

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR BILAN IMMUNOLOGIQUE

Etiquette du laboratoire

Etiquette d'admission

Identification du patient

Nom et Prénom : Age : Genre : H ☐ F ☐
Service demandeur : Externe ☐ Hospitalisé ☐ Tél :
N° de dossier : N° de soin : Matricule :
Type de prélèvement : Sang ☐ LCS ☐ Echantillon des urines de 24H ☐ Autres Liquides ☐ :

Contexte clinique :

.....
.....
.....

Bilan de contrôle : Oui ☐ Non ☐

Traitement éventuel : Anticoagulants ☐ Corticoïdes ☐ Immunosuppresseurs ☐ Autres :

Connectivites	Hépatopathies auto-immune
Anti-nucléaires (AAN) (IFI sur Hep2) ☐	Anti-mitochondries ☐ Anti-muscle lisse ☐ Anti-LKM1 ☐
Anti-ADN natif (IFI sur crithidia luciliae) ☐	(IFI sur triple substrats) Identification par LIVERDOT : ☐ (AMA-M2, M2-3E(BPO), Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLA/LP, Ro-52)

Identification par IMMUNODOT :

- * (RNP/Sm, Sm, SSA, Ro-52, SSB, Scl-70, PM-Scl100, Jo-1, CEN B, PCNA, dsDNA, Nucléosome, Histone, Ribosome, AMA-M2, DFS70) ☐
* **Dot Myositis** (Mi-2 α , Mi-2 β , TIF1Y, MDA5, NXP2, SAE1, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro-52, cN-1A) ☐
* **Dot Sclérosis** (Scl-70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, Fibrillarin, NOR90, Th/To, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-52) ☐

Syndrome des anti-phospholipides	Vascularites à ANCA/ Vascularites à anti-MBG
Anti-cardiolipines (ELISA) ☐	Typage des ANCA : MPO/PR3 (ELISA) ☐
Anti- β 2GP1 (ELISA) ☐	Anticorps Anti-MBG (IMMUNODOT) ☐
Polyarthrite rhumatoïde	Thyroïdites auto-immune
Facteurs Rhumatoïdes (FR) (ELISA) ☐	Anti-Thyroperoxydase (ELISA) ☐
Anti-CCP (ELISA) ☐	Anti-Récepteur TSH (ELISA) ☐
Maladie Cœliaque	Glomérulonéphrite extramembraneuse primitive
Anti-Transglutaminase (IgA) (ELISA) ☐	PLA2R (ELISA) ☐
Maladie de Biermer	
Facteur intrinsèque (IMMUNODOT) ☐	Ac Anti-cellules pariétales (IMMUNODOT) ☐

Diagnostic biologique des gammapathies monoclonales :

Immunofixation des protéines ☐ Dosage des chaînes légères libres (Turbidimétrie) ☐

Recherche des cryoglobulines (Immunodiffusion double / Immunoprécipitation) : ☐

Dosage des immunoglobulines (Turbidimétrie) : IgG ☐ IgA ☐ IgM ☐

Exploration du complément (Turbidimétrie) : C3 ☐ C4 ☐ CH50 ☐ C1 inh ☐ Facteur H et Facteur I (IDR) ☐

Index Kappa (sérum/LCS) (Turbidimétrie) : ☐

Allergie : Dosage des IgE Totales (ELISA) ☐ Recherche des IgE Spécifiques (IMMUNODOT) ☐

Recherche de mutation JAK2 V617F (PCR en temps réel) : ☐

Typage HLA maladie (LCT ou BM) : HLA B27 ☐ HLA B51 ☐ HLA DQ2/DQ8 ☐ Autres ☐ :

Dosage des marqueurs Tumoraux (ELISA) :

CA 125 ☐ CA15.3 ☐ CA19.9 ☐ Antigène carcino-embryonnaire (ACE) ☐ A Foeto-proteine ☐

Marqueurs sérologiques VHB (ELISA) :Antigène Hbs ☐ Ac anti-Hbs ☐ Ac anti-Hbc (Totaux) ☐ IgM anti-Hbc ☐ Antigène Hbe ☐ Ac anti- Hbe ☐**Marqueurs sérologiques VHD : Anticorps anti-Delta (ELISA)** ☐**Identité du préleveur :****Date et heure de prélèvement :**

Le...../...../..... à.....

CONSENTEMENT**Nom et prénom (LISIBLE) du prescripteur :****Mail :**.....**Tél :**.....

Le...../...../.....

Cachet et signature

Le laboratoire d'immunologie vous informe que vos données/échantillons biologiques collectés pourront être réutilisés, sauf opposition de votre part, de manière anonyme, en garantissant leur confidentialité, dans l'objectif de mener des projets de recherche qui visent à améliorer les connaissances scientifiques et à contribuer à une meilleure prise en charge thérapeutique.

Je soussigné(e) Mr/Mme.....atteste avoir été informé(e) que mon accord préalable est indispensable pour mener de tels projets.

* j'autorise l'utilisation de mes données /échantillons biologiques collectés en vue de leur réutilisation pour des projets de recherche : Oui ☐ Non ☐

Signature du patient**réservé au laboratoire**

Code laboratoire	Non-conformité pré-analytiques détectées au laboratoire d'immunologie Le/...../.....	NC détectée(s)	par
Non-conformités de prescription = NCDE (demande d'examens)			
NCDE1	Absence de demande d'examens		
NCDE2	Absence totale d'identification du patient sur la demande d'examens		
NCDE3	Discordance d'identité		
NCDE4	Nature des examens non précisée		
NCDE5	Absence d'identification du service demandeur		
NCDE6	Absence d'identification du prescripteur		
NCDE7	Absence de date de prélèvement		
NCDE8	Absence d'identification du préleveur de l'unité de la réception du laboratoire d'immunologie		
NCDE9	Absence de renseignements cliniques pertinents (relatifs à l'indication de prestation)		
Non-conformités de l'échantillon biologique = NCT (tube)			
NCT1	Absence d'échantillon biologique		
NCT2	Absence totale d'identification du patient sur l'échantillon		
NCT3	Double étiquetage à deux identités différentes		
NCT4	Discordance d'identité entre la demande d'examens et l'échantillon		
NCT5	Échantillon biologique non conforme		
NCT6	Prélèvement hémolysé		
NCT7	Volume de prélèvement insuffisant		
NCT8	Tubes de prélèvements non adéquats aux examens demandés		
NCT9	Tubes de prélèvement périmés		
Non-conformité relative à l'acheminement de l'échantillon biologique=NCA			
NCA1	Délai d'acheminement dépassé		
NCA2	Non - respect des conditions d'acheminement		

Autres :**Conduite à tenir :**