



MANUEL DE PRELEVEMENT

1.	<i>Introduction :</i>	3
2.	<i>Présentation des laboratoires</i>	4
3.	<i>Renseignements cliniques et administratifs :</i>	5
3.1	Fiche de transmission des prélèvements par les IDE	5
3.2	Fiche de transmission des prélèvements par les CMS et ATIR	6
3.3	Fiche de transmission des prélèvements bactériologiques dans le cadre d'hospitalisation	6
4.	<i>Préconisations et recommandations pré-analytiques</i>	7
4.1	Liste des analyses nécessitant l'obtention de renseignements particuliers	7
4.2	Régimes alimentaires à respecter pour certains dosages sanguins et urinaires	8
4.2.1	Dosage des catécholamines, des métanéphrines, des métabolites VMA et HVMA et 3-méthoxytyramine	8
	Pour les dosages suivants :	8
4.2.2	Dosage de la sérotonine (5HT) et son métabolite l'acide hydroxy-indol-acétique (5HIAA)	9
4.2.3	Dosage de l'hydroxyproline	9
4.3	Préconisations pour le recueil des urines pour Compte d'Addis : HLM	9
4.4	Recueil des urines de 24 heures	9
4.5	Recueil des urines pour ECBU (Examen Cytobactériologique des urines)	10
4.6	Recueil des selles : Coproculture et examen parasitologique des selles	10
5.	<i>Modalités de prélèvement</i>	11
5.1	Ordre de remplissage des tubes	11
5.2	Identification des échantillons :	11
5.3	Tubes à prélever (C2-FI-006)	12
5.4	Choix des tubes, conditions particulières de prélèvement des analyses réalisées par les laboratoires du groupe Calédobio	15
5.5	Choix du matériel de recueil et préconisations pour la réalisation de prélèvements bactériologiques	23
5.6	Choix des tubes, conditions particulières de prélèvement des analyses transmises à des laboratoires extérieurs	30
5.7	Exigences pré-analytiques particulières pour les échantillons prélevés dans les centres de brousse et les îles	38
5.7.1	Centrifugation	38
5.7.2	Aliquotage (Isolation du plasma ou du sérum du culot globulaire)	38
5.7.3	Conservation	38
5.7.4	Transport	38
5.7.5	Tableau récapitulatif	39
6.	<i>Transport des prélèvements</i>	40
6.1	Règlementation	40
6.2	Température	40
7.	<i>Hygiène et sécurité : Conduite à tenir dans le cas d'accident d'exposition au sang</i>	40
8.	<i>Archivage :</i>	41

1. Introduction :

Ce manuel de prélèvement est destiné aux professionnels de santé réalisant des prélèvements d'échantillons biologiques qui seront ensuite analysés dans un des laboratoires du Groupe Calédobio.

Le groupe Calédobio s'est engagé dans l'Assurance Qualité depuis 2005, avec la mise en conformité de ses laboratoires selon le Guide de Bonne Exécution des Analyses (Arrêté n°2009-611/GNC du 10/02/2009 relatif aux bonnes pratiques d'analyses de biologie médicale) et par son adhésion depuis 2007 à Bioqualité ainsi que sa certification pour 36 mois en septembre 2013. Dans la continuité de sa démarche qualité, Calédobio a obtenu la certification ISO 9001 en novembre 2020 et un renouvellement de cette certification en 2022. C'est pourquoi ce guide, non exhaustif, expose les recommandations pré-analytiques qui vont ainsi donner aux résultats d'analyses toute la qualité que les patients et prescripteurs attendent.

Toutefois, n'hésitez pas à contacter un de nos laboratoires pour toute information complémentaire. Nous sommes également attentifs à toute remarque ou suggestion de votre part qui aiderait à l'amélioration de ce document.

2. Présentation des laboratoires

Le Groupe Calédobio regroupe 7 laboratoires d'analyses de Biologie Médicale

	Laboratoire du Quartier Latin	31 rue Porcheron- Quartier Latin-Nouméa ☎ : 27.99.34 @ : fouquet@caledobio.nc (Mr Fouquet) Horaires : Lundi au Vendredi : 6h00 – 18h00 Samedi : 6h00 – 11h00
	Laboratoire Central	12 rue Anatole France – Centre Médical MedCity - Nouméa ☎ : 28.62.10 @ : hiltenbrand@caledobio.nc (Mr Hiltenbrand) Horaires : Lundi au Vendredi : 6h00 – 18h00 Samedi : 6h00 – 11h00
	Laboratoire Kenu-In	4 rue F. Trombe - Centre Médical Kaducé cœur de Ville Koutio – Dumbéa ☎ : 43.14.22 @ : levayer@caledobio.nc (Mr Levayer) Horaires : Lundi au Vendredi : 6h00 – 18h00 Samedi : 6h00 – 11h00
	Laboratoire du Mont Dore	Centre Commercial - La Coulée - Mont-Dore ☎ : 41.75.16 @ : tatoyan@caledobio.nc (Mme Tatoyan) Horaires : Lundi au Vendredi : 6h30 – 17h00 Samedi : 6h30 – 10h30
	Laboratoire de Païta	Lot 36 Les Peupliers - Village Païta ☎ : 43.45.78 @ : bulin@caledobio.nc (Mr Bulin) Horaires : Lundi au Vendredi : 6h00 – 17h00 Samedi : 6h00 – 11h00
	Laboratoire de Dumbéa sur Mer	43 Boulevard Joseph Wamytan – Dumbéa/Mer ☎ : 45.46.42 @ : jeton@caledobio.nc (Mr Jeton) Horaires : Lundi au Vendredi : 6h00 – 18h00
	Laboratoire de Ile Nou	5, Rue Contre-Amiral Joseph du Bouzet – Nouville ☎ : 28.19.86 @ : falcot@caledobio.nc (Mme Falcot) Horaires : Lundi au Vendredi : 7h00 – 19h00 Samedi : 7h – 12h00
Service assurance qualité du Groupe Calédobio :		
Mr Levayer : levayer@caledobio.nc , Biologiste Référent Qualité	Mlle Gekiere : gekiere@caledobio.nc , RAQ	

3. Renseignements cliniques et administratifs :

3.1 Fiche de transmission des prélèvements par les IDE

Une fiche de transmission des prélèvements C2-ENR-010 est distribuée à l'ensemble des préleveurs extérieurs avec les sachets individuels destinés aux prélèvements.

Le Groupe Calédobio étant engagé dans une démarche d'accréditation, cette fiche nous permet ainsi de traiter plus efficacement les examens demandés et ainsi d'optimiser la prise en charge des patients en respectant les règles d'identito-vigilance et en traçant les renseignements cliniques.



Fiche de transmission des prélèvements

Ref : C2-ENR-010-09
Version : 09

Résultat urgent : Oui Non

Nom / Prénom IDE : _____

Autre médecin destinataire : _____

Téléphone : _____

Signature : _____

IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : _____

Adresse / BP : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Sexe : M F

Grossesse : Oui Non

Nom de l'assuré : _____

Date de naissance de l'assuré : _____

PRESCRIPTION

Médecin prescripteur / Sage-Femme : _____

Date : _____

Ordonnance : Au laboratoire
 Jointe
 Renouvellement
 A suivre

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS				
Statut	Numéro	Longue Maladie	Maternité	Validité
CAFAT				
Aide M Sud ABC				
Aide M Nord / Iles				
Accident du travail				Feuille Rose
Autre cas				

PRELEVEMENT

Date : _____

Heure : _____

Tube :	EDTA NFS Groupe HbA1c - VS PTH-ACTH BNP Dialyse Ciclo / Tacro	SST(Sec gel) Chimie Sérologie Marqueurs Tumoraux CDT *A défaut tube rouge	FLUORURE Glycémie	CITRATE *Tube rempli Hémostase D-Dimères	HEPARINE Ionogramme Troponine NT-BNP	SEC Médicament	URINES Echantillon Bactério chimie	URINES Echant. 24H
Nombre :								

Prélèvements bactériologiques / Parasitologiques : _____ **Diurèse 24H : ml**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Patient à jeun : Oui Non

Heure dernier repas : _____

Traitement : _____

Heure prise de traitement : _____

Posologie AVK : _____

Les laboratoires ont mis en place une gestion des urgences.

Renseignement IDE : Obligatoire notamment pour les groupes sanguins.

Identitovigilance : Bien identifier le patient, c'est garantir la sécurité des soins et éviter les DOUBLONS et HOMONYMIES.

Obligatoire notamment pour les groupes sanguins.

Obligatoire si l'analyse le préconise
Cf : 4.1 Liste des analyses nécessitant l'obtention de renseignements particuliers.

3.2 Fiche de transmission des prélèvements par les CMS et ATIR

Une fiche de transmission des prélèvements spécifiques aux CMS et à l'ATIR, C2-ENR-002, est distribuée avec les sachets individuels destinés aux prélèvements.

Cette fiche, plus concise que la précédente, est néanmoins toute aussi importante. Celle-ci nous permet ainsi de traiter plus efficacement les examens demandés et ainsi d'optimiser la prise en charge des patients en respectant les règles d'identito-vigilance et en traçant les renseignements cliniques.

	Fiche de transmission des prélèvements en provenance des CMS	Ref : C2-ENR-002-09 Version : 09
---	---	-------------------------------------

CMS :

Date : / /

Initiales préleveur :

ENVOI DU PRELEVEMENT (à remplir par le préleveur)

Nom	Prénom	Nom de jeune fille	Sexe F/M	Date de naissance	N° CAFAT / AMG	N° Téléphone	Poids (kg)	A jeun O/N	Nbre échantillons	Heure prélèvement

RECEPTION ET OBSERVATION AU LABORATOIRE (personne qui réceptionne le prélèvement)

Nom (initiales) : _____ Date _____ Heure ____ : ____ Page 1 sur 1

3.3 Fiche de transmission des prélèvements bactériologiques dans le cadre d'hospitalisation

Une fiche de transmission des prélèvements bactériologiques C2-ENR-007 est destinée aux prélèvements effectués dans le cadre d'une hospitalisation et ceci afin de nous apporter toutes les informations nécessaires pour la bonne réalisation des analyses bactériologiques, tel que : le contexte clinique, la nature et/ou le mode de prélèvement

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES destinés au laboratoire de bactériologie <i>Cette fiche doit accompagner la prescription médicale</i>	
Date :	Heure de prélèvement :
Préleveur :	Etiquette du patient
Service :	
Prescripteur :	
Traitement antibiotique : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, préciser :	

Contact téléphonique du service de Bactériologie du laboratoire Ile Nou : **28 99 12**

1- EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES PRELEVEMENTS CUTANES SUPERFICIELS

Localisation :	Diagnostic évoqué :
Mode de prélèvement : <input type="checkbox"/> Écouvillon	<input type="checkbox"/> Seringue <input type="checkbox"/> Pot stérile
Nature du prélèvement : <input type="checkbox"/> Pus	<input type="checkbox"/> Fistule <input type="checkbox"/> Escarre
<input type="checkbox"/> Morsure	<input type="checkbox"/> Brûlure <input type="checkbox"/> Autre :

2- EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES PRELEVEMENTS DES PUS PROFONDS

Localisation :	Diagnostic évoqué :
Mode de prélèvement : <input type="checkbox"/> Pot stérile	<input type="checkbox"/> Flacon à hémoculture
Origine et Nature du prélèvement :	

3- EXAMEN DES LIQUIDES DE PONCTION

Contexte clinique :
Mode de prélèvement : <input type="checkbox"/> Flacon à hémoculture <input type="checkbox"/> Seringue <input type="checkbox"/> Pot stérile
Nature du prélèvement :
<input type="checkbox"/> Liq. pleural <input type="checkbox"/> Liq. péricardique <input type="checkbox"/> Liq. Céphalo-Rachidien <input type="checkbox"/> Kyste
<input type="checkbox"/> Liq. péritonéal <input type="checkbox"/> Liq. articulaire <input type="checkbox"/> Liq. d'ascite <input type="checkbox"/> Autre :

4- EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES PRELEVEMENTS PERI-OPERATOIRES

Date et Nature de l'opération :	Origine du prélèvement :
<input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Pièce opératoire <input type="checkbox"/> Matériel prothétique <input type="checkbox"/> Abscess	
<input type="checkbox"/> Cicatrice/Fermeture <input type="checkbox"/> Liquide de lame <input type="checkbox"/> Liquide de drain <input type="checkbox"/> Mèches	

4. Préconisations et recommandations pré-analytiques

4.1 Liste des analyses nécessitant l'obtention de renseignements particuliers

Le tableau ci-dessous liste toutes les analyses pour lesquelles il est souhaitable d'obtenir des renseignements cliniques ou thérapeutiques en fonction des examens biologiques prescrits. Cette liste a été réalisée à partir d'informations recueillies dans « Echantillons Biologiques : Phase pré-analytique et prélèvements en biologie médicale » Collection Option Bio – Edition ELSEVIER.

Catégorie d'analyses	Renseignements à obtenir
Bactériologie et virologie	But de l'analyse (diagnostic étiologique, choix ou suivi d'une antibiothérapie, contrôle d'efficacité thérapeutique) Traitement en cours Immunodépression Voyage
Parasitologie et mycologie	Origine géographique Déplacements et séjours effectués (date et durée) Immunodépression Antécédents pathologiques Principaux signes cliniques
Dosage de médicaments	Date de début de traitement Posologie, fréquence et mode d'administration du médicament Date, heure et posologie de la dernière prise
Hormonologie	Date des dernières règles Jour du cycle Pour la PMA : jour de l'induction ou de la désensibilisation
Biochimie classique	A jeun pour les paramètres suivants : glycémie, bilan lipidique, Prolactine Apo lipoprotéines A1/B, folates (Vit B9), Transferrine, fer sérique
Hémostase	Nature des anticoagulants (Sintrom*, Coumadine*, Préviscan*, Héparine, Lovenox*, Fraxiparine*, Pradaxa*, Eliquis*, Xarelto*...) et posologie.
Marqueurs	Prise en charge limitée au suivi thérapeutique : traitement en cours, pathologie
Sérologie	Notion de vaccination (Hépatite A, B, rubéole...)

4.2 Régimes alimentaires à respecter pour certains dosages sanguins et urinaires

4.2.1 Dosage des catécholamines, des métanéphrines, des métabolites VMA et HVMA et 3-méthoxy-tyramine

Pour les dosages suivants :

- Catécholamines : dopamine, noradrénaline et adrénaline
- Normétanéphrines ou méthoxyamines ;
- Métabolites VMA (acide vanilmandélique) et HVMA (acide homo vanilmandélique)

Il faudra éviter de manger ou boire du thé, café, cola, vanille et banane, 48h avant la prise de sang ou 48h avant le recueil des urines de 24h (à conserver à 4°C).

4.2.2 Dosage de la sérotonine (5HT) et son métabolite l'acide hydroxy-indol-acétique (5HAIA)

Pour ces dosages, il faudra éviter de boire ou manger 48h avant la prise de sang ou 48h avant le recueil des urines de 24h les aliments suivants :

- Thé, café, cola, banane, chocolat, tomate, pamplemousse et agrumes, noix, avocat, ananas, prunes, fruits secs et vanille.

4.2.3 Dosage de l'hydroxyproline

Le dosage de l'hydroxyproline (libre et totale) dans les urines des 24 heures n'est plus recommandé aujourd'hui, et n'est donc plus réalisé. Marqueur indirect du remodelage osseux (résorption), sa prescription a été progressivement abandonnée, en raison de son manque de sensibilité et de spécificité, au profit d'autres marqueurs comme le CTX sérique.

Les dosages des CTX sérique et urinaire (codes X_906 et X_907) sont à envoyer à Cerba. Ces examens étant soumis à une variation au cours de la journée, il est nécessaire de prélever le patient à jeun et pour un suivi optimal d'effectuer le prélèvement toujours à la même heure.

4.3 Préconisations pour le recueil des urines pour Compte d'Addis : HLM

(Hématies – leucocytes par minute)

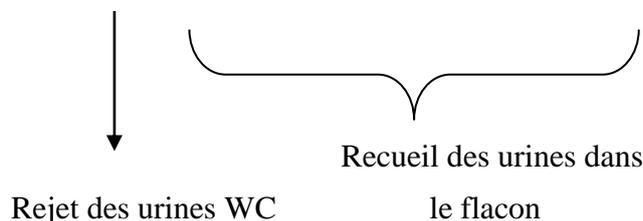
- 3 heures avant le lever habituel :

- Vider la vessie et rejeter les urines dans les WC
- Boire un quart de litre d'eau
- Noter l'heure
- Rester allonger, au repos et à jeun pendant 3 heures
- Après 3 heures vider la vessie en recueillant la totalité des urines dans le flacon
- Noter l'heure
- Si vous devez uriner avant la fin des 3 heures, recueillez les urines dans le flacon.
- Rapporter le flacon rapidement au laboratoire

4.4 Recueil des urines de 24 heures

- 1er jour : au lever, rejeter les urines dans les W.C.
 - Noter la date et l'heure
 - Recueillir ensuite pendant 24 heures toutes les urines émises y compris celles du lendemain matin au lever (même heure que la veille).
- Rapporter rapidement le flacon au laboratoire.

Ex : lever 8h jour 1lever 8h jour 2



4.5 Recueil des urines pour ECBU (Examen Cytobactériologique des urines)

- **Intérêt :**

L'examen cytotbactériologique des urines est un examen simple permettant notamment de diagnostiquer les infections urinaires et de déterminer le germe en cause.

- **Préconisations pour le prélèvement :**

- Se laver les mains
- Faire une toilette soignée à l'aide de lingettes désinfectantes remises par le laboratoire ou à l'aide d'un savon antiseptique
- Eliminer le premier jet dans les toilettes
- Uriner ensuite dans le flacon stérile fourni par le laboratoire et le refermer soigneusement
- **Identifier le flacon avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire et date et heure du recueil**
- Le flacon doit être acheminé au laboratoire dans **les plus brefs délais**. Il peut être conservé au réfrigérateur (+4°C à +8°C). Si utilisation d'un tube boraté, conservation pendant 24h à T° ambiante.

4.6 Recueil des selles : Coproculture et examen parasitologique des selles

- **Intérêt :**

La coproculture a pour objet de mettre en évidence l'agent responsable d'une diarrhée infectieuse.

- **Préconisations pour le prélèvement :**

Cet examen est à effectuer, si possible, lors des épisodes diarrhéiques. Il est souhaitable de faire cet examen à distance de tout traitement, avec un régime sans résidu la veille du recueil.

- Recueillir les selles dans le flacon stérile fourni par le laboratoire
- Identifier le flacon avec votre nom et prénom si cela n'a pas été fait par le laboratoire. Noter la date et l'heure du recueil.

5. Modalités de prélèvement

5.1 Ordre de remplissage des tubes

Citrate de sodium	Sec	Gel SST	Héparinate Lithium	EDTA	Fluorure de sodium
					
Remplir impérativement jusqu'au trait	*	*	*	*	*



* = remplir si possible entièrement le tube (jusqu'à « épuisement » du vide) ou alors au minimum 1 ml.

Le préleveur respectera l'ordre de remplissage des tubes et il veillera au bon respect du rapport sang/anticoagulant (principalement pour les tubes citratés).



Ne pas utiliser le tube sec en tube de purge avant le tube citrate car il contient un activateur de coagulation.

Veiller à ne pas utiliser de tubes périmés. Les tubes périmés ne seront pas acceptés pour effectuer les analyses. Il est possible de les ramener au laboratoire pour les échanger.



!! NE PAS COMPLETER UN TUBE AVEC UN AUTRE !!

Nb :

- Information concernant les prélèvements **réalisés au sein de Calédobio**. Toutes les analyses devant être prélevées sur tube sec dans les tableaux ci-dessous seront à prélever en systématique sur tubes gels et centrifugés sur site.
- Pour les urines (Acide Urique, Calcium, Magnésium, Phosphore) qui doivent être acidifiées ou alcalinisées sur site, transmettre le pot primaire aux plateaux techniques.

5.2 Identification des échantillons :

Les laboratoires du Groupe Calédobio ont mis en place un système de gestion de la qualité impliquant un respect strict des procédures de prélèvements.

Ainsi, l'identification doit être réalisée immédiatement **après le prélèvement** et elle comprend au minimum : **NOM + Prénom + Date de naissance**



Pour les groupes sanguins, RAI, renseigner en plus : **Nom de jeune fille**

- Prélever **tous les tubes nécessaires** aux analyses (Cf. § 5.3 Tubes à prélever)
- S'assurer que les flacons d'urines sont correctement fermés.
- Placer tous les prélèvements **d'un même patient** dans un sachet individuel,
- **Ne pas mélanger les patients dans un sachet.**
- Placer l'ordonnance et les renseignements administratifs dans la partie externe du sachet afin d'assurer l'intégrité du prélèvement.

5.3 Tubes à prélever (C2-FI-006)

TUBES	NOMBRE	ANALYSES
EDTA (Hématologie)	1	<ul style="list-style-type: none"> • HBA1C • NFS • Paludisme (goutte épaisse/frottis) • Plaquettes • Réticulocytes • Schizocytes • VS
COAGULATION CITRATE	1	RESPECTER LE VOLUME DE PRELEVEMENT <ul style="list-style-type: none"> • ACC (Indice de Rosner = Test de mélange) • Fibrinogène • TCA (suivi héparinothérapie) • TCK (bilan préopératoire) • TP (hors AVK) • TP/INR (suivi AVK)
	1	RESPECTER LE VOLUME DE PRELEVEMENT <ul style="list-style-type: none"> • D-Dimères • Héparinémies (HNF ou HBPM)
	1	RESPECTER LE VOLUME DE PRELEVEMENT <ul style="list-style-type: none"> • Activité antiXa du RIVAROXABAN (Xarelto*) et de l'APIXABAN (Eliquis*) • Activité anti-IIa du DABIGATRAN (Pradaxa*) Analyses transmises au CHT : <ul style="list-style-type: none"> • Sang total : dans les 2 heures au CHT à T° ambiante • Plasma décanté : acheminement dans les 7 jours à T° ambiante
EDTA	1	<ul style="list-style-type: none"> • RAI seule
	1	<ul style="list-style-type: none"> • 1ère détermination Groupe sanguin + RAI
	1	<ul style="list-style-type: none"> • 2ème détermination Groupe sanguin <p style="text-align: center;">Pour une carte de groupe sanguin complète avec RAI : 2 prélèvements distincts et 2 tubes</p> <p style="text-align: center;">Noter nom, prénom ET date de naissance sur chaque tube EDTA</p>
EDTA (Biochimie)	1	<ul style="list-style-type: none"> • BNP • PARATHORMONE (PTH)
	1	<ul style="list-style-type: none"> • TACROLIMUS-CICLOSPORINE
EDTA - APROTININE (envoi CERBA)	1	<ul style="list-style-type: none"> • ACTH <p>➔ Centrifuger, décanter et congeler le plasma immédiatement (<4H)</p>

TUBES	NOMBRE	ANALYSES
FLUORURE	1	<ul style="list-style-type: none"> • GLYCEMIE
	1	<ul style="list-style-type: none"> • LACTATE VEINEUX <p>→ Sang total : ACHÈMÈNEMENT DANS L'HEURE SUR GLACE AU LABORATOIRE DE LA CLINIQUE KUINDO-MAGNIN</p> <p>→ Plasma décanté : acheminement dans les 3 jours, réfrigéré ou congelé</p>
HEPARINE	1 + 1 décanté	<ul style="list-style-type: none"> • IONOGRAMME (NA-K-CL), • TROPONINE (URGENCE) • NT-proBNP, • Ac anti-Thyroglobuline (ATG), • Ac anti-thyropéroxydase (ATPO)

A noter : Pour les analyses réalisées sur tubes secs (sérum) : toujours privilégier les tubes secs à bouchon jaune (avec gel séparateur) sauf pour les demandes de dosages pharmacologiques pour lesquels seuls les tubes secs à bouchon rouge sont acceptés.

TUBES	NOMBRE	ANALYSES	
SEC (Biochimie, Hormonologie, marqueurs tumoraux)	1 SEUL TUBE BIEN REPLI SUFFIT	Biochimie : <ul style="list-style-type: none"> • Acide urique, • Albumine, • Amylase (envoi CHT), • Bicarbonates (CO₂ ou RA), • Bilan lipidique : Cholestérol total, Cholestérol HDL, Cholestérol LDL, Triglycérides, • Bilan hépatique : Bilirubine T/D, Transaminases (GOT/ASAT), PAL (Phosphatases alcalines), GGT, • Calcium, • Complément C3, • Complément C4, • CPK, • Créatinine, • CRP, • Facteur rhumatoïde (latex), • Haptoglobine, • LDH (Lactate-déshydrogénase), • Lipase, • Magnésium, • Phosphore, • Pré-Albumine, • Protéines totales sériques, • Urée 	Hormonologie : <ul style="list-style-type: none"> • Béta-HCG (BHCG), • Bilan de fertilité (femme) : Estradiol, FSH, LH, Progestérone, Prolactine (attention, AMH est une analyse Cerba, rajouter un tube sec rouge), • Cortisol, • Testostérone totale, • Thyroïde : TSH, FT3, FT4, Ac TRAK (Anti-récepteur de la TSH), Thyroglobuline
		Bilan martial et vitamines : <ul style="list-style-type: none"> • Fer sérique, • Ferritine, • Transferrine, • Folates (Vitamine B9), • Vitamine B12 • Vitamine D (25OH) 	Marqueurs tumoraux : <ul style="list-style-type: none"> • Alpha-foetoprotéine (AFP), • Antigène carcinoembryonnaire (ACE), • Béta 2 microglobuline, • CA 125, • CA 15-3, • CA 19-9, • PSA totale et/ou libre.
			Sérologies : <ul style="list-style-type: none"> • CMV (IgG + IgM), • EBV (IgG + IgM) • Hépatite A : IgM (inf. récente), IgG (contrôle vaccinal) • Hépatite B: Ac anti-HBc, Ag HBs, Ac anti-HBs, AgHbe, Ac anti-HBe, • Hépatite C • HIV • IgE totales • Rubéole (IgG) • SARS-Cov-2 (COVID IgG), • Toxoplasmose (IgG + IgM et avidité)
GEL (sec avec gel)	1	<ul style="list-style-type: none"> • Carboxy Deficient Transferrine (CDT) 	
SEC	1 TUBE PAR ANALYSE	<ul style="list-style-type: none"> • Ac anti-streptolysines (ASLO + ASDOR), • AMH (Hormone Anti-Müllérienne) (envoi CERBA) • Dosage de médicaments (antibiotiques, antiépileptiques, digoxine ...) • Electrophorèse des protéines sériques et immunofixation, • Facteur rhumatoïde (Waalser Rose) • Mycoplasmes urogénitaux (envoi CERBA) • Procalcitonine, • Sérologie Chlamydiae trachomatis (IgG) • Sérologie Helicobacter pylori (envoi CERBA) 	
SEC	2	<ul style="list-style-type: none"> • BW (Syphilis TPHA/VDRL) 	

5.4 Choix des tubes, conditions particulières de prélèvement des analyses réalisées par les laboratoires du groupe Calédobio

Code laboratoires :

CE	Central	MD	Mont-Dore
DSM	Dumbéa sur mer	PA	Paita
H	Ile Nou	QL	Quartier Latin
KI	Kenu In	BO	Bourail

Code automates:

STA	Stago	CAPI	Capillarys DSM/PAITA/BOURAIL
XN	Sysmex	HY	Hydrasis
ALI	Alinity	SW	SWING
VS	Alifax Test 1	EVO	Evolis
i-STAT	i-STAT	MAN	Technique manuelle

Analyses	Tube	Lieu de la technique	Conditions particulières de prélèvement	Conditions de conservation
AC TRAK anti récepteur de la TSH		DSM-ALI		1j à T° ambiante, 3j à 2-8°C, 1 mois -20°C
Ac anti thyroglobuline		DSM-ALI	A décanter du gel ou culot dans les 8h	Non décanté : 8h à 2-8°C Décanté : 3j à 2-8°C, 1 mois -20°C
Ac antithyropéroxydase		DSM-ALI	A décanter du gel ou culot dans les 8h	Non décanté : 8h à 2-8°C Décanté : 3j à 2-8°C, 1 mois -20°C
Acide lactique (lactates)		H-ALI	Sur glace dans l'heure	1h à 2-8°C
Acide urique		DSM/H-ALI		7j à 2-8°C, 3j à 20-25°C, 6 mois à -20°C
Acide urique urinaire	U	DSM-ALI	Ne pas réfrigérer	4j à 20-25°C si pH > 8 (ajouter NaOH)
Activité anti-Xa	CTAD	H - STA	Taux avant injection ou 4h après. Faire parvenir le tube dans les 6h ou décanter et congeler	6 heures à T° ambiante
Agglutinines irrégulières = RAI		H-SW	Validité 3 jours	
Albumine		DSM/H-ALI		Après décantation : 75j à 15-25°C, 5 mois à +2° +8°C, 3 mois à -20°C
Alpha-foetoprotéine (AFP)		DSM-ALI		7j à 2-8°C, 3j à 20-25°C

Analyses	Tube	Lieu de la technique	Conditions particulières de prélèvement	Conditions de conservation
Antigène carcino embryonnaire (ACE)		DSM-ALI	Décanner du gel ou culot dans les 24h	Après décantation : 7j à 2-8 °C,
ASDOR (Ac anti streptodornases)		H- MAN	Pas de sérum lipémique ou hémolysé	2j à 2-8 °C
ASLO (Ac anti streptolysines)		H - ALI		2j à 2-8 °C
Béta 2 microglobuline (β2M)		DSM-ALI		8j à 2-8 °C
Béta-HCG (βHCG)		DSM / H - ALI	Décanner du gel ou culot dans les 24h	Après décantation : 7j à 2-8 °C, 1 an à -20°C
Bicarbonates (CO2)		DSM/H-ALI	NE PAS OUVRIR LE TUBE	2h à 15-25°C, 3j à 2-8°C, 14j à -20°C 1h après ouverture
Bilirubine totale et directe/indirecte		DSM/H-ALI	Eviter hémolyse	7j à 2-8 °C, 2j à 15-25°C 3 mois à -20°C
BNP (Brain Natriurétic Peptide)		DSM / H-ALI	Avant le traitement par Natrecor (Nésiritide, BNP recombinant) ou 2 heures après	<u>Sur sang total ou plasma décanté :</u> 4 heures à 20-25°C, 1j à 2-8°C, 3 mois à -20°C
CDT (Carboxy déficient transferrin)		BO-CAPI		10j à 2-8 °C
CA 125		DSM-ALI	Décanner du gel ou culot dans les 24h	7j à 2-8°C sur sérum décanté
CA 15-3		DSM- ALI	Décanner du gel ou culot dans les 24h	7j à 2-8°C sur sérum décanté
CA 19-9		DSM- ALI	Décanner du gel ou culot dans les 24h	7j à 2-8°C sur sérum décanté
Calcium		DSM / H-ALI		7j à 15-25°C, 21j à 2-8 °C, 8 mois à -20°C
Calcium urinaire	U	DSM- ALI	Acidifier les urines pH<2,0 Echantillon ou urines de 24h	2j à 15-25°C, 4j à 2-8°C, 3 semaines à -20°C
Cannabinoïdes (cannabis) urinaires	U	H - MAN	Echantillon	2j à 2-8°C
Cholestérol HDL		DSM / H - ALI	A jeun strict de 12 h	7j à 2-8 °C, 2 j à 20-25°C
Cholestérol LDL		DSM / H - ALI	A jeun strict de 12 h	7j à 2-8 °C, 2 j à 20-25°C
Cholestérol total		DSM / H-ALI	A jeun strict de 12 h	5j à 2-8 °C

Analyses	Tube	Lieu de la technique	Conditions particulières de prélèvement	Conditions de conservation
<i>Chlamydia trachomatis</i> IgG		MD-EVO	Pas de sérum lipémique /hémolysé	7j à 2-8 °C
Ciclosporine		DSM- ALI	Sang total	7j 2-8°C
CMV (IgG + IgM) (Cytomégalovirus)		DSM-ALI		14 j 2-8°C
Complément C3		DSM- ALI		3 j 2-8°C
Complément C4		DSM- ALI		2 j 2-8°C
Corps cétoniques urinaires (acétone)	U	SUR SITE		Urines fraîches de < 2 heures
Cortisol		DSM- ALI	Renseigner heure de prélèvement A décanter du gel ou culot dans les 8h	14 j 2-8°C sur sérum décanté 30 j à -20°C
Cotinine urinaire	U	H-MAN	Récipient propre	2 j 2-8°C
CPK (Créatine-phospho-kinase)		DSM / H-ALI	Eviter l'hémolyse	2j à 15-25°C, 7 j 2-8°C
Créatinine		DSM / H-ALI		7 j 2-8°C 3 mois à -20°C
Créatinine urinaire	U	DSM / H - ALI	Urines de 24h ou échantillon	2j à 15-25°C, 6 j 2-8°C 6 mois à -20°C
CRP		DSM / H - ALI		15 j à 15-20°C ; 2 mois 2-8°C, 1 an à -20°C
Cryoglobulines		H-MAN	Prélèvement uniquement au laboratoire d'Ile Nou, coagulation 2 h à 37 ° puis centrifugation à 37 ° et décantation à 4°C	
D-Dimères		H – STA	Centrifuger 10 min à 2500 g	1 j à T° ambiante
Densité urinaire	U	Sur site		Urines fraîches de < 2heures
EBV (IgG EBNA+ IgG VCA/EA + IgM VCA)		DSM– ALI	Pas de sérum hémolysé ictérique ou lipémique	3j à 15-25°C, 14 j à 2-8°C
Electrophorèse sérique		PA-CAP	Pas de sérum hémolysé	3 j à 2-8°C
Facteur rhumatoïde : Latex		DSM- ALI		2j à 2-8°C,
Facteur rhumatoïde : Waaler Rose		MD-MAN	Pas de sérum hémolysé ou lipémique	1 j à 2-8°C

Analyses	Tube	Lieu de la technique	Conditions particulières de prélèvement	Conditions de conservation
Ferritine		DSM / H - ALI	Eviter l'hémolyse Décanté du gel ou culot dans les 24h	7j à 2-8°C sur sérum décanté, 1 an à -20°C
Fer sérique		DSM / H - ALI	A jeun	3 sem. 2-8°C, 7j à 15-25°C 1 an à -20°C
Fibrinogène		DSM / H - STA		1 jour à T° ambiante
Folates ou Vitamine B9		DSM- ALI	A jeun, pas d'hémolyse, à l'abri de la lumière	7 j 2-8°C, 30 j à -20°C
FSH		DSM- ALI	Décanté du gel ou culot dans les 24h	7j à 2-8°C, 1 an à -20°C
Gaz du sang		H - iSTAT	Prélèvement artériel Transport dans la glace < 1h Tel coursier et labo avant prélèvement	Pas de conservation
GGT		DSM / H - ALI		7 j à 2°-8°C
Glucose		DSM / H - ALI	A jeun strict 8 h	2 j à 20-25°C, 7 j à 2-8°C
Glucosurie	U	DSM / H - ALI	Echantillon ou urines de 24h	2 h à 2-8°C et 20-25°C 2 jours à -20°C
Groupage sanguin ABO Rhésus		H-SW	Sang total ; 2 tubes pour carte complète avec RAI + Fiches de prélèvement pour envoi au STS	4 j à 2-8°C
Haptoglobine		DSM- ALI		7 j à 2-8°C, 2 sem à -20°C
HBA1c (Hémoglobine glyquée)		DSM -CAP	Sang total	3j à 20-25°C, 7j 2-8°C
Hépatite A IgM		DSM- ALI		7 j à 2-8°C
Hépatite A IgG		DSM- ALI		14 j à 2-8°C
Hépatite B Ac anti-HBc		DSM- ALI		14 j 2-8°C
Hépatite B Ac anti-HBe		DSM- ALI		7 j 2-8°C
Hépatite B Ac anti-HBs		DSM- ALI		14 j à 2-8°C

Analyses	Tube	Lieu de la technique	Conditions particulières de prélèvement	Conditions de conservation
Hépatite B Ag Hbe		DSM- ALI		7 j 2-8°C
Hépatite B Ag HBs		DSM- ALI		6 j à 2-8°C
Hépatite B Ag HBs confirmation		DSM- ALI		6 j à 2-8°C
Hépatite C		DSM- ALI		7j à 2-8°C, 3 mois à -20°C
HIV		DSM / H-ALI		3j à 15-25°C ; 14 j à 2-8°C
IgE totales		DSM- ALI		2 j à 2-8°C
Immunoélectrophorèse / immunofixation		PA-CAP/PA-HY	Pas de sérum hémolysé	7 j à 2-8°C ; 1 mois à -20°C
Ionogramme sanguin (Na, K, CL)		DSM / H-ALI	Préférer le plasma, éviter l'hémolyse	Plasma décanté : 7 j à 2-8°C, 1 an à -20°C
Ionogramme urinaire	U	DSM / H-ALI	Urines de 24h ou échantillon	7 j à 2-8°C
LDH (Lactate-déshydrogénase)		DSM / H-ALI	Eviter l'hémolyse	7 j à 15-25°C, 4 j à 2-8°C, 6 sem à -20°C
LH		DSM- ALI	Décanté du gel ou culot dans les 24h	7j à 2-8°C
Lipase		DSM / H-ALI		7 j à 2-8°C
Magnésium sérique		DSM- ALI	Eviter hémolyse	8 h à 15-25°C, 3 j à 2-8°C, 3 mois à -20°C
Magnésium urinaire	U	DSM- ALI	Acidifier l'urine à pH < 2 Urine de 24h ou une miction	2 j à 2-8°C
Micro albuminurie	U	DSM / H-ALI	Urine de 24h ou une miction	6 j à 2-8°C
Nitrites	U	SUR SITE		1 j 2-8°C
NT - Pro-BNP		DSM / H-ALI	Décanté du gel ou culot dans les 24h	3 j à 15-25°C, 6 j à 2-8°C
NFP		DSM / H-XN		1 j à 2-8°C
Œstradiol (E2)		DSM- ALI	Décanté du gel ou culot dans les 24h	7j à 2-8°C
PAL (Phosphatases alcalines)		DSM / H-ALI		7 j à 2-8°C

Analyses	Tube	Lieu de la technique	Conditions particulières de prélèvement	Conditions de conservation
Parathormone intacte (PTH)		DSM- ALI	Eviter l'hémolyse, à jeûn	Plasma : 2 j à 2-8°C. 6 mois à -20°C
pH urinaire	U	SUR SITE		Urines fraîches de < 2heures
Phosphore		DSM / H-ALI		1 j à 15-25°C, 4 j à 2-8°C, 1 an à -20°C
Phosphore urinaire	U	DSM- ALI	Urines acidifiées ph<5 Urine de 24h ou une miction	2 j à 15-25°C à pH <5
Pigments biliaires dans les urines	U	SUR SITE		Urines fraîches de < 2 h
Pré albumine		DSM-ALI		3 j à 2-8°C, 6 mois à -20°C
Procalcitonine		H – ALI	Décanter du gel ou culot dans les 8h	1 j à 15-25°C, 2 j à 2-8°C, 15 j à -20°C
Progestérone		DSM- ALI	Décanter du gel ou culot dans les 24h	10j à 2-8°C, 6 mois à -20°C
Prolactine		DSM – ALI	Entre 8h et 10h à jeun 2h après lever + 20 min repos Renseigner heure de prélèvement Décanter du gel ou culot dans les 24h	7j à 2-8°C, 1 an à -20°C
Protéine de Bence-Jones	U	PA -HY	Préférer les urines de 24h	7 j à 2-8°C, 1 mois à -20°C
Protéines totales sériques		DSM / H-ALI		7 j à 15-25°C, 1 mois à 2-8°C, 2 mois à -20°C
Protéines totales urinaires/LCR	U U24 LCR	DSM / H - ALI		U : 1 j à 15-20°C, 7 j à 2-8°C, 1 mois à -20°C LCR : 1 j à 15-20°C, 6 j à 2-8°C, 1 an à -20°C
PSA Libre		DSM- ALI	Décanter du gel ou culot dans les 3h	3H à 2-8°C avant décantation 24h à 2-8°C après décantation
PSA Totale		DSM / H ALI	Décanter du gel ou culot dans les 24h	1j à 2-8°C,
Réticulocytes		DSM / H - XN		8h à 8-25°C
Rubéole (IgG)		DSM- ALI		14 j à 2-8°C, 1 mois à -20°C
Sang dans les selles	S	H-MAN		Selles fraîches du jour

Analyses	Tube	Lieu de la technique	Conditions particulières de prélèvement	Conditions de conservation
Sang dans les urines	U	SUR SITE		7 j à 2-8°C
Schizocytes		DSM / H-MAN		12 h à 15-25°C
Syphilis TPHA/VDRL		DSM-ALI MD-MAN	2 tubes Décanté du gel ou culot dans les 24h	7 j à 2-8°C
T3 ou FT3 ou T3L		DSM- ALI	Décanté du gel ou culot dans les 24h	6j à 2-8°C
T4 ou FT4 ou T4L		DSM- ALI	Décanté du gel ou culot dans les 24h	6j à 2-8°C
Tacrolimus		DSM- ALI	Sang total	7 j à 2-8°C
Testostérone totale		DSM- ALI	Décanté du gel ou culot dans les 24h	7j à 2-8°C
TCA, TCK (Temps de Céphaline Kaolin)		DSM / H-STA		6 H à t° ambiante
Thyroglobuline		DSM- ALI	PAS DE PLASMA CONGELE	3j à 2-8°C, 2j à 15-25 °C 1 mois à -20°C
Toxiques Urinaires	U	H-MAN	Echantillon	2 j à 2-8°C, puis congélation
Toxoplasmose (IgG + IgM)		DSM- ALI		3 j à 15-25°C, 14 j à 2-8°C
TP (Taux de prothrombine ou TQ temps de Quick)		DSM / H-STA		1 j à T° ambiante
Transaminases (GOT/ASAT)		DSM / H-ALI	Eviter hémolyse	4 j à 15-25°C, 7 j à 2-8°C, 3 mois à -20°C
Transaminases (GPT/ALAT)		DSM / H-ALI	Eviter hémolyse	3 j à 15-25°C, 7 j à 2-8°C, 3 mois à -20°C
Transferrine		DSM / H-ALI	A jeun	3 j à 2-8°C, 6 mois à -20°C
Triglycérides		DSM / H-ALI	A jeun strict 12 h	2 j à 15-25°C ; 7 j à 2-8°C, 1 an à -20°C
Troponine Ic		DSM / H-ALI		8h à 15-25°C ; 7 j à 2-8°C, 31 j à -20°C
TSH		DSM / H-ALI	Décanté du gel ou culot dans les 24h	7j à 2-8°C, 6 mois à -20°C
Urée		DSM / H-ALI		7 j à 15-25°C ou à 2-8°C, 1 an à -20°C
Urée urinaire	U	DSM / H-ALI	Urine de 24h ou une miction	2 j à 15-25°C, 7 j à 2-8°C, 1 mois à -20°C

Analyses	Tube	Lieu de la technique	Conditions particulières de prélèvement	Conditions de conservation
Vitamine B12 (Cyanocobalamine)		DSM- ALI	Eviter l'hémolyse	3 j à 15-25°C, 7 j à 2-8°C
Vitamine D (25 OH)		DSM- ALI	A jeun	3 j à 15-25°C, 12 j à 2-8°C, 1 an à -20°C
VS (Vitesse de sédimentation)		DSM-VS		1 j à 2-8°C

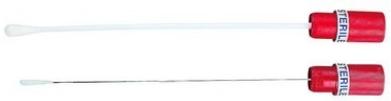
5.5 Choix du matériel de recueil et préconisations pour la réalisation de prélèvements bactériologiques

PRELEVEMENT BACTERIOLOGIQUE	PRECONISATIONS	MATERIEL
<p>PRELEVEMENT SUPERFICIEL</p> <p>(lésions/plaies cutanées...)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nettoyer la zone de prélèvements avec un antiseptique (Dakin), - Rincer avec du sérum physiologique, - Réaliser le prélèvement avec 2 écouvillons. <p>(Cf. document C2-MO-003 « Les prélèvements bactériologiques »)</p>	<p>2 écouvillons avec milieu liquide type eSwab</p>  <p>OU</p> <p>2 écouvillons secs (tige en plastique ou aluminium)</p>  <p>OU</p> <p>2 écouvillons sur milieu gélosé</p> 
<p>PRELEVEMENT PROFOND</p> <p>(abcès, pus profond...)</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Mêmes écouvillons que pour les prélèvements superficiels, - Et/ou contenu de la seringue à transvaser dans un poudrier stérile à bouchon rouge,  <ul style="list-style-type: none"> - Et/ou seringue hermétiquement fermée, sans bulle d'air.

<p>PRELEVEMENTS ORL / ŒIL</p>	<p>(Cf. document C2-MO-003 « Les prélèvements bactériologiques »)</p>	<p>2 écouvillons avec milieu liquide type eSwab</p>  <p>OU</p> <p>2 écouvillons secs (tige en plastique ou aluminium)</p>  <p>OU</p> <p>2 écouvillons sur milieu gélosé</p>  <p>⚠ Attention si demande de PCR associée (herpes, gonocoque...) prélever en plus :</p> <p>1 écouvillon SEC avec tige en plastique uniquement</p>  <p>OU</p> <p>1 écouvillon sur milieu liquide type eSwab</p> 
<p>PRELEVEMENT GYNECOLOGIQUE FEMININ</p>	<p>Prélèvement vaginal AU NIVEAU DU CUL DE SAC VAGINAL</p> <p>(Cf. document C2-MO-003 « Les prélèvements bactériologiques »)</p>	<p>2 écouvillons sur milieu gélosé</p>  <p>OU</p> <p>2 écouvillons avec milieu liquide type eSwab</p>  <p>OU</p> <p>2 écouvillons secs avec tige en plastique</p> 

<p>PRELEVEMENT GYNECOLOGIQUE FEMININ</p>	<p>+ Mycoplasme AU NIVEAU CERVICAL (ou Uretral selon la demande)</p>	<p>Prélever en plus : 1 écouvillon SEC avec tige en plastique uniquement</p> 
	<p>+ Chlamydia et Gonocoque et Trichomonas vaginalis par PCR AU NIVEAU CERVICAL</p>	<p>Prélever en plus : 1 écouvillon sur milieu liquide type eSwab</p>  <p style="text-align: center;">OU</p> <p>1 écouvillon SEC avec tige en plastique uniquement</p> 
<p>PRELEVEMENT URETRAL MASCULIN</p>	<p>Prélèvement uretral (embout fin) ou écouvillon embout epais si écoulement</p> <p><i>(Cf. document C2-MO-003 « Les prélèvements bactériologiques »)</i></p>	<p>2 écouvillons sur milieu liquide type eSwab orange (embout fin)</p>  <p style="text-align: center;">OU</p> <p>2 écouvillons secs (tige en aluminum pour prélèvement urétral, tige en plastique pour sécrétions)</p>  <p style="text-align: center;">OU</p> <p>2 écouvillons sur milieu gélosé</p> 
	<p>+ Mycoplasme</p>	<p>Prélever en plus : 1 écouvillon SEC avec tige en plastique uniquement</p> 

<p>PRELEVEMENT URETRAL MASCULIN</p>	<p>+ Chlamydia ou Gonocoque par PCR</p>	<p>Prélever en plus :</p> <p>1 écouvillon sur milieu liquide type eSwab orange (embout fin)</p>  <p>OU</p> <p>1 écouvillon SEC avec tige en plastique uniquement</p> 
<p>PRELEVEMENTS URINAIRES</p>	<p>Diagnostic d'une infection urinaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recueil du 2^{ème} jet urinaire après toilette intime (tube boraté si quantité suffisante, sinon pot à bouchon rouge, Cf. doc C3-FI-010 « Utilisation des pots de recueil d'urines BD Vacutainer ») - Bébé : recueil via urinocol après toilette intime, puis transvasement des urines dans un pot à bouchon rouge  <p>Urinocol pour bébé</p>	<p>Tube boraté, après recueil dans un pot ECBU à bouchon bleu</p>  <p>OU</p> <p>Pot stérile à bouchon rouge (si quantité insuffisante)</p> 
	<p>Diagnostic d'une urétrite masculine : (Mycoplasme, Chlamydiae ou gonocoque) Recueillir le 1^{er} jet urinaire SANS toilette intime</p>	<p>Pot stérile à bouchon rouge</p>  <p>OU</p> <p>Tube urines à bouchon beige</p> 
<p>SELLES</p>	<p>Coproculture et parasitologie, si possible, lors des épisodes diarrhéiques.</p> <p>(Cf. document C2-MO-003 « Les prélèvements bactériologiques »)</p>	<p>Pot à coproculture</p> 

	<p>- SARM : écouvillonner les 2 narines antérieures avec le même écouvillon</p>	<p>1 écouvillon sec (tige en plastique ou aluminium)</p>  <p>OU</p> <p>1 écouvillon sur milieu gélosé</p>  <p>OU</p> <p>1 écouvillon avec milieu liquide type eSwab</p> 
<p>RECHERCHE DE BMR/BHRe</p>	<p>- BLSE, EPC, ERV : écouvillonnage rectal (l'écouvillon doit être coloré par les matières fécales) ou recueil des selles</p>	<p>1 écouvillon sec (tige en plastique ou aluminium)</p>  <p>OU</p> <p>1 écouvillon sur milieu gélosé</p>  <p>OU</p> <p>1 écouvillon avec milieu liquide type eSwab</p>  <p>OU</p> <p>Pot à coproculture</p> 

LCR	<ul style="list-style-type: none"> - Recueillir 3 aliquots de 0.5ml à 1ml. Les numéroter dans l'ordre du prélèvement. - Veillez à bien fermer les pots de façon hermétique ! <p><i>(Cf. document C2-MO-003 « Les prélèvements bactériologiques »)</i></p>	Pots stériles à bouchon rouge x 3 
LIQUIDE ARTICULAIRE	Prélever: <ul style="list-style-type: none"> - 1 ml dans un tube citraté : cytologie et cristaux, - 1 ml dans 1 petit pot stérile à bouchon rouge : culture aérobie - 1 ml dans la seringue, bouchée hermétiquement, sans bulle d'air : culture anaérobie 	1 tube citraté  ET/OU Pot stérile à bouchon rouge 
LIQUIDE DE PONCTION DIVERSE		ET/OU Seringue hermétiquement fermée
ABLATION DE MATERIEL	<ul style="list-style-type: none"> - Disposer le matériel retiré dans un pot stérile à bouchon rouge 	Pot stérile à bouchon rouge 
PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES	<p><i>(Cf. document C2-MO-003 « Les prélèvements bactériologiques »)</i></p>	Pot stérile à bouchon rouge 
PRELEVEMENTS MYCOLOGIQUES (recherche de Dermatophytes)	<ul style="list-style-type: none"> - Prélever des squames/fragments d'ongles dans un contenant stérile (boîte, poudrier stérile etc...) - Si suspicion de teigne, prélever en plus quelques cheveux atteints avec leur bulbe 	
BIOPSIES, FRAGMENTS TISSULAIRES ET AUTRES PRELEVEMENTS PEROPERATOIRES	<ul style="list-style-type: none"> - Disposer les fragments biopsiques dans un pot stérile à bouchon rouge, - 1 pot par fragment biopsique, - Ne pas mettre de compresse ni de sérum physiologique dans les pots 	Pot stérile à bouchon rouge  OU Ecouvillons sur milieu gélosé  OU Ecouvillons avec milieu liquide type eSwab 

<p>HEMOCULTURES / LIQUIDES DIVERS (articulaires, dialyse péritonéale etc...)</p>	<p>(Cf. document C2-FI-001 « Protocole des prélèvements d'hémoculture »)</p>	 <p>OU</p> <p>(flacon pédiatrique)</p>
---	--	---

Conditions d'acheminement des prélèvements bactériologiques au laboratoire

PRELEVEMENTS	CONDITIONS IDEALES	CONDITIONS TOLEREES SI DELAI
<p>Écouvillons : - Prélèvements superficiels/profonds - Prélèvements vaginaux, urétraux - Prélèvements ORL/Œil - Recherche SARM/BLSE/EPC/ERV</p>	<p>Dans les 24h à température ambiante</p>	<p>Jusqu'à 48h entre 4 et 8°C pour les écouvillons avec milieu de transport liquide ou gélosé</p>
<p>Urines</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Tube boraté</u> : 24h à température ambiante • <u>Pot ECB stérile à bouchon rouge</u> : 4h maximum à température ambiante 	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Tube boraté</u> : jusqu'à 48h entre 4 et 8°C • <u>Pot ECBU stérile à bouchon rouge</u> : jusqu'à 24h entre 4 et 8°C (mais non recommandé)
<p>Selles</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Coprocultures</u> : dans les 24h à température ambiante • <u>Parasitologie des selles</u> : à acheminer le plus rapidement possible au laboratoire après l'émission des selles 	<p>Jusqu'à 48h entre 4 et 8°C pour les coprocultures (mais non recommandé)</p>
<p>Hémocultures</p>	<p>Dans les 24h à température ambiante</p>	
<p>Prélèvements profonds/opératoires - Biopsies - Liquides - Matériel retiré</p>	<p>2h maximum à température ambiante</p>	<p>Jusqu'à 48h entre 4 et 8°C (mais non recommandé)</p>
<p>Prélèvements respiratoires</p>	<p>2h maximum à température ambiante</p>	<p>Jusqu'à 48h entre 4 et 8°C (mais non recommandé)</p>
<p>Prélèvements mycologiques</p>	<p>Dans les 24h à température ambiante</p>	<p>Jusqu'à 48h entre 4 et 8°C</p>

5.6 Choix des tubes, conditions particulières de prélèvement des analyses transmises à des laboratoires extérieurs

Analyses	Tube		Conditions particulières de prélèvement	Destinataire
Auto immunité (ACAN, anti-SSA, SSB, anti-cardiolipines, anti-ADN ...)		Ou		CERBA
Acide biliaires totaux		Ou		CHT
Acide valproïque (Dépakine)			Préciser date, heure de la dernière prise et posologie	CHT
ACTH	EDTA-Aprotinine		Centrifuger, décanter et congeler immédiatement (<4H) Si prélèvement dans un tube EDTA, centrifuger à +4°C, décanter, congeler en moins d'une heure.	CERBA
Activité Cofacteur de la Ristocétine			Faire parvenir rapidement le tube ou décanter après double centrifugation et congeler	CERBA
ADH (Hormone antidiurétique)			Centrifuger à 4°C, décanter et congeler IMMEDIATEMENT	CERBA
Recherche ADN tumoral circulant (détection plasmatique des mutations du gène EGFR)	2 Tubes de 8.5 ml « Cell-Free DNA » de Roche		Les 2 tubes de sang total doivent lentement être remplis jusqu'au trait de mesure, puis homogénéisés doucement. Ne pas centrifuger, ne pas décanter, ne pas congeler. Les tubes doivent parvenir au laboratoire Cerba sous 4 jours maximum. Joindre la feuille de renseignement clinique complétée à télécharger sur le site de Cerba, rubrique document pratique, oncologie.	CERBA
Aldolase		Ou		CERBA
Aldostérone	Plasma EDTA congelé		Debout après 1h de déambulation	CERBA
			Coucher après 1h de décubitus	
Aluminium	GEL		Prélèvement sur tube plastique avec gel séparateur (demander le tube labo KI), centrifuger, <u>ne pas déboucher le tube</u>	CERBA
AMH (Hormone Anti-Müllérienne)		Ou		CERBA
Amibiase (sérologie)		Ou		CERBA
Amikacine			Préciser date, heure de la dernière prise et posologie	CHT

Analyses	Tube		Conditions particulières de prélèvement	Destinataire
Ammoniémie			Acheminer le tube sur glace dans l'heure	CHT
Amylase				CHT
Anguillulose (sérologie)		Ou		CERBA
Apo lipoprotéines A1		Ou		CERBA
Apo lipoprotéines B		Ou		CERBA
Ascaridiose (sérologie)		Ou		CERBA
Aspergillose (sérologie)		Ou		CERBA
Delta-4-Androstènedione (Δ 4-AND)		Ou		CERBA
Angiotensine II			Faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou centrifugation à 4°C, décanter et congeler	CERBA
Recherche d'ACC (anticoagulant circulant) bilan de thrombophilie	2 tubes		Faire parvenir rapidement (<4h) ou décanter après double centrifugation et congeler	CERBA
AT III (antithrombine III)			Faire parvenir rapidement le tube (<4h) ou décanter après double centrifugation et congeler	CERBA
Alpha-1 antitrypsine		Ou		CERBA
Brucellose (sérologie de Wright/Rose-Bengale)		Ou		CERBA
Bartonellose (sérologie) (<i>Bartonella henselae</i> et <i>quintana</i>)		Ou		CERBA
Bilharziose (sérologie)		Ou		CERBA
CA 50		Ou		CERBA
CA 72-4		Ou		CERBA
Calcitonine		Ou	Le matin à jeun, faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou centrifugation à 4°C, décanter et congeler	CERBA
Campylobacter (sérologie)		Ou		CERBA
Candidose (sérologie)		Ou		CERBA
Carbamazépine (TEGRETOL)			Préciser date, heure de la dernière prise et posologie	CHT

Analyses	Tube	Conditions particulières de prélèvement	Destinataire
Carboxyhémoglobine (CoHb)		Transport dans la glace	CHT
Caryotype constitutionnel post natal	2 Tubes	Prélever la veille du départ CERBA, accompagner du consentement et des renseignements génétiques (Contacter auparavant le laboratoire pour les modalités)	CERBA
Céruleoplasmine	 Ou 		CERBA
Chaînes légères Kappa/Lambda (libres)	 Ou 	U24	CERBA
Chikungunya (sérologie, PCR)	 Ou 		CHT
Chlamydie pulmonaire (sérologie <i>C. psittaci</i> et <i>pneumoniae</i>)	 Ou 		CERBA
Cholinestérases sériques	 Ou 		CERBA
Compléments (C1q, C2, C5, CH50, CH total etc ...)		Faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou décanter et congeler	CERBA
Complexe immun circulant (CIC)	 Ou 		CERBA
Coqueluche (sérologie)	 Ou 		CERBA
Coqueluche (PCR)	Ecouvillon naso-pharyngé		CHT
Cortisol binding globuline	 Ou 		CERBA
Cortisol libre Urinaire	U24		CERBA
<i>Coxiella burnetti</i> (sérologie)	 Ou 		CERBA
C Peptide ou Peptide C		A jeun ou en postprandial faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou décanter et congeler	CERBA
Cuivre		Pas de tube avec gel séparateur	CERBA
Cyfra 21-1	 Ou 		CERBA
Cystatine C	 Ou 		CERBA

Analyses	Tube		Conditions particulières de prélèvement	Destinataire
DHEA		Ou		Volume de sérum obligatoire 2 ml CERBA
Dengue (sérologie, AgNS1, PCR)		Ou		Remplir la fiche de renseignements cliniques CHT
Digoxine			Préciser date, heure de la dernière prise et posologie CHT	
Dihydrotestostérone (DHT)		Ou		Volume obligatoire : 2 ml de sérum CERBA
Enzyme de conversion de l'angiotensine (ECA)		Ou		CERBA
Ethanol/Alcoolémie		Ou		CHT
Facteurs de coagulation : II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII,			Faire parvenir rapidement le tube ou décanner après double centrifugation et congeler CHT	
Facteur V Leiden et/ou II (recherche mutation)			Prélever la veille du départ CERBA, accompagné du consentement et des renseignements cliniques (Contacter auparavant le laboratoire pour les modalités) CERBA	
Facteur de Willebrand			Faire parvenir rapidement le tube ou décanner après double centrifugation et congeler CERBA	
Filariose (sérologie)		Ou		CERBA
Fructosamine			Plasma non hémolysé CERBA	
Fibromètre (viral, alcoolique, stéatopathie)			1 ● + 1 ● + 3 ● Transmettre rapidement au laboratoire. Contacter auparavant le labo pour l'indication DSM / H / CERBA	
Gastrine			Faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou centrifugation à 4°C, décanner et congeler CERBA	
Gentamicine			Préciser date, heure de la dernière prise et posologie CHT	
<i>Helicobacter pylori</i> IgG		Ou		CERBA
Hémochromatose (préciser les mutations recherchées)	2 tubes		Prélever la veille du départ CERBA. Accompagner du consentement et des renseignements génétiques CERBA	
Electrophorèse de l'Hb			1 tube prélevé la veille du départ CERBA + résultat de la NFS et bilan martial si possible CERBA	

Analyses	Tube	Conditions particulières de prélèvement	Destinataire
Hépatite B : IgM anti Hbc	Ou		CHT
Hépatite B : quantification de l'ADN viral (charge virale)	2 tubes	Centrifuger, décanter et congeler dans les 6H	CERBA
Hépatite C : recherche ou quantification de l'ARN viral	2 tubes	Centrifuger, décanter et congeler dans les 6H	CERBA
Hépatite DELTA (sérologie)	Ou		CERBA
Hépatite E (sérologie)	Ou		CERBA
Herpes Virus (sérologie)	Ou		CERBA
HERPES Virus (PCR)	Ecouvillon : Prélèvement à la base de la lésion		CHT
5HIA	U24	Urines de 24H tenues réfrigérées entre les recueils, acidifiées au laboratoire Voir 4.2.2 : Régime alimentaire à respecter avant recueil	CERBA
HLA classe I (contacter le laboratoire)	2 tubes	A acheminer dans les 24h au laboratoire T° ambiante	STS
HLA classe II (contacter le laboratoire)	2 tubes	A acheminer dans les 24h au laboratoire T° ambiante	STS
HLAB27	2 tubes	Prélever la veille du départ CERBA et acheminer au laboratoire T° ambiante	CERBA
HVA (Acide homo-vanilique)	U24	Urines de 24H acidifiées au laboratoire	CERBA
Homocystéine		Séparer rapidement du culot globulaire	CERBA
Hormone de croissance (hGH)		Faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou décanter et congeler	CERBA
Immunoglobulines G, A, M	Ou		CHT
IgE spécifiques allergènes alimentaires et respiratoires (trophallergènes / pneumallergènes, MAST...)	Ou		CERBA
IGF1 (Somatomédine)		Faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou décanter et congeler	CERBA
Immuno-phénotypage lymphocytaire T, B, NK		Acheminer rapidement au CHT à température ambiante et avant 12h le vendredi.	CHT
Inhibine B		Faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou décanter et congeler	CERBA

Analyses	Tube			Conditions particulières de prélèvement	Destinataire
Insuline				Faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou décanter et congeler	CERBA
Lacosamide				A prélever sur tube sec rouge Pas de tube avec gel séparateur	CHU Clermont Ferrand
Leptospirose (PCR)	Sang total EDTA	Ou	Urines	Sang total EDTA ou urines, 1 ml minimum, à transmettre à température ambiante, si début des signes cliniques < à 7 jours	CHT
Leptospirose (sérologie)		Ou		Si début des signes cliniques > 5 j	CHT
Lithium sérique				Pas de tube avec gel séparateur	CHT
Lithium érythrocytaire					CERBA
Listériose (sérologie)		Ou			CERBA
Légionellose (sérologie)		Ou			CERBA
Lyme (Maladie de)		Ou			CERBA
Alpha2macroglobuline		Ou			CERBA
Macroprolactine (Prolactine BIG BIG)				VIA CERBA	CHU MARSEILLE
Magnésium érythrocytaire				Prélever la veille du départ CERBA	CERBA
Métanéphrines	U24			Urines de 24H acidifiées au laboratoire Voir 4.2.1 : Régime alimentaire à respecter avant recueil	CERBA
3-Méthoxy-tyramine	U24			Urines de 24H acidifiées au laboratoire Voir 4.2.1 : Régime alimentaire à respecter avant recueil	CERBA
Myoglobine		Ou			CERBA
Mycoplasmes urogénitaux (sérologie)		Ou			CERBA
NSE				Faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou décanter et congeler Pas de tube avec gel séparateur	CERBA
5'Nucléotidase		Ou			CERBA

Analyses	Tube		Conditions particulières de prélèvement	Destinataire	
Oreillons (Sérologie des)		Ou		CERBA	
Orosomucoïde		Ou		CERBA	
Ostéocalcine			Prélèvement au laboratoire Décantier, congeler dans l'heure	CERBA	
Paludisme (sérologie)		Ou		CERBA - CHT	
Parvovirus B19 (sérologie)		Ou		CERBA	
Phénobarbital (Gardenal®)			Préciser date, heure de la dernière prise et posologie	CHT	
Phénytoïne (Dihydant®)			Préciser date, heure de la dernière prise et posologie	CHT	
Phosphatase Acide Prostatique				CERBA	
Plomb				CERBA	
Porphyrine		Ou	U24	Sang total à T° ambiante prélevé le mardi transmis au laboratoire le jour même à l'abri de la lumière (sang ou urines)	CERBA
Protéine S ou C (activité ou antigène)			Faire parvenir rapidement le tube ou décantier après double centrifugation et congeler	CERBA	
Quantiféron	2 tubes			CHT	
Rénine			Debout après 1h de déambulation Couché après 1 h de décubitus Prélèvement au laboratoire A décantier et congeler immédiatement	CERBA	
Rickettsiose (sérologie)		Ou		CERBA	
Rougeole (sérologie)		Ou		CHT	
Salmonellose (sérologie Vidal et Félix)		Ou		CERBA	
RPCA (Résistance à la protéine C activée)	Prescrire recherche mutation Facteur V Leiden		Faire parvenir rapidement le tube Ou décantier après double centrifugation et congeler	CERBA	
Sirolimus			Avant une nouvelle prise et toujours à la même heure + poso	CHT	
SCC		Ou		CERBA	
Sérotonine			SANG TOTAL : faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace)	CERBA	
Sulfate de DHEA		Ou		CERBA	
Tétanos sérologie		Ou		CERBA	

Analyses	Tube			Conditions particulières de prélèvement	Destinataire
Trisomie 21 (dépistage des marqueurs sériques maternels)		Ou		2 tubes (Après 1h00 centrifuger les tubes pdt 10min à 2500 g) Conservation inférieure à 24h00 à +4°C Conservation supérieure à 24h00 à congeler Consentement signé de la patiente	CHT
Vancomycine				Préciser la phase de prélèvement (pic ou vallée) + posologie	CHT
VIH (Charge virale)	2 tubes			Faire parvenir rapidement le tube (transport dans de la glace) ou décanter et congeler	CHT
VIH (Western Blot)		Ou			CHT
VIH (immunophénotypage lymphocytaire CD4 CD8)				Acheminer rapidement et avant 10h le vendredi	CHT
Vitamine A1				A l'abri de la lumière sur glace	CERBA
Vitamine B1				A l'abri de la lumière sur glace	CERBA
Vitamine B6	Sang total EDTA			A l'abri de la lumière sur glace (changement de technique en mars 2023)	CERBA
Vitamine D3 (1 ;25-OH)				Prélèvement au laboratoire Centrifuger, décanter et congeler immédiatement	CERBA
Vitamine E				A l'abri de la lumière sur glace	CERBA
VMA (Acide vanilmandélique)	U24			Urines de 24H acidifiées au laboratoire Voir 4.2.1 : Régime alimentaire à respecter avant recueil	CERBA
West Nile (sérologie)		Ou			CERBA
Zika (Sérologie, PCR)		Ou			CHT
Zinc		Ou		Tube sans gel séparateur	CERBA

5.7 Exigences pré-analytiques particulières pour les échantillons prélevés dans les centres de brousse et les îles

Différents composants du sang se dégradent au fil du temps pouvant entraîner des perturbations importantes sur certaines analyses. Il est donc important d'en tenir compte et de se conformer strictement aux recommandations suivantes de centrifugation, d'aliquotage, de conservation et de transport pour les prélèvements dont le délai d'acheminement au laboratoire est supérieur à 3 heures.

Tout prélèvement arrivé au laboratoire au-delà de 3h après la prise de sang sans être préparé comme indiqué ci-dessous fera l'objet d'une non-conformité et pourra être refusé.

5.7.1 Centrifugation

Centrifuger 10 minutes à 2500 g.

5.7.2 Aliquotage (Isolation du plasma ou du sérum du culot globulaire)

- Identifier un tube à hémolyse vide en y reportant les noms, prénoms, date de naissance, ainsi que la nature de l'aliquot (plasma EDTA, plasma fluoré, plasma citraté, plasma hépariné)
- Transférer le surnageant du tube centrifugé à l'aide d'une pipette pasteur sans aspirer les hématies du culot
- Bien s'assurer des identifications des tubes primaires et secondaires avant le transfert.
- Boucher les aliquots à l'aide de bouchons de couleur correspondant au tube primaire.

5.7.3 Conservation

Conserver si possible à température maîtrisée (15-25°C) dans une pièce climatisée. Sinon conserver au réfrigérateur (2-8°C) ou au congélateur selon les cas (voir tableau ci-dessous) dans l'attente de leur transmission dans les meilleurs délais au laboratoire (maximum 24h).

5.7.4 Transport

Les prélèvements et aliquots sont transportés dans des glacières réfrigérées dont la température est <25°C.

Les aliquots congelés sont placés dans un sachet plastique rempli de glace avant d'être transportés dans les glacières

5.7.5 Tableau récapitulatif

Analyses	Tube	Centrifuger	Aliquoter	Congeler	Réfrigérer	TEMPERATURE AMBIANTE
Glycémie					X	
Ionogramme		X	X		X	
TCK, TCA, Anti-Xa		X	X	X Si >6h		X
Fibrine, D-Dimères, TP		X	X	X Si >24h		X
Protéine C et S AT3 Facteurs de coagulation		X	X	X		
PTH		X	X		X	
ACTH		X	X	X		
Charge Virale VHB, VHC, VIH		X	X	X		
CDT		X			X	
PSA L		X			X	
Gastrine		X	X	X		

6. Transport des prélèvements

6.1 Règlementation

Le transport d'échantillon biologique est réglementé par le GBEA (Guide de Bonne Exécution des Analyses) de Nouvelle Calédonie (Arrêté n° 2009-611/GNC du 10 février 2009 relatif aux bonnes pratiques d'analyses de biologie médicale) et la convention ADR (Accord européen relatif au transport international des marchandises dangereuses par la route). Les prélèvements de patients appartiennent aux n° UN 3373, catégorie B



matérialisée par le logo :

L'emballage doit se conformer à la règle du triple emballage

Le récipient primaire doit être étanche. Celui-ci est placé dans le sachet individuel prévu à cet effet qui contient également un matériau absorbant.

Le tout étant placé dans un emballage tertiaire rigide et identifié « MATIERES BIOLOGIQUES CATEGORIE B ».



6.2 Température

Les échantillons doivent être transportés à une température comprise entre 15°C et 25°C.

Cas particuliers : Certains prélèvements ne peuvent être effectués qu'au laboratoire, car ils doivent être préparés rapidement (congélation, centrifugation, décantation) ou bien les analyses associées doivent être exécutées rapidement.

7. Hygiène et sécurité : Conduite à tenir dans le cas d'accident d'exposition au sang

- En cas de pique, coupure : ne pas faire saigner
- Nettoyer et désinfecter immédiatement
- Obtenir rapidement le statut du patient source : Pour cela il est nécessaire d'obtenir le consentement du patient source. Si vous ne disposez pas de document, les laboratoires du Groupe Calédobio sont en mesure de vous fournir une fiche de demande de consentement du sujet source dans le cadre d'un AES, L1-ENR-006.

- Transmettre les prélèvements du sujet source et du sujet exposé dans les plus brefs délais, en complétant le document, L1-ENR-007, demande d'analyses dans le cadre d'un AES


Demande d'analyses dans le cadre d'un AES

 Ref : L1-ENR-007-06
 Version : 00

<u>Date</u> :	<u>Heure Prélèvement(s)</u> :
<u>Lieu de l'AES</u> :	Médecin Référent AES :
<u>Laboratoire de destination des prélèvements</u> :	LABORATOIRE PK7

Sujet Source : URGENT		Connu : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :	<u>Date de Naissance</u> :
<u>Analyses demandées</u> :		
<input checked="" type="checkbox"/> Antigène HBs	<input checked="" type="checkbox"/> Ac Anti HBc	<input checked="" type="checkbox"/> Sérologie VHC
<input checked="" type="checkbox"/> Ac Anti HBs	<input checked="" type="checkbox"/> Sérologie VIH	
<u>Résultats à transmettre</u> :	Médecin référent AES du sujet exposé : Dr DECROOCQ : mdecroocq@smit.nc SMIT : ist@smit.nc	

Sujet Exposé : <input type="checkbox"/> PS à l'exposition <input type="checkbox"/> PS à 6 semaines <input type="checkbox"/> PS à 3 mois		
<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :	<u>Date de Naissance</u> :
<u>Analyses demandées</u> :		
<input checked="" type="checkbox"/> Antigène HBs	<input checked="" type="checkbox"/> Ac Anti HBc	<input checked="" type="checkbox"/> Sérologie VHC
<input checked="" type="checkbox"/> Ac Anti HBs	<input checked="" type="checkbox"/> Sérologie VIH	
<u>Résultats à transmettre</u> :	Médecin référent AES du sujet exposé : Dr DECROOCQ : mdecroocq@smit.nc SMIT : ist@smit.nc	

 Facture à envoyer à la comptabilité du Groupe CALEDOBIO : compta@caledobio.nc

8. Archivage :

Les informations concernant la périodicité de la revue de la procédure, l'archivage et raison de l'archivage sont renseignées dans la fiche de vie du document. La durée d'archivage est quant à elle définie dans la procédure H2-PR-001.