

DEMANDE D'ANALYSES TOXICOLOGIQUES POUR LE LABORATOIRE

(Merci de bien vouloir remplir les rubriques 1, 2 et 3)

CONCERNE :

NOM : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____
 (jj/mm/aaaa)
 Adresse complète : _____

N°
 (étiquette autocollante jaune)

Etiquette identification patient (CHUV, autres hôpitaux)

Demandeur :**Médico-légal**

Juge responsable : _____

Adresse : _____
 _____**Médical**

Médecin responsable : _____

Cabinet privé Hôpital : _____

Téléphone / bip : _____ Fax : _____

1/ TYPE D'ANALYSE (plusieurs choix possibles)**Ethanolémie****Chimie****Toxicologie (drogues, médicaments)****Matériel non humain (screening / dosage)**

(Echantillons biologiques et non biologiques)

Brève anamnèse ou description du cas :

2/ ECHANTILLON(S) SOUMIS A ANALYSE*Biologique (Humain, animal)**Autre*

sang natif / sérum

urine

liquide

Date / heure du prélèvement de sang, le _____ à _____

sang fluorure

muscle

poudre

Date / heure du prélèvement d'urine, le _____ à _____

sang EDTA

cheveux

plante

sang (autre)

salive

Date / heure des autres prélèvements, le _____ à _____

autre : _____

frottis nasal

Cheveux : Préciser un éventuel traitement cosmétique (décoloration/ coloration, permanentes, lotions capillaires,...) : _____

3/ ANALYSES DEMANDEES

Toxicologie	Chimie
Analyses générales Recherche générale (drogues et médicaments) et dosage si positif Screenings Screening général par GC-MS (urine/ sang/ autre : _____) Screening des volatils Analyses spécifiques Test de dépistage Amphétamines (ecstasy...) Barbituriques Benzodiazépines Buprénorphine Cannabinoïdes Cocaïne Cyanure LSD Méthadone Opiacés Ethylglucuronide (EtG)	ALAT (GPT) (sérum) ASAT (GOT) (sérum) GGT (sérum) CDT (sérum) : Créatinine (urine ou sérum) Créatinine (urine ou sérum) HbCO (sang natif)
Analyses quantitatives/dosages Confirmation dépistage (urine) Ethanolémie (sang/muscle/autre : _____) Digoxine (sérum/urine) Amphétamines (urine/sang/cheveux) Barbituriques (urine/sang) Benzodiazépines (sang) Buprénorphine (urine) Cannabis (urine/sang/cheveux) Cocaïne (urine/sang/cheveux) Cyanure (sang) LSD (urine) Méthadone (urine/sang/cheveux) Opiacés (urine/sang/cheveux) Opioides (urine/sang/cheveux) Ethylglucuronide (EtG) Autre(s) : _____	

Analyses demandées le : (date) _____ à (heure) _____ Par : _____ Signature : _____