



CENTRE
HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
BORDEAUX

CHU DE BORDEAUX - LABORATOIRE

IMMUNOLOGIE 95645

REFERENCES POUR ETABLISSEMENT EXTERNE:

N° CelFacBio 3814 Libourne 610012 I. Bergonié 409309
 C. Perrens 610001 Cadillac 610023 N° autre étab. ext. :

⚠ Concerne l'ABC ⚠
Coller ici :
l'étiquette bon de demande
sans masquer le prescripteur
merci

La non conformité de la demande d'examen peut entraîner la non réalisation des analyses

Etiquette du malade ou

Nom d'usage :
 Nom de famille (de naissance) :
 Prénom :
 Sexe :
 Date de naissance : / /
 N° identification :
 Ville : CP :

Cachet du service (UG)

Téléphone

Médecin prescripteur :

Préleveur (nom, qualité) :

Date de prélèvement :

Heure de prélèvement :

Incidents survenus lors du prélèvement :

Renseignements cliniques obligatoires :

Examens acceptés, prétraités, non réalisés 24h/24
Examens acceptés, conservés, non réalisés 24h/24
Acheminer à température ambiante sauf +5° C

♣ = Réservé à l'enregistrement

Plus d'informations et fiches de renseignement sur le catalogue en ligne <https://catbio.chu-bordeaux.fr>

IMMUNITE HUMORALE		AUTO-IMMUNITE	
Sérum : 1 tube sec JAUNE 7 ml		1 tube sec JAUNE 7 ml pour l'ensemble des analyses ci-dessous	
IGAM	Dosage IgG, IgA et IgM	IAN	Recherche des Ac anti-noyau +/- identification des anti-antigènes nucléaires solubles (SSA52, SSA60, SSB, Sm, RNP; Jo1, Scl70, centromère B)
ISCIG	Dosage des sous-classes pour déficit immunitaire ou MAG4	IADNE	Anti-ADN natif
IKLS	Dosage chaînes légères libres sériques	IANCA	Anti-Cytoplasme polynucléaires: ANCA (IFI) + Fiche de rens.
IS	Immunofixation sérique	IMPR	Anti-MPO et Anti-PR3
IGD	Dosage IgD	ICLP	Anti-cardiolipines (IgM, IgG)
Réponses vaccinales		IMBG	Anti-Membrane Basale Glomérulaire (anti-MBG)
ITETA	Ac anti-tétanos	ILOT	Anti-îlots de Langerhans
IDIPH	Ac anti-diphtérie	ISUR	Anti-Surrénales
IPNEU	Ac anti-pneumocoque	ITS	Recherche des Ac des hépatopathies auto-immunes (Anti-Muscle Lisse, Anti-Mitochondrie, Anti-LKM, Anti-Cytosol)
IHAEM	Ac anti-haemophilus	IESTO	Anti-Estomac (cellules pariétales)
Urines : 3 tubes secs BEIGES		IMBSI	Anti-Membrane Basale Epidermique / Substance Intercellulaire
IU	Immunofixation urinaire	IMS	Anti-Muscle strié
COMPLEMENT		IMYO	Anti-Myocarde
1 tube sec JAUNE 7ml		IVGKC	Anti-Caspr2 et anti-Lgi1
Exploration voie classique		IHMG	Anti-HMGCoA reductase
ICOMP	Activité (voie classique, CH50) +C3 +C4	1 tube sec JAUNE 7 ml pour l'ensemble des analyses ci-dessous	
IC3C4	C3 + C4	IFR	Facteurs Rhumatoïdes
IC1Q	C1q	ICCP	Anti-Peptides Citrulinés (anti-CCP)
Exploration SHU ou GNMP		ITGLU	Anti-Transglutaminase (IgA, +/- IgG)
IFH	Facteur H	IARN	Anti-ARN Polymérase III
IFI	Facteur I	IFOIE	Anti-SLA (Soluble Liver Antigen)
		ISYNT	Myosites inflammatoires (JO1, PL7, PL12, EJ, OJ, Mi2, MDA-5, SRP, TIF1y, Nxp-2, SAE1/2)
		IPMKU	Syndrome de chevauchement (Anti-PmSCL et anti-Ku)
		IGAD	Recherche des auto-anticorps du diabète (anti-GAD65 +/- anti-la2 anti-insuline, anti-ZnT8)
		IMAG	Anti-MAG (Myelin-Associated-Glycoprotein)
		IGANG	Anti-Gangliosides (GM1, GT1a, GQ1b, GD1a, GD1b)
		IHRYD	Anti-neuronaux (HuD, Yo, Ri, CV2, Amphiphysine, Ma1, Ma2, Sox1, en immunodot)
		INMOG	Anti-AQP4 et Anti-MOG
		Autre liquide biologique	
		Pour la bonne réalisation des analyses, merci de respecter le nombre de gouttes à prélever	
		<input type="checkbox"/> ILCR LCR pour complément d'analyse	
		IL10H	IL10+IL6 Hum. Aqueuse / Vitrée
		IL10L	IL10+IL6 LCR 4 gouttes
		IHRYL	Anti-neuronaux LCR (Hu, Ri, Yo en IFI) 7 gouttes
		INEDL	Anti-neuropiles LCR (NMDAr, GABABr, AMPAR, Caspr2, Lgi1, DPPX) 4 gouttes
		IGADL	Anti-GAD65 LCR 3 gouttes
ALLERGIE		SYNTHESE INTRATHECALE DES IgG	
1 tube sec JAUNE 7ml		1 tube sec jaune 7 ml + 1 tube de LCR 12 gouttes	
IGE	Dosage des IgE Totales	ILS	Isoélectrofocalisation LCR / Sérum
ITRYP	Trypsine hors choc anaphylactique (si choc -> Bon LU)		
IPHA	Mélange pneumallergènes		
IFX5	Mélange tropallergènes Adultes		
IFX26	Mélange tropallergènes Enfants		
IFX27	Mélange tropallergènes Enfants		
IFX28	Mélange tropallergènes Enfants		
IgE spécifiques : cocher au verso			
IPUC	Puce multi-allergènes Fiche de renseignements à joindre IMPÉRATIVEMENT		
ALLERGIE			
1tube EDTA 5 mL (bouchon violet)			
ITAB	Test d'activation des basophiles : allergènes : Fiche de renseignements à joindre et prise de rdv IMPÉRATIVEMENT		
ANGIOEDEMES C1-INHIBITEUR			
1 tube sec JAUNE 7ml + 1 tube CITRATE 5ml			
INH	Dosage quantitatif et activité fonctionnelle Fiche de renseignements à joindre IMPÉRATIVEMENT		

Autres analyses :

.....

