Date de		Poste Tel: nmunologie Biologique ACEIN-BEY-ABINA	Préleveur A remplir obligatoirement NOM :
Examens NON réali	sés de garde, WE et jours	□ Pas de result	ats dans cyberlab
Dosage des IgE to Dosages des IgE speritures de dépistage non de la Phadiatop (Pneumallergènes dulte) blanc d'oeuf, lait de vache, po la fx26 (Trophallergènes enfant blanc d'oeuf, lait de vache, ara fx27 (Trophallergènes enfant blanc d'oeuf, lait de vache, ara fx28 (Trophallergènes enfant sésame. Tests unitaires: Graminées Dactile pelotonné (g3) Phléole des prés (g6) Phléole des prés (g6) Phliéole des	écifiques : discriminants s) disson, arachide, soja, blé t) achide, moutarde t) poisson, noisette, soja, blé. t) crevette, kiwi, boeuf,	D. farinae (d2) Blomia tropicalis (d201) Insectes Cafard (Blatte germanique) (i6) Moisissures et Levures Alternaria alternata (m6) Aspergillus fumigatus (m3) Cladosporium herbarum (m2) Penicilium notatum (m1) Aliments d'origine animale β-lactalbumine (f76) α-lactalbumine (f77) Blanc d'oeuf (f1) Boeuf (f27) Caséine (f78) Crevette (f24) Crevette rPen a1 (f351) Jaune d'oeuf (f75) Lait de vache (f2) Ovomucoïde (f233) Poisson (Cabillaud/Morue) (f3) Aliments d'origine végétale Amande (f20) Arachide rAra h1 (f422) Arachide rAra h2 (f423)	Arachide rAra h3 (f424) Arachide rAra h8, PR-10 (f352) Arachide rAra h9, LTP (f427) Arachide rAra h6, (f447) Blé (f4) Kiwi (f84) Lentille (f235) Moutarde (f89) Noisette (f17) Noisette rCor a1 (f428) Noisette rCor a8 (f425) Noisette rCor a9 (f440) Noisette rCor a14 (f439) Noix (f256) Noisette rJug r1 (f441) Noisette rJug r3 (f442) Noix de cajou (f202) Noix de cajou rAna o3 (f443) Pistache (f203) Pois (f12) Sésame (graines) (f10) Soja (graines) (f14) Animaux Chat (poils et squames) (e1) rFel d1 Chat (Uteroglobine) (e94) Chien (poils et squames) (e5) Allergènes professionnels Latex (k82)
Non conformité: Jaune LCR Prélèvement non étiqueté Discordance identité tube - feuille Prescription non identifiée Prélèvement manquant Absence de prescription Nombre de tubes reçus: tube sec à gel Jaune	Rouge S. décanté Absence identité p Date et/ou Heu Prélèvement irremplac Voir un biologiste p	cable ou critique our accord :	Quantité insuffisante Tube reçu vide Echantillon arrivé accidenté Contenant non adapté Appel service : Etiq. Scan Ordo Etiquette service numéro de dossier IMP APHP



Service d'Immunologie Biologique Pr S. HACEIN-BEY-ABINA

Secrétariat : 01 45 21 36 09



Examens NON réalisés de garde, WE et jours fériés					
AUTO-IMMUNITE			1 Tube sec gel 3,5 ml (jaune)		
CONNECTIVITES					
	Ac des scléro	dermies			
Ac anti-nucléaires totaux (FAN)	justification obligatoire :				
Ac anti-ADN double brin	_				
Antigènes nucléaires solubles (ENA, ECT) :	☐ PMScI ☐ ARN POL III		Ac des polymyosites/dermatomyosites justification obligatoire :		
(SSA, SSB, Sm, RNP, ScI-70)					
☐ Facteur rhumatoïde ☐ Ac anti-CCP (protéines citrullinées)	□ NOR90 □ Th/To		☐ Ac anti-synthétases (Jo-1, PL7, PL12		
The anti-our (proteines citrumnees)	Fibrillarine		EJ, OJ, KS, HA, Zo, SRP)		
	_		Ac Anti-HMGCr		
	l	Ac anti-Ku	Autres Ac des polymyosites (TIF1, MDA5 SAE1et 2, NXP2, Mi2, SRP)		
Autres spécificités à justifier : (lactoferine, BPI, cathepsine G, élastase)					
HEPATOPATHIES AUTOIMMUNES		MALADIE COELIAQUE			
☐ Ac anti-Tissus (mitochondries type 2, LKM, muscle lisse, actine, cytosol) ☐ Ac anti-cellules pariétales gastriques ☐ Ac anti-SLA		Ac anti-transglutaminase (tTG)			
NEUROPATHIES AUTOIMMUNES		1 LCR	et/ ou 1 Tube sec gel 3,5 ml (jaune)		
Sur sérum uniquement : Ac anti-recoverine	_	nti-MOG ge du VEGF sério	que		
Sur se	RUM	SUR LCR			