **Identification du patient**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Sexe : ☐ H ☐ F

Tel :

Etiquette ou n° de dossier

Pour les patients mineurs ou sous tutelle
Nom/Prénom du tuteur légal :

• **Objet (Cochez) :**

☐ Demande d'examens supplémentaires par rapport à une ordonnance existante

☐ Demande d'examens sans ordonnance

Accord et visa du biologiste obligatoire

Visa du biologiste :

☐ Accord pour la réalisation d'examens hors nomenclature

☐ Accord pour l'expédition d'examens à un laboratoire spécialisé

(Comportant la transmission de données confidentielles me concernant)

☐ Accord pour la diffusion de mes résultats à la commission médicale de la Préfecture

☐ Refus d'examens prescrits (à préciser) :

• **Liste des examens faisant l'objet de la demande :**

Nom des examens	Laboratoire exécutant	Détail du Tarif pour examens HN

Médecin à contacter *si besoin (obligatoire) :*

• **En signant ce document, je reconnais avoir été informé :**

- Des conditions de prélèvement
- Du lieu de réalisation de ces examens
- Du délai et des modalités de remise des résultats
- Du montant à payer (Hors nomenclature non pris en charge par la sécurité sociale)

Je m'engage à en régler au laboratoire Synergibio ou au laboratoire qui les aura réalisés le montant indiqué et les éventuels suppléments (sur justificatif).

Fait à

Le

Nom, prénom, signature :



LBM SYNERGIBIO
multi-sites
2, rue de la République
97100 BASSE-TERRE

Autorisation du
patient à la diffusion
de ses résultats aux
infirmiers préleveurs

Ref : RVC-ENR010 v01

Version : 01

Applicable le : 04-08-2017



☐ **Identification du Patient :**

Nom de naissance :	Adresse
Nom marital :	
Prénom :	
Date de naissance :	Tél. : Port :

Je, sousigné(e), M. Mme
autorise le cabinet ou l'infirmier désigné ci-dessous à récupérer mes
résultats d'examens effectués au Laboratoire de Biologie Médicale
Synergibio durant la période suivante :

Du/...../..... au/...../.....

☐ **Identification de l'infirmier(e) ou du cabinet :**

Nom/prénom du représentant :	Cachet/Tampon
Cabinet :	
Tel :	

Fait à Le

Signature du patient ou du tuteur légal	Signature du professionnel de santé
---	-------------------------------------



LBM SYNERGIBIO
multisites
2, rue de la République
97100 BASSE-TERRE

Fiche de renseignements : BACTERIOLOGIE

Ref : GEN-PRE-ENR007 v06
Version : 06
Applicable le : 30-04-2022



Etiquette GED

Site Préleveur n° :

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

☐ URGENT - Promis-le

GEN-PRE-ENR07 : Fiche de Renseignements BACTERIOLOGIE

PATIENT

NOM et prénom :

Date de naissance :

Age :

Renseignements cliniques :

Fièvre : ☐ oui ☐ non Date de début des signes cliniques :

Avez-vous pris des antibiotiques avant d'effectuer le prélèvement ? ☐ Non ☐ Si oui, quand ? :

Devez-vous prendre des antibiotiques après le prélèvement : ☐ non ☐ oui :

Prenez-vous des corticoïdes ? ☐ Non ☐ Oui

ECBU

Date du recueil :

Lieu de recueil : ☐ Au laboratoire ☐ Apporté au laboratoire

Origine : ☐ 2^{ème} jet urinaire ☐ Poche ☐ Sonde ☐ Sondage

☐ Ponction sus pubienne ☐ Urinocole ☐ Urétéroscopie

☐ Autre :

Indication de prescription (cochez) :

☐ Contrôle après traitement ☐ Brulure ou gène ☐ Fièvre

☐ Routine ☐ Routine Grossesse ☐ Douleurs pelviennes

☐ Contrôle pré opératoire non urologique

☐ Contrôle avant intervention sur voies urinaires

☐ Autre (Précisez) :

PRELEVEMENT VAGINAL

☐ CHLAM ☐ GONO ☐ MYCOP

Motif du prélèvement :

Date des dernières règles :

Grossesse : ☐ non ☐ oui (semaines d'aménorrhée) =

Conditions de prélèvements (cochez) :

☐ Douche vaginale effectuée ce jour

☐ Règles en cours

☐ Rapport sexuel depuis moins de 24 h

☐ Antécédent d'infections génitales récent

☐ Prise d'ovule ou antibiotique dans les 5 derniers jours

Préleveur :

Date et heure de prélèvement :

Pertes vaginales (cochez) :

Origine : ☐ Cervico-vaginale

☐ Chancres

☐ Col utérin

☐ Urètre

☐ Vagin

☐ Vulve

Couleur : ☐ Incolore

☐ Blanchâtre

☐ Brun clair

☐ Jaunâtre

☐ Brun foncé

☐ Sanglantes

☐ Verdâtre

Aspect : ☐ Liquides

☐ Crémeuses

☐ Épaisses

☐ Grumeleuses

☐ Purulentes

Sécrétions : ☐ Absentes

☐ Peu abondantes

☐ Abondantes

☐ Très abondantes

Aspect du col :

PRELEVEMENT URETRAL ET 1^{er} JET URINAIRE

☐ CHLAM ☐ GONO ☐ MYCOP

Motif du prélèvement :

Conditions de prélèvements (cochez) :

☐ Écoulement

☐ Dernière urine effectuée depuis moins de 2 heures

☐ Traitement antibiotique dans les 5 derniers jours

☐ Rapport sexuel depuis moins de 24 h

☐ Infection vaginale chez le partenaire

☐ Antécédent d'infections génitales récentes

Préleveur :

Date et heure de prélèvement :

Pertes urétrales : Couleur :

Aspect :

Abondance :

Autres renseignements (ECBU – PV – PU) :

AUTRES PRELEVEMENTS (OCUL – ORL – EXPEC – PUS – PONC – PLAIE – PEAU – HEMO)

Préleveur :

Date/heure de prélèvement :

Autres renseignements

Prélèvement :

- Type et localisation du prélèvement (préciser clairement) :



LBM SYNERGIBIO
multisites
2, rue de la République
97100 BASSE-TERRE

Fiche de renseignements MYCOLOGIE

Ref : GEN-PRE-ENR061
v04 Version : 04
Applicable le : 30-04-2022

Etiquette GED



Site Préleveur n° :

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

☐ URGENT - Promis le :

GEN-PRE-ENR061 : Fiche de renseignements MYCOLOGIE

PATIENT

NOM et prénom :

Date de naissance :

Age :

Renseignements cliniques :

Fièvre : ☐ oui ☐ non

Date de début des signes cliniques :

☐ Vous avez pris un antifongique dans les 15 derniers jours avant d'effectuer le prélèvement ? Lequel : _____

☐ Vous avez pris un antifongique dans les 2 mois (si prélèvement d'ongles) avant d'effectuer le prélèvement ? Lequel : _____

☐ Vous devez prendre un antifongique après le prélèvement ? Lequel : _____

PRÉLÈVEMENT MYCOLOGIQUE

■ Date d'apparition des lésions :

■ Renseignements sur le patient :

☐ Diabète ☐ Eruption cutanée ☐ Douleurs articulaires

☐ Vous êtes en contact avec des animaux - Lesquels ? : _____

☐ Vous êtes en contact avec des personnes ayant les mêmes signes cliniques (entourage familial ou scolaire)

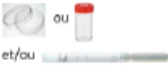
☐ Vous fréquentez des lieux humides (salle de sport, piscine...)

☐ Autres (précisez) :

Préleveur :

Date et heure de prélèvement :

Fluorescence à la lampe de Wood : ☐ Oui ☐ Non

Code labo	Type de recherche - Contexte	Matériel	Localisation du prélèvement - Remarques
☐ DERM	Levures et dermatophytes Contexte : peau ou phanères, lésion sèche	 et/ou	
☐ PEAU	Bactéries, Levures et dermatophytes Contexte : lésion évocatrice d'infection fongique accompagnée de suintement/inflammation	 Et et/ou	
☐ LEVU	Levures Contexte : lésion d'une muqueuse (muguet, perlèche, balanite...)		
☐ PLAIE	Bactéries, levures Contexte : Lésion cutanée type furonculose, ulcère, etc..		
☐ PUS	Bactéries, levures Contexte : Collection profonde, abcès		
☐ STAPH	Staphylocoque doré		

Matériel :



Boîte de Pétri ou pot stérile



Ecouvillon sec



Ecouvillon avec milieu de transport



LBM SYNERGIBIO
multisites
2, rue de la République
97100 BASSE-TERRE

Fiche de
renseignements
cliniques :
Parasitologie des
selles - Coproculture

Ref : GEN-PRE-ENR008 v04
Version : 04
Applicable le : 01-10-2020



Etiquette GED

Site Préleveur n° :

1	2	3	4	5	6	7	8	10	11	12	13	14	15
---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

☐ URGENT - Promis-le

GEN-PRE-ENR08 : Fiche de Renseignements PARASITOLOGIE – COPROCULTURE

Document à remplir lors de l'examen parasitologique des selles ou d'une Coproculture

RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT

NOM et prénom :

Date de naissance :

Age :

Traitement médicamenteux : ☐ Non ☐ Oui - Date de début de traitement :

Antibiotiques/Antidiarrhéiques/Antiparasitaires (Nom des médicaments) :

RENSEIGNEMENTS SUR LE PRELEVEMENT

Date :

Heure :

Remarques :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Cocher le(s) case(s) correspondant à votre situation

☐ Diarrhée :

Date de début :

Nombre de selles/jour :

☐ Aiguë (<10 jours)

☐ Chronique (longue durée, récurrences)

☐ Prurit anal (démangeaisons en journée et/ou la nuit)

☐ Toux

☐ Présence de sang et/ou de glaires dans les selles

☐ Eruption cutanée (boutons)

☐ Nausées / Vomissements

☐ Fièvre :°C

☐ Douleurs abdominales (maux de ventre)

☐ Fatigues

☐ Douleurs musculaires

☐ Autres signes cliniques :

CONTEXTE

• Etes-vous un cas isolé dans votre entourage ? ☐ Non ☐ Oui

• Adulte - Profession :

• Enfant : ☐ scolarisé ☐ en crèche ☐ autre :

• Avez-vous mangé du poisson cru ou de la viande crue ? ☐ Non ☐ Oui - Date :

• Avez-vous voyagé dernièrement ? ☐ Non ☐ Oui

Si oui Où : Dates : du au

• Vous êtes-vous baigné en rivière dernièrement ? ☐ Non ☐ Oui

Si oui où ? : Date :

• Autres :



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICAL SYNERGIBIO

Consulter le Manuel de prélèvement en ligne
synergibio.manuelprelevement.fr

CONSIGNES DE RECUEIL

PROTOCOLE DE RECUEIL DES SELLES

Pour la recherche de sang dans les selles

• Conditions de prélèvement

- Aucun régime particulier
- Interrompre (sous avis médical) la prise d'aspirine ou d'anti-inflammatoire 48h avant le jour du prélèvement
- Pour les femmes, pas de prélèvement dans la période des règles
- Examen à éviter en cas de constipation, de saignements d'hémorroïdes ou de sang dans les urines

• Conditionnement et matériel de prélèvement

- 1 à 3 flacons à récupérer au laboratoire

• Nombre d'échantillons

- 1 à 3 selles de jours différents à réaliser dans les 6 jours

• Déroulement- Conseil pour le recueil

- Nettoyer l'orifice anal à l'eau
- Mettre les selles sur une surface propre (gobelet/assiette plastique par ex.) - *Pas de contact avec un liquide ou un produit nettoyant*
- Prélever un échantillon de selles avec l'écouvillon en suivant les consignes ci-contre
- Indiquer la date de prélèvement sur chaque écouvillon

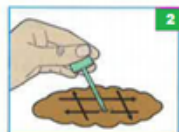
• Transport et Conservation

- Conservation à température ambiante (15-25°C)
- Ramener les écouvillons au laboratoire 6 jours maximum après la première émission.
- Réception du lundi au samedi au laboratoire

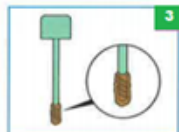
Consigne de recueil des selles sur l'écouvillon



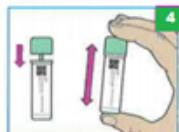
- 1- Ouvrez le flacon en tournant le bouchon



- 2- Gratter la surface des selles à plusieurs endroits à l'aide de la tige



- 3- La partie striée de la tige doit être recouverte de selles



- 4- Refermez bien le flacon et secouer le énergiquement

• Identification du prélèvement

- Identifier votre prélèvement : nom et prénom sur l'étiquette
- Noter la date du prélèvement

Nom:	_____
Date:	____/____/____

Madame, le jour du prélèvement, merci de vous présenter au laboratoire avec les documents suivants :

- La présente fiche de renseignements : Vous devez lire et signer le « Consentement de la femme enceinte »
- La prescription du médecin,
- Votre carte vitale ou attestation de sécurité sociale (à jour),
- L'échographie du 1^{er} trimestre.

Il est impératif de respecter la période de prélèvement indiquée par votre prescripteur

IDENTIFICATION DE LA PATIENTE

Nom : Nom marital :
 Prénom : Date de naissance :
 Adresse (Bât. Rue) :
 Ville : Code postal :
 Téléphone : Portable :

CONSENTEMENT DE LA FEMME ENCEINTE et INFORMATIONS

Consentement de la femme enceinte au dépistage de trisomie 21 par analyse biochimique des marqueurs sériques dans le sang maternel (Article R2131-1 du CSP)

Je soussignée atteste avoir reçu du médecin, de la sage-femme ou du conseiller en génétique sous la responsabilité du médecin généticien (nom, prénom) au cours d'une consultation en date du : des informations sur l'examen des marqueurs sériques maternels dont je souhaite bénéficier portant notamment sur :

- les caractéristiques de la trisomie 21 ainsi que les modalités de prise en charge des personnes porteuses de trisomie 21;
- le fait que cet examen permette d'évaluer le risque que l'enfant à naître soit atteint d'une maladie d'une particulière gravité, notamment la trisomie 21;
- les modalités de cet examen :
 - une prise de sang est réalisée au cours d'une période précise de la grossesse ;
 - un calcul de risque de trisomie 21 est effectué; il prend notamment en compte les données de l'échographie prénatale du premier trimestre, lorsque ces résultats sont disponibles et utilisables;
 - le résultat de cet examen est exprimé en risque pour l'enfant à naître d'être porteur de la trisomie 21. **Ce risque ne permet pas à lui seul d'établir le diagnostic. Le résultat du calcul de risque me sera rendu et expliqué par le médecin prescripteur ou un autre praticien ayant l'expérience du dépistage prénatal :**
 - **si le risque est <1/1000 :** il est considéré comme suffisamment faible pour arrêter cette procédure de dépistage et poursuivre une surveillance simple de la grossesse même si l'écart pas complètement la possibilité pour le fœtus d'être atteint de l'affection ;
 - **si le risque est compris entre 1/51 et 1/1000 :** un examen de dépistage portant sur l'ADN fœtal libre circulant dans le sang maternel sera proposé pour compléter le dépistage;
 - **si le risque est ≥1/50 :** la réalisation d'un caryotype fœtal à visée diagnostique me sera proposé d'emblée. Cet examen nécessite un prélèvement du liquide amniotique, de villosités chorionales ou de sang fœtal. Seul le résultat du caryotype fœtal permettra de confirmer ou non l'existence de l'affection.

Je consens à la réalisation du dosage des marqueurs sériques maternels.

L'original du présent document est conservé dans mon dossier médical. Une copie de ce document m'a été remise ainsi qu'un praticien devant effectuer les dosages biologiques a, le cas échéant, le calcul de risque. Le laboratoire de biologie médicale autorisé par l'Agence régionale de santé dans lequel exerce le praticien ayant effectué les dosages et, le cas échéant, le calcul de risque conserve ce document dans les mêmes conditions que le compte rendu de l'examen.

Date : | | | | |

Signature du prescripteur :

Signature de l'intéressée :

Une fois anonymisée, les données recueillies sont transmises à l'Agence de la Biomédecine. Ces données font l'objet d'un traitement informatique destiné à suivre et à évaluer la qualité du dépistage de la trisomie 21. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à votre médecin. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*

T21-PRE-ENR01 V.5.3

Date d'application : 2019-05-31

Approuvé par : DORVILLE Mayline



LABORATOIRE SYNERGIBIO - SITE ANABIO
 Bâtiment F de la Kamm'Opé - Dothémare - 97 139 les Abymes
 Renseignements et Rendez-vous : 0590 82 20 15 Fax : 0590 83 94 14 Mail : service21.anabio@synergibio.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LE DEPISTAGE DU RISQUE DE TRISOMIE 21 FŒTALE PAR LES MARQUEURS SÉRIQUES MATERNELS (1^{er} et 2nd Trimestre)

PRESCRIPTEUR - RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR (nom, prénom, adresse, ADEL ou RPPS)**

.....

Origine géographique :

- ☐ Afro-caribbe et Afrique subsaharienne ☐ Europe, Afrique du Nord, Proche Orient ☐ Autres
- ☐ Asie du Sud (Inde, Pakistan, Bangladesh) ☐ Asie du Sud Est (Malaisie, Thaïlande, Vietnam, Indonésie)

ECHOGRAPHISTE - RENSEIGNEMENTS ECHOGRAPHIQUES**IDENTIFICATION DE L'ECHOGRAPHISTE**

.....
 Numéro d'identification du réseau de Périnatalité

Cachet de l'échographiste

Echographie du 1^{er} trimestre

(Joindre l'échographie du 1^{er} trimestre)

Date Echo : | | | | | 2 | 0 | | | |

LCC : mm (45±LCC<84 mm)

Longueur Crânio-Caudale

Age gest. : S.A Jours

Clarté nucale : mm

PERIODE DE PRELEVEMENT

- ☐ Dépistage combiné du premier trimestre (MSM 1^{er} et LCC et CN mesurées par un échographiste agréé)
 - > **1^{er} trimestre : entre 11 semaines et 0 jour et 13 semaines et 6 jours d'aménorrhée**
- ☐ Dépistage du deuxième trimestre (MSM 2nd et seuls)
- > **2nd trimestre : entre 14 semaines et 0 jour et 17 semaines et 6 jours d'aménorrhée**
- ☐ Dépistage tardif

C'est-à-dire entre le | | | | | et le | | | | |

LABORATOIRE TRANSMETTEUR

Cachet du laboratoire

.....

Date du prélèvement : | | | | |

Poids : Kg

A titre indicatif, Facturation :

- ☐ Tiers payant (joindre attestation et ordonnance)
- ☐ 1^{er} trimestre combiné : B150 soit 46,50 €
- ☐ 2nd trimestre (MSM seuls) : B110 soit 34,10 €
- ☐ Dépistage tardif : transmis par le laboratoire agréé
- Cerba : si facturation patiente : 2nd Trimestre par MSM seuls B110 soit 34,10 €



LBM SYNERGIBIO
multisites
2, rue de la
République
97100 BASSE-TERRE

Formulaire de demande de
droits d'accès et de
traitement des données
personnelles

Ref : SIL-ENR015 v02
Version : 02
Applicable le : 22-09-2021



Etiquette GED

SIL-ENR015 : Formulaire de demande de droits d'accès et de traitement des données personnelles

Conformément au "Règlement Européen du droit d'Accès aux Données", vous souhaitez réaliser une démarche de demande d'accès à vos données ou exercer un droit en rapport avec le traitement de vos données personnelles.

• Motif de la démarche

Votre démarche concerne - Cochez la(les) case(s) correspondant à votre démarche :

- ☐ Une demande de droit d'accès à vos données
☐ Une demande de droit à l'effacement de vos données
☐ Une demande de droit à la limitation au traitement de vos données (Indiquer dans l'encadré les données dont vous souhaitez limiter le traitement et le délai de limitation)

Où vous souhaitez exercer un droit d'opposition :

- ☐ Vous souhaitez vous opposer à l'usage de votre identité pour la réalisation de vos examens et faite une demande d'anonymisation de votre dossier
☐ Vous souhaitez vous opposer à l'usage de vos données et/ou de votre prélèvement pour une finalité autre que la réalisation de vos examens

Vous devez impérativement indiquer en quelques mots les motifs de votre démarche :

--

• Identification du demandeur

Nom de naissance : _____ Prénom(s) : _____ Sexe (H/F) : _____
 Date de naissance : _____ Lieu : _____
 Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____
 Adresse complète : _____

Si la démarche est réalisée par un tiers*, indiquer votre lien avec le patient :

- ☐ Vous êtes le tuteur légal : ☐ d'un patient mineur ☐ d'un patient sous tutelle
☐ Le patient est décédé et vous êtes : ☐ conjoint(e) ☐ père/mère ☐ frère/sœur

☐ Autre (précisez) : _____

Dans tous les cas, indiquer l'identité du patient pour lequel vous réalisez la démarche :

Nom : _____ Prénom(s) : _____
 Date de naissance : _____

*Vous devez fournir la preuve du lien avec le patient (livret de famille, décision de justice) et un acte de décès pour les patients décédés

• Mode de transmission du dossier de demande

Le laboratoire vous contactera quand votre dossier sera prêt et vous sera remis sur le site du laboratoire où la demande a été enregistrée. Une participation aux frais de constitution de dossier peut vous être réclamée.

Date de la demande : ____ / ____ /20____

Signature du demandeur

Nom/Prénom : _____

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Site :

• ACCUSE DE RECEPTION DE LA DEMANDE

Date :

Nom du Biologiste :

Signature :

• TRAITEMENT DE LA DEMANDE

Date de traitement :

Date de remise ou d'expédition au patient :

Nom du Biologiste :

Signature :

Recevabilité de la demande : ☐ oui ☐ non (si non recevable : indiquer le motif)

--

☐ Demande de droit d'accès

Indiquer les numéros des dossiers remis au patient ou au tiers :

Indiquer la liste des correspondants à qui des données ont été transmises :

Prescripteurs - Infirmiers	Etablissement de Santé	Laboratoire sous-traitant	Organismes payeurs (AMO - AMC)

☐ Demande d'effacement

Date de l'effacement :

Effectué par :

Indiquer les numéros des dossiers* effacés :

*Pour des obligations réglementaires de délai de conservation des résultats, les dossiers effacés ont été conservés au format papier au laboratoire

Indiquer les données qui ont été effacées :

Données d'identification	Données liées à la facturation	Autres

☐ Demande de limitation du traitement des données

Indiquer les numéros des dossiers ayant fait l'objet d'une limitation de traitement des données

--	--	--

Indiquer la liste des données ayant fait l'objet d'une limitation de traitement

--

Transmettre une photocopie du formulaire rempli au demandeur



LBM SYNERGIBIO
multisites
2, rue de la République
97100 BASSE-TERRE

**Formulaire de demande
de matériel de
prélèvement par les
préleveurs externes**

Ref : GEN-PRE-ENR012 v03
Version : 02
Applicable le : 17-11-2020



Identification du Préleveur		Date de la commande :
Nom :	:	Visa (signature) :
Prénom :	: :	

Désignation	Quantités		Péréemption
	Souhaitées	Fournies*	
Tubes secs à gel (jaune)			
Tubes ACTH (tube rose) – à réclamer à l'avance			
Tubes citratés (bleu)			
Tubes EDTA (violet)			
Tube EDTA à gel (violet clair)			
Tubes Fluorés (gris)			
Tubes à Héparinate de Lithium (vert foncé – vert clair)			
Tubes boratés (vert kaki) - (Transfert des urines ECBU)			
Ecouvillons avec Milieu de transport			
Pots de Coprologie			
Pots pour ECBU			
Pots pour Urines des 24h			
Sachets de transport transparents			
Sachets de transport rouges (urgent)			
Formulaires : ☐ Feuilles de prescription externes ☐ Fiches de renseignements cliniques BACTERIOLOGIE ☐ Fiche de renseignements cliniques COPROLOGIE – PARASITOLOGIE ☐ Fiche de renseignements cliniques MYCOLOGIE			
Divers (précisez) :			

*Les quantités de matériels fournies dépendent du stock du laboratoire

Bon de commande transmis le : ☐ Déposé au laboratoire ☐ Par Fax ☐ autre :

Partie réservée au laboratoire SYNERGIBIO

Réception

Site :
Bon de Commande reçu le :
Visa :

Traitement de la commande
Date :
Visa :

Livraison du Matériel
Date :
Visa du coursier :



Laboratoire SYNERGIBIO

Vos Outils Incontournables

Le Site Internet

www.synergibio.fr

Le Manuel de Prélèvement en Ligne

synergibio.manuelprelevement.fr

l'outil PAD et son application IDELab

Le Logiciel BIOSERVEUR