

**DIAGNOSTIQUE / Service de Médecine de laboratoire**

Centre d'accueil des prélèvements (CAP)  
Bâtiment des Laboratoires (BATLab), local 8D-0-850.1  
4 rue Gabrielle-Perret-Gentil, 1211 Genève 14

**Laboratoire des Lipides**

**LIPIDES**

<http://www.hug-ge.ch/feuilles-de-demande>

Responsable du laboratoire : Prof. J. Philippe (022 37) 29 302  
Labo direct ou résultats : Tél. /Fax : (022 37) 29 303/ 21 842  
Centre d'accueil des prélèvements (CAP) : Tél (022 37) 21 800

M.  Mme  (SVP: en caractères d'imprimerie)

Nom:.....

Nom de jeune fille :.....

Prénom :.....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

**Représentant légal si patient mineur** : père mère

**Nom/prénom** : .....

Rue/N°:.....

Localité, No postal :.....

Unité d'hospitalisation : ..... Médecin :.....

N° EdS : .....

**Adresse pour facturation**: Patient Demandeur Assurance

**Nature du cas** : Maladie AI Accident Maternité

N° AVS (AI obligatoire) : .....

**Assurance** : ..... **N° Assuré** : .....

**Prescripteur** (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax) :

**Identification laboratoire** :

**Médecins en copie** (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax): *Le laboratoire demandeur/prescripteur a obtenu l'accord du prescripteur/patient pour transmettre des copies à d'autres médecins que le médecin prescripteur :*

**Prélèvement du** : ...../...../..... **Heure** : .....

**ECHANTILLON N°** :

**Renseignements ( diagnostic et/ou traitement etc.)** :

Opposition du patient à l'enregistrement des résultats de cette demande dans le dossier patient informatique (DPI) des HUG

**Analyse des lipoprotéines après isolation par ultracentrifugation**

**2 x 6 ml de sang, tubes Hémogard mauve (EDTA)**

**Apoprotéine B**

**Apoprotéine A-1**

**3 ml de sang tube Hémogard mauve (EDTA)\***

\* Si les apoprotéines sont demandées avec l'analyse des lipoprotéines, 2 x 6 ml sang, tubes Hémogard mauve (EDTA) suffisent.