



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

ANNEXE 1. LISTE DES ANALYSES EFFECTUEES AU LABORATOIRE

| Code | Libellé analyse | Délai | B |
|-----------------------|--|--------------|----------|
| ECT | AC ANTI-EXTRAIT DE CELLULES THYMIQUES | | |
| 2 ml de sérum | | J5 | 140 |
| A jeun de préférence | | | |
| IMMUNOBLOT | | | |
| CMV | AC ANTI-CYTOMÉGALOVIRUS (IgG + IgM) | | |
| 1 ml de sérum | | J2 | 140 |
| A jeun de préférence | | | |
| (MEIA AXSYM) | | | |
| HAVG | AC ANTI-HAV (IgG) | | |
| 1 ml de sérum | | J2 | 70 |
| A jeun de préférence | | | |
| (ECL E411/COBAS 6000) | | | |
| HAV | AC ANTI-HAV(IgM + IgG) | | |
| 1 ml de sérum | | J2 | 140 |
| A jeun de préférence | | | |
| (ECL E411/COBAS 6000) | | | |
| HAVM | AC ANTI-HAV(IgM) | | |
| 1 ml de sérum | | J2 | 70 |
| A jeun de préférence | | | |
| (ECL E411/COBAS 6000) | | | |
| HBCM | AC ANTI-HBc IgM (VHB) | | |
| 1 ml de sérum | | J2 | 70 |
| A jeun de préférence | | | |
| (ECL E411/COBAS 6000) | | | |
| HBC | AC ANTI-HBC Ig totales(VHB) | | |
| 1 ml de sérum | | J2 | 70 |
| A jeun de préférence | | | |
| (ECL E411/COBAS 6000) | | | |
| ACHBE | AC ANTI-HBe (VHB) | | |
| 1 ml de sérum | | J2 | 70 |
| A jeun de préférence | | | |
| (ECL E411/COBAS 6000) | | | |
| Code | Libellé analyse | Délai | B |
| ACHBS | AC ANTI-HBs (VHB) | | |



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

1 ml de sérum **J2 70**
A jeun de préférence
(ECL E411/COBAS 6000)

ACHCV AC Anti-HCV(Ig totales)

1 ml de sérum **J2 70**
A jeun de préférence
(ECL E411/COBAS 6000)

AAN Ac ANTI-NUCLEAIRE

1ml de Sérum **J5 100**
A jeun de préférence
(IMMUNOFLUORESCENCE INDIRECTE SUR CELLULES HEP2)

ACSPZ AC ANTI-SPERMATOZOÏDES

2 ml de liquide séminal + **1 ml** sérum **J2 280**
Sur RV et Abstinence de 3 à 5 jours

ASDOR AC ANTI-STREPTODORNASE

1 ml de sérum **J2 35**
A jeun de préférence
(REACTION DE NEUTRALISATION DES ANTICORPS)

ADN AC ANTI-DNA

1 ml de sérum **J5 80**
A jeun de préférence
(IFI SUR CRITHIDIA LUCILAE)

LACT ACIDE LACTIQUE (LACTATE)

1 ml de plasma fluoro-oxalate **J1 30**
A jeun de préférence
(COLORIMETRIE-BLEU DE XYLIDYL-COBAS INTEGRA)

AUU ACIDE URIQUE URINAIRE

20 ml des urines de 24h **J1 15**
(COLORIMETRIE ENZYMATIQUE-COBAS INTEGRA)

FXA ACTIVITE ANTI Xa

1ml de Plasma citrate Pauvre en Plaquettes (PPP) **J1 40**
Centrifuger dans les 30 min après le prélèvement : 3000g à 15°C pendant 15 à 30 min. Traiter l'échantillon dans l'heure
Prélèvement à faire entre la 3^{ème} et la 4^{ème} heure (fraxiparine ou fraxiparine)et à la 3^{ème} heure (lovenox)
(Coagulométrie STA COMPACT)

Code Libellé analyse Délai B

CKCKMB ACTIVITE DE CKMB PAR RAPPORT A CK

1ml de sérum ou plasma hépariné **J1 100**
A jeun de préférence
CALCUL : CKMB / CK



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

| Code | Libellé analyse | Délai | B |
|--------------|---|------------|------------|
| ADENO | ADENOVIRUS DANS LES SELLES | | |
| | Selles fraîchement émises (IMMUNOCHROMATOGRAPHIE) | J10 | 25 |
| ACE | ANTIGENE CARCINO-EMBRYONNAIRE | | |
| | 1ml de sérum ou plasma A jeun de préférence (ECL E411/COBAS 6000) | J2 | 100 |
| ALBI | ALBUMINEMIE | | |
| | 1 ml de sérum A jeun de préférence (IMMUNOTUBIDIMETRIE COBAS INTEGRA) | J1 | 40 |
| ALB | ALBUMINURIE (Clinitek 50 Bayer) | | |
| | 10 à 20 ml Urines spontanées (BANDELETTES URINAIRES REACTIVES) | J1 | 5 |
| ALCO | ALCOOLEMIE (ETHANOL) | | |
| | 1 ml sang total sur fluorure oxalate Désinfecter la peau avec un antiseptique sans ether ni dérivés alcoolisés ou iodés. (COLORIMETRIE - COBAS INTEGRA) | J10 | 100 |
| AFP | ALPHA-FOETOPROTEINE | | |
| | 1 ml de sérum A jeun de préférence (ECL E 411/COBAS 6000) | J2 | 80 |
| AMY | AMYLASEMIE | | |
| | 1 ml de sérum ou plasma A jeun de préférence (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE-COBAS INTEGRA) | J1 | 50 |
| AMYU | AMYLASURIE | | |
| | 10 à 20 ml d'urines spontanées (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE-COBAS INTEGRA) | J1 | 50 |
| BKABG | ANTIBIOGRAMME DE M. tuberculosis (4 ATB) | | |
| | Souche pure de <i>M. tuberculosis</i> (BACILLOSCOPIE ET CULTURE SUR MILIEUX SOLIDE ET OU LIQUIDE) | J60 | 200 |
| AGHBE | ANTIGENE HBe (VHB) | | |
| | 1 ml de sérum A jeun de préférence (ECL E 411 2010/COBAS 6000) | J2 | 70 |



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

AGHBS ANTIGENE HBs (VHB)

1 ml de sérum **J2 70**
A jeun de préférence
(ECL E 411 2010/COBAS 6000)

ASLO ANTISTREPTOLYSINE O

1 ml sérum **J1 35**
A jeun de préférence
(IMMUNOTURBIDIMETRIE - COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

APOA1 APO A1

1 ml sérum **J1 30**
A jeun strict 8 à 12h
(IMMUNOTURBIDIMETRIE - COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

APOB APO B

1 ml sérum **J1 30**
A jeun strict 8 à 12h
(IMMUNOTURBIDIMETRIE - COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

URE AZOTEMIE

1 ml sérum **J1 15**
A jeun de préférence
(COLORIMETRIE ENZYMATIQUE-COBAS INTEGRA)

EPANCH BACTERIOLOGIE LIQUIDES D'EPANCHEMENT

Liquide d'épanchement (Ascite, pleural, Péricardique, articulaire) **J5 80**
Absence de traitement antibiotique de préférence
(MICROSCOPIE ET CULTURE)

WIDES β-HCG (RECHERCHE QUALITATIVE)

1 ml sérum **J1 35**
(IMMUNOCHROMATOGRAPHIE)

Code Libellé analyse Délai B

WIDEU β-HCG (RECHERCHE QUALITATIVE)

Premières urines du matin (uniquement si le retard est de moins d'une semaine). **J1 35**
Urines spontanées (si retard est de plus d'une semaine)
(IMMUNOCHROMATOGRAPHIE)

CHIMU BILAN CHIMIE URINAIRE(Clinitek)

pH, Densité, Albumine, Sucre, Corps Cétoniques, Urobilirubine, leucocytes, Sang, Nitrates **J1 50**
10 à 20 ml d'Urines spontanées
(BANDELETTES URINAIRES-MULTISTIX)

BILID BILIRUBINE DIRECTE OU CONJUGUEE

1 ml sérum, plasma hépariné ou EDTA **J1 NA**



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

A jeun de préférence

(COLORIMETRIE-DIAZO COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

BILIT BILIRUBINE TOTALE

1 ml sérum, plasma hépariné ou EDTA J1 25

A jeun de préférence

(COLORIMETRIE-DIAZO-COBAS INTEGRA)

BILIU BILIRUBINE URINAIRE (Clinitek 50 Bayer)

10 à 20 ml d'Urines spontanées J1 5

(BANDELETTES URINAIRES-MULTISTIX)

CHIMAS BIOCHIMIE DU LIQUIDE D'ASCITE

Glucose, Protide, Amylase, Phosphatase Alcaline, LDH J1 150

5 ml du Liquide d'Ascite

(COLORIMETRIE COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

CHIMP BIOCHIMIE DU LIQUIDE PLEURAL

Glucose, Protide, Amylase, Phosphatase Alcaline, LDH J1 150

5 ml Liquide Pleural ou Pericardique

(COLORIMETRIE COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

CHIMAR BIOCHIMIE DU LIQUIDE ARTICULAIRE

Glucose, Protide, Acide Urique J1 60

5 ml Liquide articulaire

(COLORIMETRIE COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

BUN BLOOD UREA NITROGEN

1 ml de sérum ou plasma héparine. J1 15

A jeun de préférence

(COLORIMETRIE ENZYMATIQUE)

CA125 CA 125

1 ml sérum J2 100

A jeun de préférence

(ECL E 411 2010/COBAS 6000)

Code Libellé analyse Délai B

CA153 CA 15-3

1 ml sérum J2 100

A jeun de préférence

(ECL E 411 2010/COBAS 6000)

CA199 CA 19-9

1 ml sérum J2 100

A jeun de préférence

(ECL E 411 2010/COBAS 6000)

CAL CALCEMIE

1ml sérum ou plasma héparine J1 15

A jeun de préférence

(COLORIMETRIE ENZYMATIQUE METHODE DE SCHWARZENBACH COBAS INTEGRA/6000)



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

| CALU | CALCIURIE | | |
|-------------|------------------|--|--|
|-------------|------------------|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 20 ml des urines de 24h à pH entre 3 et 4 (avec HCl) (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE - COBAS INTEGRA) | J1 | 15 |
|---|-----------|-----------|

| CTS | CAPACITE TOTALE DE SATURATION DE LA TRANSFERINE EN | | |
|------------|---|--|--|
|------------|---|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1 ml de sérum ou plasma héparine non hémolysé A jeun de préférence (IMMUNOTURBIDIMETRIE COBAS INTEGRA) | J1 | 80 |
|---|-----------|-----------|

| CETON | CETONURIE | | |
|--------------|------------------|--|--|
|--------------|------------------|--|--|

| | | |
|--|-----------|----------|
| 2 ml des urines spontanees (BANDELETTES URINAIRES REACTIVES) | J1 | 5 |
|--|-----------|----------|

| HDL | CHOLESTEROL HDL | | |
|------------|------------------------|--|--|
|------------|------------------------|--|--|

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 2 ml sérum, plasma héparine A jeun strict de 8 à 12h (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE COBAS INTEGRA) | J1 | 30 |
|--|-----------|-----------|

| LDL | CHOLESTEROL LDL | | |
|------------|------------------------|--|--|
|------------|------------------------|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 2 ml sérum, plasma héparine A jeun strict de 8 à 12 h (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE COBAS INTEGRA) | J1 | 30 |
|---|-----------|-----------|

| CHOL | CHOLESTEROL TOTAL | | |
|-------------|--------------------------|--|--|
|-------------|--------------------------|--|--|

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 2 ml sérum, plasma héparine A jeun strict de 8 à 12h (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE COBAS INTEGRA) | J1 | 15 |
|--|-----------|-----------|

| Code | Libellé analyse | Délai | B |
|-------------|------------------------|--------------|----------|
|-------------|------------------------|--------------|----------|

| EAL | CHOL-HDL-LDL-TRI (EXPLORATION D'ANOMALIE LIPIDIQUE) | | |
|------------|--|--|--|
|------------|--|--|--|

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 2 ml sérum, plasma héparine A jeun strict de 8 à 12h (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE COBAS INTEGRA) | J1 | 80 |
|--|-----------|-----------|

| CKMB | CKMB | | |
|-------------|-------------|--|--|
|-------------|-------------|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1 ml de sérum ou plasma héparine ou EDTA A n'importe quel moment : Urgence NB : si injection IM attendre 20 à 60 minutes (COLORIMETRIE CINETIQUE COBAS INTEGRA) | J1 | 50 |
|---|-----------|-----------|

| COCK | CLAIRANCE DE LA CREATININE (COCKCROFT ET GAULT) | | |
|-------------|--|--|--|
|-------------|--|--|--|

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 1 ml de sérum (Valeur calculée par la formule de Cockcroft et Gault) (COLORIMETRIE CINETIQUE COBAS INTEGRA) | J1 | 15 |
|--|-----------|-----------|

| CLR | CLAIRANCE DE LA CREATININE | | |
|------------|-----------------------------------|--|--|
|------------|-----------------------------------|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1 ml de sérum ou plasma et 3 ml urines 24 h (COLORIMETRIE CINETIQUE) | J1 | 30 |
|---|-----------|-----------|



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

| Code | Libellé analyse | Délai | B |
|---------------|--|--------------|------------|
| CFER | COEF. DE SATURATION DU FER | | |
| | 1 ml de sérum ou plasma héparine non hémolysé A jeun de préférence et le matin avant 11 heures valeur calculée (tests : Fer et Transferrine) | J1 | 120 |
| GRAM | COLORATION DE GRAM | | |
| | tout prélèvement bactériologique (COLORATION ET LECTURE MICROSCOPIQUE) | J1 | 15 |
| COMPA | COMPATIBILITE | | |
| | Poche de sang sur ACD (DIFFUSION EN GEL D'AGAROSE) | J1 | 30 |
| HLM | COMPTE D'ADDIS | | |
| | Urines des 2 ou 3 heures Sans effort physique au préalable, le patient doit rester au repos durant les 3 heures de collection. à jeun de préférence ou loin du repas (MICROSCOPIE) | J1 | 25 |
| CONSPZ | CONGELATION DE SPERME POUR PMA | | |
| | Sperme 3 à 5 jours abstinence | NA | 250 |
| CONE | CONGELATION DES EMBRYONS | | |
| | Embryons après FIV OU ICSI | NA | 700 |
| CONSPZ | CONGELATION DES SPERMATOZOIDES | | |
| | Sperme 3 a 5 jours abstinence | NA | 700 |
| COP | COPRO CULTURE | | |
| | Selles fraîchement émises Absence de traitement antibiotique (CULTURE) | J4 | 80 |
| KAOP | COPROLOGIE (KAOP) | | |
| | Selles fraîchement émises (PARASITOLOGIE, MIF ET BAILENGER) | J1 | 30 |
| CORT | CORTISOL SERIQUE | | |
| | 1 ml de sérum ou plasma A jeun de préférence en l'absence de prise d'œstrogénostatifs, de 8 à 10 h et de 16h 30 à 20h. (ECL E 411 2010/COBAS 6000) | J2 | 80 |
| CRP | C-REACTIVE PROTEINE | | |
| | 1 ml de sérum ou plasma A jeun de préférence | J1 | 40 |



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

(IMMUNOTURBIDIMETRIE COBAS INTEGRA)

CK CREATINE-KINASE

1 ml de sérum ou plasma héparine ou EDTA **J1 50**
A n'importe quel moment : **Urgence** NB : si injection IM attendre 20 à 60 minutes
(CINETIQUE UV – IFCC COBAS INTEGRA)

CPK CREATINE-KINASE

1 ml de sérum ou plasma héparine ou EDTA **J1 50**
A n'importe quel moment : **Urgence** NB : si injection IM attendre 20 à 60 minutes
(CINETIQUE UV – IFCC COBAS INTEGRA)

CREAU CREATININE URINAIRE

3 ml urines de 24h **J1 15**
(COLORIMETRIE ENZYMATIQUE COBAS INTEGRA)

CREA CREATININEMIE

1 ml de sérum, plasma héparine **J1 15**
A jeun de préférence
(COLORIMETRIE ENZYMATIQUE COBAS INTEGRA)

Code Libellé analyse Délai B

CRYO CRYOGLOBULINES

4 ml de sang **J10 20**
Echantillon recueilli dans un tube sec à l'aide du matériel pré chauffé pendant 30 min à 37°C (aiguille et tube)
A jeun de préférence
(CRYOPRECIPITATION)

CULOT CULOT URINAIRE

5 ml des urines contenues dans la vessie au moins 3 heures et fraîchement émises **J1 20**
(MICROSCOPIE)

BK CULTURE DES MYCOBACTERIES

Expectorations, Pus, Liquide d'Epanchement, Moelle Osseuse **J60 60**
(CULTURE SUR MILIEU LJ ET BACT/ALERT)

EPANCH CYTO-BACTERIOLOGIE LIQUIDE D'EPANCHEMENT

10 à 20 ml du liquide d'épanchement **J4 80**
(MICOSCOPIE,CULTURE GELOSE ET FLACONS HEMOCULTURE)

CYCHI CYTO-CHIMIE DU LCR

2 ml de LCR **J1 45**
(MICROSCOPIE ET COLORIMETRIE ENZYMATIQUE COBAS INTEGRA)

DDI D-DIMERE

1 ml de plasma citrate **J1 80**



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

A jeun de préférence

(IMMUNOTURBIDIMETRIECOBASES INTEGRA/COBASES 6000)

DECSPZ DECONGELATION DE SPERME

Préparation de sperme congelé

NA 150

DECONE DECONGELATION DES EMBRYONS

Embryon congelé

NA 150

DENS DENSITE URINAIRE

5 ml d'urines spontanées

(BANDELETTES URINAIRES-MULTISTIX)

J1 5

IGET DOSAGE DES IgE TOTALES

1 ml de sérum

A jeun de préférence

(ECL E 411 2010/COBASES 6000)

J2 80

ELH ELECTROPHORESE DE L'HEMOGLOBINE

2 ml Sang total EDTA ; citrate ou héparine

A jeun de préférence

(HPLC/MIGRATION GEL D AGAROSE)

J 2 60

Code Libellé analyse

Délai B

ELP ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

1 ml de sérum

Stabilité dans le sérum, 3 jours à température ambiante et au minimum 1 mois à +4 °C

A jeun de préférence

(HPLC/MIGRATION GEL D AGAROSE)

J3 85

E2 ESTRADIOL (MONITORAGE AMP : IAC, FIV, ICSI)

1 ml de sérum

A jeun de préférence

(ECL E 411 2010/COBASES 6000)

J1 100

CALC EXAMEN CHIMIQUE D UN CALCUL DE L ARBRE URINAIRE

Calcul

(CARACTERISATION CHIMIQUE)

J2 60

CYCHI EXAMEN CYTO- CHIMIQUE LCR (GLUCOSE ET PROTEINES)

2 ml de LCR

(GLUCOSE HEXOKINASE, COLORIMETRIE BIURET-COBASES INTEGRA/ 6000)

J1 45

ECB EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE

Depend du type de produit pathologique

(MICROSCOPIE ET CULTURE)

J4 80

EXPEC EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DE L'EXPECTORATION

Expectoration

(MICROSCOPIE, CULTURE)

J4 80

CYTO EXAMEN CYTOLOGIQUE SIMPLE



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

Liquide d'épanchement
(MICROSCOPIE) **J1 10**

PU EXAMEN D'UN PRELEVEMENT URETRAL

Secretions uretrales, **15 ml** Urines du premier jet **J4 80**
Abstinence sexuelle sauf urgence
(CULTURE, IDENTIFICATION, ANTIBIOGRAMME)

PV EXAMEN D'UN PRELEVEMENT VAGINAL

Secretions vaginales et endocervicales **J4 80**
Abstinence sexuelle, pas de toilette intime.
(CULTURE, IDENTIFICATION, ANTIBIOGRAMME)

MYCOL EXAMEN MYCOLOGIQUE

Depend du type de produit pathologique **J30 80**
(CULTURE, IDENTIFICATION, ANTIFONGIGRAMME)

Code Libellé analyse Délai B

LATEXFR FACTEUR RHUMATOÏDE LATEX

1 ml de sérum Exempté d'hémolyse et non lipémique **J1 55**
A jeun de préférence
(IMMUNOTURBIDIMETRIE COBAS INTEGRA)

ROSE FACTEUR RHUMATOÏDE/ WAALER-ROSE

1 ml de sérum exempté d'hémolyse et non lipémique **J1 35**
A jeun de préférence
(AGGLUTINATION PASSIVE)

FIVF FECONDATION IN VITRO

Sperme Et Ovocytes **J4 1200**
3 à 5 jours d'abstinence sexuelle
(CULTURE EMBRYONNAIRE)

FIV FECONDATION IN VITRO

Sperme Et Ovocytes **J4 1600**
3 à 5 jours d'abstinence sexuelle
(CULTURE EMBRYONNAIRE)

FER FER SERIQUE

1 ml de Serum, Ou Plasma Heparine **J1 50**
Prélèvement à faire la matinée avant 11 heures, éviter l'hémolyse et la lipemie
(COLORIMETRIE-FERROZINE COBAS INTEGRA)

FERI FERRITINE

1 ml de sérum **J2 80**
A jeun de préférence
(ECL E 411/COBAS 6000)

FIB FIBRINOGENE

1 ml de plasma citrate **J1 20**



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

A jeun de préférence
(COAGULOMETRIE)

FSH FOLLICULE STIMULAING HORMONE

1 ml de sérum **J2 80**
A jeun de préférence
(ECL E 411/COBAS 6000)

GAZ GAZ DU SANG

Sang total artériel sur tube capillaire ou seringue en verre héparine **J1 80**

GGT GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE

1 ml de sérum ou plasma héparine **J1 50**
A jeun de préférence
(COLORIMETRIE CINETIQUE COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

Code Libellé analyse Délai B

GLU GLUCOSURIE

5 ml d'urines spontanées **J1 5**
(BANDELETTES URINAIRES-MULTISTIX)

HGP50 GLYCEMIE APRES CHARGE (TEST DE O'SULLIVAN)

1 ml sérum, plasma héparine ou oxalate **J1 20**
1 heure après charge de 50 g de glucose
A jeun de préférence
(ENZYMATIQUE HEXOKINASE COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

HGP75 GLYCEMIE APRES CHARGE (TEST DE O'SULLIVAN)

1 ml sérum, plasma héparine ou oxalate **J1 20**
2 heures après charge de 75 g de glucose
A jeun de préférence
(ENZYMATIQUE HEXOKINASE COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

GLY GLYCEMIE A JEUN

1 ml sérum, plasma héparine ou oxalate **J1 10**
A jeun strict de 8 à 12 heures sauf urgence
(ENZYMATIQUE HEXOKINASE COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

GPP GLYCEMIE POST-PRANDIALE

1 ml sérum, plasma héparine ou oxalate **J1 10**
2 heures après le debut d'un repas
(ENZYMATIQUE HEXOKINASE COBAS INTEGRA/COBAS 6000)**G**

GLUU GLYCOSURIE DES 24H

5 ml des Urines de 24h **J1 10**
(ENZYMATIQUE HEXOKINASE COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

GSRH GROUPE SANGUIN

3 ml Sang Total EDTA + **1 ml** sérum ou plasma **J1 30**
A jeun de préférence
(HEMAGGLUTINATION SUR GEL D'AGAROSE)



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

| HCGH | HCG (SOUS-UNITE β, MARQUEUR TUMORAL) | | |
|-------------|--|--|--|
|-------------|--|--|--|

| | | | |
|---|--|------------|-----------|
| 1ml de sérum ou plasma | | J15 | 80 |
| A jeun de préférence (ECL E 411/ COBAS 6000) | | | |

| HCG | HCG + SOUS-UNITE β | | |
|------------|--|--|--|
|------------|--|--|--|

| | | | |
|---|--|------------|-----------|
| 1ml de sérum ou plasma | | J15 | 80 |
| A jeun de préférence (ECL E 411/ COBAS 6000) | | | |

| Code | Libellé analyse | Délai | B |
|-------------|------------------------|--------------|----------|
|-------------|------------------------|--------------|----------|

| HTE | HEMATOCRITE | | |
|------------|--------------------|--|--|
|------------|--------------------|--|--|

| | | | |
|---|--|-----------|-----------|
| Sang Total Sur EDTA | | J1 | 20 |
| A jeun de préférence (VALEUR MESUREE /XT 2000i/4000i SYSMEX) | | | |

| HEMO | HEMOCULTURE | | |
|-------------|--------------------|--|--|
|-------------|--------------------|--|--|

| | | | |
|--|--|-----------|-----------|
| 5 à 10 ml de Sang Total Stérile | | J6 | 50 |
| Aseptie parfaite (CULTURE BACT/ALERT) | | | |

| HBA1 | HEMOGLOBINE GLYQUEE | | |
|-------------|----------------------------|--|--|
|-------------|----------------------------|--|--|

| | | | |
|--|--|-----------|-----------|
| 5 ml de Sang Total Sur EDTA | | J1 | 60 |
| (TINA QUANT IMMUNOTURBIDIMETRIE COBAS INTEGRA/COBAS 6000) H | | | |

| FXA | HEPARINEMIE DE BAS POIDS MOECULAIRE | | |
|------------|--|--|--|
|------------|--|--|--|

| | | | |
|---|--|------------|-----------|
| 2 ml de plasma Citrate | | J10 | 40 |
| Jeûne inutile ; heure prélèvement : dépend de l'heure de l'injection (COAGULOMETRIE STA COMPACT) | | | |

| HGPO | HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE | | |
|-------------|---|--|--|
|-------------|---|--|--|

| | | | |
|---|--|-----------|------------|
| 1 ml de Sérum, ou Plasma (fluorures, héparine) | | J1 | 100 |
| A jeun strict (CINETIQUE ENZYMATIQUE COBAS INTEGRA/COBAS 6000) | | | |

| IAC | INSEMINATION AVEC SPERME DU CONJOINT | | |
|------------|---|--|--|
|------------|---|--|--|

| | | | |
|--|--|-----------|------------|
| 1,5 a 2 ml de Sperme Frais | | J1 | 200 |
| 3 à 5 jours d'abstinence sexuelle (TEST DE MIGRATION DU SPERME) | | | |

| ICSIF | INTRA CYTOPLASMIC SPERM INJECTION (FORFAIT) | | |
|--------------|--|--|--|
|--------------|--|--|--|

| | | | |
|---|--|-----------|-------------|
| Sperme Et Ovocytes | | J4 | 2000 |
| 3 à 5 jours d'abstinence sexuelle (CULTURE EMBRYONNAIRE) | | | |

| ICSI | INTRA CYTOPLASMIC SPERM INJECTION | | |
|-------------|--|--|--|
|-------------|--|--|--|

| | | | |
|---|--|-----------|-------------|
| Sperme Et Ovocytes | | J4 | 2800 |
| 3 à 5 jours d'abstinence sexuelle (CULTURE EMBRYONNAIRE) | | | |



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

| | | | |
|--|--|--------------|------------|
| IDR | INTRADERMO REACTION (IDR) | | |
| 100µl de Tuberculine (10 à 5 UI) | | J3 | 20 |
| Noter la date de la dernière vaccination BCG | | | |
| ION | IONOGRAMME SANGUIN (Na, K, Cl) | | |
| Sérum ou Plasma Non Hémolysé . | | J1 | 45 |
| A jeun de préférence ; éviter le garrot si possible. (ISE COBAS INTEGRA/COBAS 6000) | | | |
| Code | Libellé analyse | Délai | B |
| IONU | IONOGRAMME URINAIRE (Na, K, Cl) | | |
| 5 ml des Urines de 24h | | J1 | 45 |
| (ISE COBAS INTEGRA/COBAS 6000) | | | |
| LDH | LACTATE DESHYDROGENASE (LDH) | | |
| 1 ml de Sérum ou Plasma Héparine | | J1 | 50 |
| A jeun de préférence (COLORIMETRIE CINETIQUE COBAS INTEGRA/COBAS 6000) | | | |
| AGS | LCR (LATEX) | | |
| 1 mL du Liquide Céphaloradien | | J1 | 25 |
| (AGGLUTINATION LATEX) | | | |
| LCR | LCR : CYTO-BACTERIO + LATEX + CHIMIE | | |
| 1 mL du Liquide Céphaloradien | | J4 | 140 |
| (CULTURE) | | | |
| LH | LH (LUTEINIZING HORMON) | | |
| 1 ml de sérum | | J2 | 80 |
| A jeun de préférence (ECL COBAS e411/6000) | | | |
| LIPA | LIPASEMIE | | |
| 1 ml de sérum | | J1 | 50 |
| A jeun de préférence (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE COBAS INTEGRA/COBAS 6000) | | | |
| LITH | LITHIEMIE | | |
| 1 ml de Sérum ou Plasma Hépariné sans Lithium | | J1 | 50 |
| A jeun le matin, (12h après la dernière prise de lithium) (ISE AVL 9180) | | | |
| MAG | MAGNESEMIE | | |
| 1 ml de Sérum ou Plasma Hépariné | | J1 | 15 |
| A jeun de préférence (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE COBAS INTEGRA/COBAS 6000) | | | |
| MAR | MAR-TEST (Recherche d'Ac. Fixés sur spermatozoides : IgA & IgG) | | |
| 1 ml de Sperme Frais | | J2 | 100 |
| Abstinence sexuelle de 03 à 05 jours (AGGLUTINATION) | | | |
| MYELO | MEDULLOGRAMME | | |



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

2 à 3 lames de moëlle et de sang ,non fixées, non colorées **J10 150**
(MICROSCOPIE OPTIQUE SUR FROTTIS MAY-GRÜNDWALD GIEMSA)

Code Libellé analyse Délai B

MALB MICRO-ALBUMINURIE

2 ml Urines des 24h ou Urines fraîchement émises **J1 40**
(IMMUNOTURBIDIMETRIE COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

MNI MONONUCLEOSE INFECTIEUSE TEST (MNI-TEST)

1 ml de sérum **J1 25**
A jeun de préférence
(AGGLUTINATION QUALITATIVE)

MYO MYOGLOBIN

1 ml de sérum ou de plasma héparine **J1 60**
A n'importe quel moment : **Urgence** NB : si injection IM attendre 20 à 60 minutes
(ECL COBAS e411/COBAS 6000)

NFS NUMERATION FORMULE SANGUINE

1 ml de sang sur EDTA **J1 40**
A jeun sauf **Urgence**
(IMPEDANCE, CYTOFLUOROMETRIE, COLORIMETRIE/ XT2000i/ XT4000i)

NIT NITRITES

1 ml d'urines spontanées **J1 5**
(BANDELETTES URINAIRES REACTIVES)

OSMOP OSMOLALITE PLASMATIQUE

1 ml de sérum **J1 65**
Dosage : Na, Urée et Glycémie
Formule : $NA(MEQ/L) \times 2 + UREE \times 16,6 + GLY \times 5,5$

OSMUR OSMOLALITE URINAIRE

10 ml d'urines spontanées **J1 55**
Dosage : Na, K et Urée
(Formule : $NA + K) \times 2 + UREE$ (mmol)

PUC PRELEVEMENT URETRAL AVEC RECHERCHE DE CHLAMYDIA

Sécrétions uréthrales et/ou **10 ml** du 1^{er} jet d'urines **J5 175**
s'abstenir d'uriner avant le prélèvement.
(CULTURE + PCR EN TEMPS REEL COBAS TAQMAN ROCHE DIAGNOSTICS)

PUMC P. URETRAL+ RECHERCHE CHLAMYDIA ET MYCOPLASME

Sécrétions uréthrales et/ou **10 ml** du 1^{er} jet d'urines **J5 260**
s'abstenir d'uriner avant le prélèvement.
(CULTURE + PCR EN TEMPS REEL COBAS TAQMAN ROCHE DIAGNOSTICS)^P

PUM P. URETRAL+ RECHERCHE CHLAMYDIA ET MYCOPLASME

Sécrétions uréthrales et/ou 1er jet d'urines **J5 150**
s'abstenir d'uriner avant le prélèvement
(CULTURE)



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

| Code | Libellé analyse | Délai | B |
|--------------|--|-------|----|
| pH | PHMETRIE URINAIRE | | |
| | 5 ml d' urines spontanées (BANDELETTES URINAIRES MULTISTIX) | J1 | 5 |
| PAL | PHOSPHATASES ALCALINES | | |
| | 1 ml de sérum ou plasma héparine A jeun de préférence (CINETIQUE UV-IFCC COBAS INTEGRA/COBAS 6000) | J1 | 40 |
| PHOSU | PHOSPHORE URINAIRE | | |
| | 10 ml des urines de 24h (PHOSPHOMOLYBDATE-UV IFCC COBAS INTEGRA/COBAS 6000) | J1 | 15 |
| PHOS | PHOSPHOREMIE | | |
| | 1 ml sérum ou plasma hépariné A jeun de préférence (PHOSPHOMOLYBDATE-UV IFCC COBAS INTEGRA/COBAS 6000) | J1 | 15 |
| K | POTASSIUM SANGUIN (KALIEMIE) | | |
| | 1 ml sérum ou plasma hépariné A jeun de préférence (ISE/ COBAS INTEGRA/6000 AVL 9180) | J1 | 20 |
| GORGE | PRELEVEMENT DE GORGE | | |
| | Inoculum de la gorge Absence de traitement antibiotique (MICROSCOPIE ET CULTURE) | J4 | 80 |
| ECB | PRELEVEMENT POUR EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE | | |
| | Pus, sérosités Absence de traitement antibiotique (MICROSCOPIE ET CULTURE) | J4 | 80 |
| PV | PRELEVEMENT VAGINAL | | |
| | Sécrétions vaginales Abstinence sexuelle, pas de toilette intime le matin, ni médication locale, ni règles. (MICROSCOPIE ET CULTURE) | J5 | 75 |

| Code | Libellé analyse | Délai | B |
|------|-----------------|-------|---|
|------|-----------------|-------|---|



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

PDF PRODUITS DE DEGRADATION DE LA FIBRINE (P.D.F.)

1 ml de plasma citrate **J1 40**
A jeun de préférence
(AGGLUTINATION LATEX)

PROG PROGESTERONE

1 ml de sérum **J2 100**
A jeun de préférence en l'absence de traitement hormonal.
(ECL ELECSYS E411/COBAS 6000)

PROL PROLACTINE

1 ml de sérum **J2 80**
A jeun strict entre 8h à 10h
(ECL ELECSYS E411/COBAS 6000)

PSAL PROSTATE SPECIFIQUE ANTIGEN LIBRE

1 ml de sérum **J2 90**
A jeun de préférence. Manipulation prostatique récente à éviter (7 jours après 1 TR ou éjaculation)
(ECL ELECSYS E411/COBAS 6000)

PSA PROSTATE SPECIFIQUE ANTIGEN

1 ml de sérum **J2 100**
A jeun de préférence. Manipulation prostatique récente à éviter (7 jours après un TR ou une éjaculation)
(ECL ELECSYS E411/COBAS 6000)

PROT PROTEINES TOTALES

1 ml de sérum ou plasma **J1 15**
A jeun de préférence.
(COLORIMETRIE BIURET-COBAS INTEGRA/ 6000)

PROU PROTEINURIE DES 24H

5 ml des urines des 24h **J1 15**
(COLORIMETRIE BIURET-COBAS INTEGRA/ 6000)

RAI RECHERCHE D'AGGLUTININES IRREGULIERES

5 ml sérum + **5 ml** de sang sur anticoagulant (EDTA, Citrate) **J1 50**
A jeun de préférence. En l'absence de transfusion
(HEMAGGLUTINATION SUR GEL D'AGAROSE)

HIV RECHERCHE D'AG ET D'Ac ANTI-HIV1/HIV2

1ml de sérum ou plasma **J2 70**
A jeun de préférence
(MEIA AXSYM/ECL COBAS E411/6000)

Code Libellé analyse Délai B

BAER RECHERCHE D'ANGUILLULES (BAERMAN)

Selles fraîchement émises **J1 25**
(TECHNIQUE DE BAERMAN & MICROSCOPIE)



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

| | | | |
|--|--|--------------|------------|
| ANGUI | RECHERCHE D'ANGUILLULES (BAERMAN) | | |
| Selles fraîchement émises (TECHNIQUE DE BAERMAN ET MICROSCOPIE) | | J1 | 25 |
| ICT | RECHERCHE D'ANTIGENES PLASMODIUM FALCIPARUM | | |
| 1ml Sang total EDTA (IMMUNO-CHROMATOGRAPHIE) | | J1 | 25 |
| AGS | RECHERCHE D'ANTIGENES SOLUBLES | | |
| Liquide biologique (LCR, LBA, URINES etc.) (AGGLUTINATION LATEX) | | J1 | 25 |
| BAAR | RECHERCHE DE BAAR | | |
| Crachats, tout produit pathologique A jeun (si crachats) 3 échantillons 3 jours de suite si crachats ou urines. Tubage gastrique : doit se faire le matin au lit du patient avant qu'il ne se lève. (COLORATION DE ZIEHL-NEELSEN/FLUORESCENCE MICROSCOPIE) | | J1 | 40 |
| CHLA | RECHERCHE DE <i>Chlamydia trachomatis</i> | | |
| Prélèvements concernés : endocol, 1 ^{er} jet d'urines, sperme écouvillonnage urétral, écouvillonnage oculaire, sécrétions prostatiques, lacrymales, Abstinence sexuelle, pas de toilette intime, ni médication locale, ni règles. (PCR TAQMAN ROCHE DIAGNOSTICS) | | J5 | 100 |
| LEUCOU | RECHERCHE DE LEUCOCYTES URINAIRES | | |
| 5 ml urines spontanées du milieu du jet (BANDELETTES URINAIRES REACTIVE) | | J1 | 5 |
| MYCOP | RECHERCHE DE MYCOPLASMA | | |
| Sécrétions vaginales, 1 ^{er} jet d'urines, sperme Abstinence sexuelle, pas de toilette intime, ni médication locale, ni règles. (CULTURE IST 2 /GELOSE A7BIOMERIEUX) | | J5 | 80 |
| ROTA | RECHERCHE DE ROTA ET D'ADENOVIRUS DANS LES SELLES | | |
| Selles fraîches (IMMUNOCHROMATOGRAPHIE) | | J1 | 25 |
| SANGU | RECHERCHE DE SANG DANS LES URINES | | |
| 5 ml urines spontanées milieu du jet (BANDELETTES URINAIRES REACTIVE) | | J1 | 5 |
| Code | Libellé analyse | Délai | B |
| RSO | RECHERCHE DE SANG OCCULTE | | |
| Selles fraîchement émises Eviter un régime carné les anti- inflammatoires. (IMMUNOCHROMATOGRAPHIE) | | J1 | 100 |
| QBC | RECHERCHE D'HEMATOZAIRES ET DE BORRELIA | | |
| 1ml sang total EDTA (MICROSCOPIE /FLUORESCENCE MGG & QBC) | | J1 | 25 |



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

| | | | |
|--|---|--------------|------------|
| RAL | RESERVE ALCALINE (BICARBONATES) | | |
| 1 ml plasma hépariné | | J1 | 20 |
| A jeun de préférence, sauf urgence (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE PEP-COBAS INTEGRA) | | | |
| SCOTCH | SCOTCH TEST | | |
| Scotch applique sur les marges anales du patient le matin au reveil | | J1 | 25 |
| (MICROSCOPIE) | | | |
| MYCH | SERO-DIAGNOSTIC DES MYCOPLASMES UROGENITAUX | | |
| 1 ml de sérum | | J4 | 110 |
| A jeun de préférence (INHIBITION METABOLIQUE) | | | |
| BILZ | SERO-DIAGNOSTIC BILHARZIOSE | | |
| 1ml de sérum | | J2 | 80 |
| A jeun de préférence (HEMAGGLUTINATION INDIRECTE) | | | |
| AMIB | SERO-DIAGNOSTIC AMIBIASE | | |
| 1ml de sérum | | J2 | 80 |
| A jeun de préférence (HEMAGGLUTINATION INDIRECTE) | | | |
| CHLT | SERO-DIAGNOSTIC <i>Chlamydia trachomatis</i> | | |
| 1ml de sérum | | J5 | 80 |
| A jeun de préférence (TEST IMMUNO-ENZYMATIQUE) | | | |
| WIDAL | SERO-DIAGNOSTIC DE WIDAL (THYPHOIDE) | | |
| 1 ml de sérum | | J1 | 40 |
| A jeun de préférence ; A faire après le 1 ^{er} septenaire (AGGLUTINATION EN TUBES) | | | |
| WRIG | SERO-DIAGNOSTIC DE WRIGHT (BRUCELLOSE) | | |
| 1 ml de sérum | | J1 | 70 |
| A jeun de préférence, éviter l'IDR à la mélitine avant le prélèvement (AGGLUTINATION SUR CARTE) | | | |
| Code | Libellé analyse | Délai | B |
| HELI | SERO-DIAGNOSTIC HELICOBACTER PYLORI | | |
| 1ml de sérum | | J1 | 80 |
| A jeun de préférence (TEST IMMUNO-ENZYMATIQUE) | | | |
| RUB | SERO-DIAGNOSTIC RUBEOLE (IgM + IgG) | | |
| 1ml de sérum | | J2 | 80 |
| A jeun de préférence (MEIA AXSYM, ECL E411/COBAS 6000) | | | |
| RUBM | SERO-DIAGNOSTIC RUBEOLE (IgM) | | |
| 1ml de sérum | | J2 | 40 |



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

A jeun de préférence
(MEIA AXSYM, ECL E411/COBAS 6000)

TOXO SERO-DIAGNOSTIC TOXOPLASMOSE (IgM + IgG)

1ml de sérum **J2 80**
A jeun de préférence
(MEIA AXSYM, ECL E411/COBAS 6000)

TOXOM SERO-DIAGNOSTIC TOXOPLASMOSE (IgM)

1ml de sérum **J2 40**
A jeun de préférence
(MEIA AXSYM, ECL E411/COBAS 6000)

TOXRUB SERO-DIAGNOSTIC TOXOPLASMOSE ET RUBEOLE (IgM +IgG)

1ml de sérum **J2 150**
A jeun de préférence
(MEIA AXSYM, ECL E411/COBAS 6000)

BW SEROLOGIE SYPHILITIQUE

1ml de Sérum ou plasma non **J15 30**
A jeun de préférence
(HEMAGGLUTINATION PASSIVE)

GOT SGOT (ASAT)

1 ml de sérum ou plasma non hémolysé **J1 25**
A jeun de préférence
(CINETQUE UV-IFCC COBAS INTEGRA / 6000)

TRANSA SGOT(ASAT)+SGPT(ALAT)

1 ml de sérum ou plasma non hémolysé **J1 40**
A jeun de préférence
(CINETQUE UV-IFCC COBAS INTEGRA / 6000)

Code Libellé analyse Délai B

GPT SGPT (ALAT)

1 ml de sérum ou plasma non hémolysé **J1 25**
A jeun de préférence
(CINETQUE UV-IFCC COBAS INTEGRA / 6000)

SIDE SIDEROPHILLINE OU TRANSFERRINE

1ml de sérum **J1 80**
A jeun de préférence
(IMMUNOTURBIDIMETRIE COBAS INTEGRA/6000)

NA SODIUM SANGUIN OU NATREMIE

1 ml de sérum ou plasma hépariné. **J1 20**
A jeun de préférence
(ISE COBAS INTEGRA / 6000, AVL 9180)

NAU SODIUM URINAIRE OU NATRIURIE



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

5 ml des urines de 24h **J1 20**
(ION SELECTIVE ELECTRODE (ISE) COBAS INTEGRA / 6000)

SPC SPERMOCULTURE

Sperme fraîchement émis **J5 80**
Abstinence de 3 jours de préférence
(MICROSCOPIE + CULTURE)

SPCC SPERMOCULTURE + RECHERCHE DE CHLAMYDIAE

Sperme fraîchement émis et 1^{er} jet d'urines **J5 265**
Abstinence de 3 jours de préférence
(MICROSCOPIE, CULTURE ET PCR EN TEMPS REEL TAQMAN ROCHE DIAGNOSTICS)

SPCCM SPERMOCULTURE + CHLAMYDIAE ET MYCOPLASMES MYC

Sperme fraîchement émis et 1er jet d'urines **J5 330**
Abstinence de 3 jours de préférence
(MICROSCOPIE, CULTURE ET PCR EN TEMPS REEL TAQMAN ROCHE DIAGNOSTICS)

SPCM SPERMOCULTURE + RECHERCHE DE MYCOPLASME

Sperme fraîchement **J5 205**
1^{er} jet Abstinence de 3 jours de préférence
(MICROSCOPIE, CULTURE)

T34 T3L + T4L

1 ml de sérum **J2 140**
A jeun de préférence, prélèvement à faire avant 15h
(ECL E411 /COBAS 6000)

Code Libellé analyse Délai B

T34T T3L+T4L+TSH

1 ml de sérum **J2 200**
A jeun de préférence, prélèvement à faire avant 15h
(ECL E411 /COBAS 6000)

T4T T4L+TSH

1 ml de sérum **J2 140**
A jeun de préférence, prélèvement à faire avant 15h
(ECL E411 /COBAS 6000)

THB TAUX D'HEMOGLOBINE

1 ml sang sur EDTA **J2 20**
A jeun de préférence
(PHOTOMETRIE XT 2000I/XT 4000I SYSMEX)

CD48 TAUX CD4/CD8

1 ml sang sur EDTA **J2 80**
A jeun de préférence
(CYTOMETRIE EN FLUX)



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

PLAQ TAUX DE PLAQUETTES

1 ml sang total sur EDTA **J1 20**
A jeun de préférence
(IMPEDANCE, CYTOFLUOROMETRIE / XT2000i/ XT4000i)

TP TAUX DE PROTHROMBINE

1 ml plasma citraté **J1 25**
A jeun de préférence
(COAGULOMETRIE STA COMPACT)

RETI TAUX DE RETICULOCYTES

1 ml sang total sur EDTA **J1 15**
A jeun de préférence
(CYTOFLUOROMETRIE XT2000i/ XT4000i)

TCA TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

1 ml plasma citraté **J1 25**
A jeun de préférence
(COAGULOMETRIE STA COMPACT)

TCK TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

1 ml plasma citraté **J1 25**
A jeun de préférence
(COAGULOMETRIE STA COMPACT)

| Code | Libellé analyse | Délai | B |
|-------------|------------------------|--------------|----------|
|-------------|------------------------|--------------|----------|

TS TEMPS DE SAIGNEMENT

Sang total **J1 10**
Absence de traitement anticoagulant
(CHRONOMETRIE SUR 3 POINTS DE SAIGNEMENT)

COMPA TEST DE COMPATIBILITE

2 ml sang total de la poche et **2 ml** de sérum ou plasma **J1 30**
Les poches de sang à analyser doivent être déposées au laboratoire
(HEMAGGLUTINATION SUR GEL D'AGAROSE)

COD TEST DE COOMBS DIRECT

1 ml de sang total EDTA **J1 40**
A jeun de préférence en l'absence de transfusion sanguine
(HEMAGGLUTINATION SUR GEL D'AGAROSE)

TPC TEST DE HÜHNER

Glaire cervicale **J2 100**
Abstinence sexuelle du mari 3 jours minimum ou 5 jours maximum
Rapports sexuels dans la nuit du 13 au 14^{ème} jour, venir au labo sans faire de toilette intime.
(MACROSPIE ET MICROSCOPIE)

TMS TEST DE MIGRATION SURVIE DES SPERMATOZOIDES

1,5 à 2 ml de sperme frais **J1 180**
3 à 5 jours d'abstinence sexuelle



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

(MICROSCOPIE)

| TE | TEST D'EMMEL | | |
|-----------|---------------------|--|--|
|-----------|---------------------|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1 ml de sang total EDTA (METABISULFITE A 2%+ MICROSCOPIE) | J1 | 20 |
|---|-----------|-----------|

| TEST | TESTOSTERONE SERIQUE TOTALE | | |
|-------------|------------------------------------|--|--|
|-------------|------------------------------------|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1ml de sérum A jeun de préférence (ECL E411 /COBAS 6000) | J2 | 80 |
|---|-----------|-----------|

| T4L | THYROXINE LIBRE (T4L) | | |
|------------|------------------------------|--|--|
|------------|------------------------------|--|--|

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 1ml de sérum A jeun de préférence, prélèvement à faire avant 15h (ECL E411 /COBAS 6000) | J2 | 70 |
|--|-----------|-----------|

| TRF | TRANSFERRINE (SIDEROPHILINE) | | |
|------------|-------------------------------------|--|--|
|------------|-------------------------------------|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1ml de sérum A jeun de préférence (ECL E411 /COBAS 6000) | J1 | 80 |
|---|-----------|-----------|

| Code | Libellé analyse | Délai | B |
|-------------|------------------------|--------------|----------|
|-------------|------------------------|--------------|----------|

| TRI | TRIGLYCERIDES | | |
|------------|----------------------|--|--|
|------------|----------------------|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1ml de sérum A jeun strict de 8 à 12h (COLORIMETRIE ENZYMATIQUE-COBAS INTEGRA/ COBAS 6000) | J1 | 30 |
|---|-----------|-----------|

| T3L | TRIODOOTHYRONINE LIBRE (T3L) | | |
|------------|-------------------------------------|--|--|
|------------|-------------------------------------|--|--|

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 1ml de sérum A jeun de préférence, prélèvement à faire avant 15h (ECL E411 /COBAS 6000) | J2 | 70 |
|--|-----------|-----------|

| TROP | TROPONINE I | | |
|-------------|--------------------|--|--|
|-------------|--------------------|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1 ml de sérum ou plasma hépariné Urgence (MEIA AXSYM) | J1 | 80 |
|---|-----------|-----------|

| TROPT | TROPONINE-T | | |
|--------------|--------------------|--|--|
|--------------|--------------------|--|--|

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 1 ml de sérum ou plasma hépariné Urgence (ECL E411/COBAS 6000) | J1 | 80 |
|--|-----------|-----------|

| TSH | TSH | | |
|------------|------------|--|--|
|------------|------------|--|--|

| | | |
|--|-----------|-----------|
| 1ml de sérum A jeun de préférence, prélèvement à faire avant 15h (ECL E411 /COBAS 6000) | J2 | 70 |
|--|-----------|-----------|

| URE | UREE SANGUINE OU AZOTEMIE | | |
|------------|----------------------------------|--|--|
|------------|----------------------------------|--|--|

| | | |
|---|-----------|-----------|
| 1 ml de sérum ou plasma hépariné | J1 | 15 |
|---|-----------|-----------|



Ouvert 24h/24 et 7j/7 même les jours fériés

13 bis rue Saint Michel (ex rue Dr Theze)

Tél: + 221 33 889 51 51 - FAX : + 221 33 822 44 45

Email: bio24@labobio24.sn

A jeun de préférence

(COLORIMETRIE ENZYMATIQUE-COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

UREU UREE URINAIRE

5 ml des urines de 24 h

J1 15

(COLORIMETRIE ENZYMATIQUE-COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

AU URICEMIE OU ACIDE URIQUE

1 ml de sérum ou plasma hépariné

J1 15

A jeun chez un patient n'ayant pas fait d'effort physique violent

(COLORIMETRIE ENZYMATIQUE-COBAS INTEGRA/COBAS 6000)

UROBI UROBILINOGENE

5ml d'urines spontanées

J1 5

(BANDELETTES URINAIRES REACTIVE)

ECBU UROCULTURE

15à 20 ml Urines fraîchement émises

J2 80

Urines ayant séjourné au moins 3 h dans la vessie (excep.pour la pollakiurie) aseptie totale

(MICROSCOPIE + CULTURE)

Code Libellé analyse

Délai B

VIB12 VITAMINE B12

1ml sérum ou plasma heparine

J2 70

A jeun de préférence

(ECL E411/COBAS 6000)

VS VITESSE DE SEDIMENTATION

2-3 ml de sang total citraté

J1 10

A jeun strict, sauf urgence

(SEDIMENTATION/SEDI 15 B D)

***NB : CETTE LISTE N'EST PAS EXHAUSTIVE, POUR TOUT AUTRE
EXAMEN***

SE RAPPROCHER DU LABORATOIRE.

.....