



Examen prescrit	Renseignements cliniques à collecter par le préleveur (au laboratoire ou à domicile)
<b>Toute demande "urgente"</b>	Motif du prélèvement ? Raison de l'urgence ?
<b>Hémoculture</b>	Prise d'antibiotique avant le prélèvement ? Si oui : Lequel ? Traitement antibiotique prévu après le prélèvement ? Si oui : Lequel ? Fièvre ? Grossesse ? Présence d'un cathéter central, d'un PICC line, d'une chambre implantable ?
<b>Recherche de paludisme</b>	Voyage ? Si oui : Quel(s) pays ? Date du retour ? Prise d'un traitement prophylactique ? Fièvre ? Autres signes cliniques ?
<b>Sérologie hépatite A / VHA</b>	Diagnostic d'une infection récente (ictère...) ? Contrôle d'une immunité ancienne ou contrôle de vaccination (ex : avant voyage) ?
<b>Sérologie hépatite B / VHB</b>	Dépistage et/ou diagnostic ? Contrôle de vaccination (1 à 2 mois après la dernière injection) ? Suivi d'une hépatite B chronique ? Contrôle de guérison ? Surveillance de la grossesse ?
<b>Sérologie maladie de Lyme / borréliose</b>	Antécédent de piqûre de tique ? Si oui : Date ? Erythème migrant (rougeur qui s'étend autour de la piqûre) ? Prise d'un traitement antibiotique ? Autres signes cliniques (douleurs articulaires...) ?
<b>Sérologie syphilis (BW) dans un bilan d'IST</b>	Antécédent de syphilis ? Si oui : Date ?
<b>TSH</b>	Pathologie thyroïdienne connue ? Si oui : Laquelle (maladie de Basedow, thyroïdite de Hashimoto, cancer...) ? Ablation de la thyroïde ?
<b>Ac anti-nucléaires (ACAN) Ac anti-ADN natif Ac anti-antigènes nucléaires solubles (Ac anti-ENA)</b>	Maladie auto-immune connue ? Si oui : Laquelle ?
<b>Bilan de coagulation préopératoire</b>	Traitement anticoagulant ? Si oui : Lequel ?
<b>INR</b>	Nom de l'anticoagulant ? Indication (thrombose veineuse, embolie pulmonaire, arythmie...) ? Cible ?
<b>D-dimères</b>	Signes évocateurs de phlébite (mollet douloureux, rouge, gonflé) ou d'embolie pulmonaire (difficulté à respirer, douleur à la poitrine, palpitations) ?
<b>Détermination de groupe sanguin (GS) Recherche d'Ac irréguliers (RAI)</b>	Antécédent de transfusion ? Si oui : Date ? Femme en âge de procréer : Injection de $\gamma$ -globulines (Rophylac®) ? Si oui : Date ? Patient suivi pour leucémie ou autre maladie hématologique : Antécédent de greffe de moelle osseuse ? Si oui : Date ?
<b>Test HGPO, dépistage T21 et tout bilan relatif à la grossesse</b>	Date d'accouchement prévue ?