



HEMATOLOGIE							
Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Hémoglobine	HB	EDTA (mauve)	H 13.5 - 18.5 F 12.0 – 15.5	g/L	127013 B40	4h	24h
Globules rouges	GR	EDTA (mauve)	H 3.5 – 5.5 F 3.0 – 4.5	10 ⁶ /mm ³	127035 B40	4h	24h
Globules blancs	GB	EDTA (mauve)	4.0 – 12.0	10 ³ /mm ³	127050 B40	4h	24h
Formule	9	EDTA (mauve)	/	/	127072 B80	4h	24h
Plaquettes	PLT	EDTA (mauve)	150 - 400	10 ³ /mm ³	127116 B40	4h	24h
Réticulocytes	RET	EDTA (mauve)	0.80 – 3.00	%	127131 B70	4h	24h
Vitesse de sédimentation	VS	EDTA (mauve)	0 - 10	mm/H	127153 B40	4h	12h

IMMUNO-HEMATOLOGIE							
Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Groupe sanguin	10	EDTA (mauve)	ABO CcDdEeKk	/	555015 B150	4h	24h
Coombs indirect (RAI)	RAI	EDTA (mauve)	Négatif	/	555133 B400	4h	24h
Coombs direct	CD	EDTA (mauve)	Négatif	/	555214 B150	4h	24h



COAGULATION							
Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
TCA	TCK	Citraté (bleu)	30 - 38	Secondes	554676 B100	4h	12h
PTT	PTT	Citraté (bleu)	70 - 100	%	554551 B70	4h	12h
Fibrinogène	FIB	Citraté (bleu)	2.00 – 4.00	g/L	554610 B80	4h	12h
D-dimères	DDI	Citraté (bleu)	<500	µg/L	554455 B400	4h	12h
Homocystéine	HOMO	Citraté (bleu)	5.0 – 15.0	µmol/L	542253 B1000	8j	5j sous condition
Anticoagulants lupiques	ACLU	Citraté (bleu)	31 - 44	Secondes	554072 B800	8j	5j sous condition
Antithrombine III	ATIIIA	Citraté (bleu)	80 -100	%	554116 B125	8j	5j sous condition
Protéine C	PROTC	Citraté (bleu)	70 - 120	%	554131 B300	8j	5j sous condition
Protéine S	PROTS	Citraté (bleu)	60 - 120	%	554153 B300	8j	5j sous condition
Résistance protéine C	RPCA	Citraté (bleu) et EDTA (mauve)	0.8 – 1.5	ratio	554691 B400	8j	5j sous condition
Mutation facteur II/ V	FA2M	EDTA (mauve)	Négatif	/	25€	15j CSL	5j sous condition
Ac anticardiolipines & β2GP1	CARDIO BGP1	Citraté (bleu) et sérum (rouge)	<12	U/mL	554433 B200	8j	5j sous condition
JAK2	JAK2	EDTA (mauve)	Négatif	/	25€	15j	5j sous condition
Facteur Von Willebrand	VWF	Citraté (bleu)	60 – 200	%	554271 B350	8j	5j sous condition

Sous condition = si une demande est déjà effectuée pour de la coagulation spéciale



CHIMIE							
Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Fer	FE	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	H 65 - 175 F 60 - 170	µg/dl	540551 B100	6h	7j frigo – 90j cg
Transferrine	TRF	Sérum (rouge) Hépariné (vert)			541030 B125	8h	3j frigo – 90j cg
Ferritine	FERR	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	H 20 – 290 F 20 - 260	µg/L	541472 B250	6h	1j frigo – 90j cg
Vitamine B12	B12	Sérum (rouge)	200 - 950	ng/L	541391 B350	6h	7j
Acide folique	FOLA	Sérum (rouge)	3.00 – 15.00	µg/L	Cfr Vit B12	8h	7j frigo – 30j cg à l'abri de la lumière
Electrophorèse de l'hémoglobine	ELHB	EDTA (mauve)	/	/	540654 B500	10j	48h
Protéines totales	PS	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	60 – 80	g/L	540956 B50	6h	7j frigo – 90j cg
Electrophorèse des protéines	32	Sérum (rouge)	/	/	540455 B150	24h	8j
Immunoélectrophorèse	IMMEL	Sérum (rouge)	/	/	540470 B900	48h	8j
IgG	IGG	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	6.8 – 14.4	g/L	541214 B125	8h	7j frigo – 90j cg
IgA	IGA	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	1.03 – 6.45	g/L	541236 B125	8h	7j frigo – 90j cg
IgM	IGM	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.33 – 2.14	g/L	541251 B125	8h	7j frigo – 90j cg
Préalbumine	PREA	Sérum (rouge)	0.18 – 0.31	g/L	540993 B125	8h	3j
Glycémie	GLY	Oxalate (gris) Sérum (rouge)	0.70 – 1.10	g/L	125053 B50	4h	7j oxalate - 24h sérum



Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Hémoglobine glyquée	HGBG	EDTA (mauve)	4.0 -6.0	%	540750 B250	8h	5j
Insuline	INS	Sérum (rouge)	5.0 – 25.0	mU/L	546092 B300	8h	Traitement immédiat – 7j cg
C-peptide	PEPC	Sérum (rouge)	1.1 – 5.0	ng/mL	559134 B400	24h	2j frigo – 90j cg
Triglycérides	TRIG	Sérum (rouge)	60 - 150	mg/dl	541376 B70	6h	7j frigo – 90j cg
Cholestérol total	CHOL	Sérum (rouge)	135 - 240	mg/dl	540271 B70	6h	7j frigo – 90j cg
Cholestérol HDL	HDLC LDLC	Sérum (rouge)	30 - 100	mg/dl	540293 B100	6h	7j frigo – 90j cg
CRP	CRP	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0 – 5	mg/l	541052 B100	6h	8j frigo – 90j cg
Procalcitonine	PCT	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.0 – 0.5	ng/mL	25€	6h	2j frigo – 15j cg
Facteur rhumatoïde	LAT	Sérum (rouge)	<20	UI/mL	556113 B100	24h	2j
α1antitrypsine	AAT	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.90 – 2.00	g/L	541111 B125	5j CHU	6j
Haptoglobine	HAPT	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.15 – 2.75	g/L	541096 B125	8h	7j frigo – 15j cg
C3	C3	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.82 – 1.85	g/L	541133 B125	24h	3j frigo - 8j cg
C4	C4	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.15 – 0.53	g/L	541155 B125	24h	2j
Bilirubine totale et directe	40	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	(T)0.2 – 1.2	mg/dl	540175 B80	6h	7j frigo – 90j cg
GGT	GGT	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	5 - 55	UI/L	541892 B80	6h	7j frigo – 90j cg
TGO	GOT	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	5 - 45	UI/L	543690 B100	6h	7j frigo – 90j cg



Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
TGP	GPT	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0 – 55	UI/L	543 690 B80	6h	7j frigo – 60j cg
LDH	LDH	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	100 - 245	UI/L	541774 B80	6h	3j frigo – 56j cg
PAL	PAL	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	40 - 150	UI/L	541914 B80	6h	7j
Ammoniac	AMMON	EDTA (mauve) sur glace	30 - 125	µg/dl	540153 B400	2h	/
BNP	BNP	EDTA (mauve)	5 – 230	pg/mL	25 €	4h	4h
Pro BNP	PROBNP	Sérum (rouge)	<300	pg/mL	25 €	4h	4h
CPK	CPK	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	30 - 200	UI/L	541693 B100	4h	7j
Myoglobine	MYO	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	H 16 – 76 F 7 - 64	µg/L	540012 B200	4h	3j frigo - 30j cg
Troponine	TPI	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	M 16-76 F 7 - 64	µg/L	542334 B350	2h	3j frigo – 30j cg
Amylase	AMYL	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	15 - 125	UI/L	541612 B125	6h	7j frigo sérum – 1j hépariné - 90j cg
Lipase	LIP	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	8 - 78	UI/L	541833 B125	6h	7j frigo – 90j cg
ACE (enzyme de conversion)	ACE	Sérum (rouge)	< 60	U/L	541995 B200	4j CHU	7j
Gastrine	GASTR	Sérum (rouge)	1.7 – 7.6	pmol/L	559112 B450	10j	8j
Urée	UREE	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	15 - 45	mg/dl	543771 B50	6h	8j
Créatinine	CREA	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.5 – 1.25	mg/dl	540330 B70	6h	8j



Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Acide urique	ACU	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	3.0 – 7.0	mg%	543093 B60	6h	8j
Sodium	NA	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	136 - 145	mmol/L	541354 B60	6h	15j frigo – 90j cg
Potassium	K	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	3.5 – 5.1	mmol/L	540934 B60	4h	7j
Chlore	Cl	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	98 - 108	meq/L	540256 B60	6h	7j
Bicarbonates	HCO3	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	21.0 – 29.0	mmol/L	540492 B60	4h	3j frigo – 90j cg
Calcium	CA	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	2.20 – 2.55	mmol/L	540190 B60	4h	8j frigo – 90j cg
Calcium ionisé	CAI	Hépariné (vert)	1.10 – 1.30	mmol/L	540212 B80	4h	4h
Phosphore	P	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.80 – 1.45	mmol/L	540875 B60	4h	4j frigo– 90j cg
Magnésium	MG	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.65 – 1.05	mmol/L	540794 B60	4h	3j
Crosslaps	BCROS	Sérum (rouge)	/	pg/mL	542953 B400	8j	8j
Ostéocalcine	OSTCA	Sérum (rouge)	M 8.0 – 26.0 F 6.5 – 82.0	µg/L	542894 B400	8j CHU	8j
Parathormone	PTH	Sérum (rouge)	1.5 – 6.4	pmol/L	559274 B400	12h	1j frigo – 90j cg
Vitamine D 25OH	VITD	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	30 - 60	ng/mL	557196 B400	12h	8j
PH sanguin		Hépariné(vert)	/	/	540514 B250	2h	2h



SEROLOGIE							
Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
ASLO	ASL	Sérum (rouge)	<200	UI/mL	551073 B80	12h	2j
Hépatite A	HAVM HAVT	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551353 B300	8h	7j
Hépatite B Ag HBs	HBS	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551390 B250	8h	7j
Hépatite B Ag HBe	HBE	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551412 B250	8h	7j
Hépatite B Ac HBs	HBSA	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	<10	/	551434 B250	8h	7j
Hépatite B Ac HBc	HBCA	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551471 B250	8h	7j
Hépatite B Ac HBe	HBEA	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551456 B250	8h	7j
Hépatite C	HCV	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551154 B250	8h	7j
HIV	HIV	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551736 B250	8h	8j
Syphilis	20	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	552731 B250	8h	7j
Paul et Bunnel	PEB	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551515 B100	8h	8j
EBV	EBV	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551530 B250	8h	7j
Rubéole	RUB	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551596 B250	8h	8j



Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Toxoplasmose	TOXO	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551773 B250	8h	8j
Cytomégalovirus	CMV	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	IgM <0.9 IgG <10	U/L	551316 B300	24h	8j
Parvovirus B19	PARVO	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551655 B250	7j	3j
Adenovirus	ADENO	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551655 B250	2j	8j
Herpes Zoster (varicelle)	VARICE	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551493 B200	7j	7j
Herpes simplex	30	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551935 B250	7j	7j
Chlamydia Psittaci	CHLAPS	Sérum (rouge)	<64	Titre CHRCITA	551972 B250	5j CHR	8j
Chlamydia Trachomatis	CHLTR	Sérum (rouge)	Négatif	/	551972 B250	5j	8j
Chlamydia Pneumoniae	CHLAPN	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551972 B200	12h	8j
Mycoplasme	MYCO	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551213 B250	12h	8j
Oreillons	OREI	Sérum (rouge)	Négatif	/	551574 B250	8j	8j
Borrelia	LYME	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Négatif	/	551655 B250	12h	7j
Helicobacter pylori	HELI	Sérum (rouge)	Négatif	/	551655 B250	8j	8j
Bartonella henselae (griffe de chat)	GDC	Sérum (rouge)	Négatif	/	551655 B250	12j	8j
Coxsackies B1 à B6	COXS	Sérum (rouge)	<0,8 : négatif > ou égal 0,8 à <1,1 : valeur seuil > ou égal 1,1 : positif	/	551655 B250	10 j CHU	3 mois



IMMUNOLOGIE							
Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
TSH	TSH	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.40 – 2.75	mUI/L	546173 B250	12h	7j frigo – 90j cg
T4L	T4L	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.75 – 1.60	ng/dl	546276 B250	12h	6j
T3L	T3L	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	2.42 – 5.98	pmol/L	546291 B250	12h	6j
TSI (Ac α -récepteurs TSH)	TSI	Sérum (rouge)	<0.55	UI/L	542732 B900	4j	8j
Ac α -peroxydase (TPO)	APEROX	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	<5	UI/mL	559230 B300	12h	3j frigo – 30j cg
Ac Thyroglobuline	ATHYRO	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	<5	UI/mL	559230 B300	12h	3j frigo – 30j cg
Thyrocalcitonine	CALCIT	Sérum (rouge)	<10	pg/mL	559296 B600	7j	8j
Cortisol 8h	CORTFR	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	5.0 – 25.0	μ g/dl	546033 B400	12h	14j
Cortisol 16h	CORTFR	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	3.0 – 16.0	μ g/dl	546033 B400	12h	14j
Transcortine	CBG	Sérum (rouge)	Hommes : 40 - 60 mg/L Femmes : 37 - 67 mg/L	mg/L	559370 B400	8j CHU	4 j



Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
17 OH Progestérone	OHPRG	Sérum (rouge)	Femmes : - >18 ans : 0.10 - 1.98 * Phase Folliculaire : <0.8 * Phase Lutéale : <2.9 * Ménopausée : <0.51 Hommes : - >18 ans : 0.25 - 1.39	µg/L	559436	8j CHU	14j
Δ4 Androstenedione	D4ANDR	Sérum (rouge)	0.28-1.52	µg/L	559532 B700	5j	8j
DHEA Sulfate	DHEAS	Sérum (rouge)	M 80 – 560 F 35 - 430	µg/dl	559476 B400	48h	8j
ACTH	ACTH	EDTA (mauve)	4.0 – 60.0	pg/mL	559016 B900	48h	/
Aldostérone	ALDOFR	EDTA (mauve) Sérum (rouge)	Femme : - en position couchée <132 - en position debout <264 Homme : - en position couchée <75 - en position debout <149	ng/L	434814	8j CHU	1j



Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Rénine	RENIFR	EDTA (mauve)	Chez les femmes : - en position couchée : 0.1 - 1.0 - en position debout : 0.1 - 2.0 Chez les hommes : - en position couchée : 0.2 - 1.4 ng/mL/h - en position debout : 0.5 - 2.8 ng/mL/h	ng/mL/h	434254	6j CHU	/
βHCG	HCG	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	<5	U/L	546195 B400	6h	7j frigo, 90j cg
FSH	FSH	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	/	U/L	546136 B300	8h	7j frigo, 90j cg
LH	LH	Sérum (rouge) Hépariné(vert)	/	U/L	546114 B300	8h	7j
E2 (17β œstradiol)	E2	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	/	ng/L	546210 B500	8h	7j
Progestérone	PRG	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	/	U/L	546232 B450	8h	3 mois congelé perte de 13% sur tube sérum avec gel > 24h



Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Prolactine	PRL	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	<500	U/L	546151 B350	8h	7j frigo, 90j cg
E1 (œstrone)	OESTRO	Sérum(rouge)	/	ng/L	559355 B500	10j CHU	7j
STH (GH)	HGH	Sérum(rouge)	/	U/L	559031 B400	10j	2j
IGF1	SOMATO	Sérum (rouge)	Somatomédine C (Insulin-like growth factor I) (ulg.ac.be)	µg/L	559053 B400	5j CHU	30j si congelé
Hormone Anti-Müllérienne (AMH)	AMH	Sérum (rouge)	1.0 – 6.5	ng/mL	999004 CHCA	8j CHA	7j
Testostérone	TESTO	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	M 200 – 750 F 40 - 100	ng/dl	559613 B450	48h	7j
Testostérone libre	TESTBI	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	M 1.50 – 3.50 F 1.00 – 3.2	mcg/L	559635 B600	48h	7j
CEA	CEA	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.50 – 5.00	Ng/mL	548332 B350	48h	7j
CA125 (ovaire)	CA125	Sérum (rouge)	3 - 35	U/mL	548376 B700	24h	7j
CA19.9 (tube digestif)	CA199	Sérum (rouge)	1 - 37	U/mL	548354 B700	24h	7j
CA15.3 (sein)	CA153	Sérum (rouge)	2 - 28	U/mL	548310 B700	24h	7j
NSE (poumon)	NSE	Sérum (rouge)	1.0 – 1.0	ng/mL	548450 B800	24h	7j
βHCG	BHCGT	Sérum (rouge)	0.00 – 0.50	ng/mL	548472 B700	48h	7j
αFoetoprotéine	AFP	Sérum (rouge)	0.2 – 7.0	ng/mL	541413 B300	48h	7j
PSA monit (2x/an)	PSA	Sérum (rouge)	/	µg/L	542010 B350	6h	1j
PSA >40 ans ATCD	PSA	Sérum (rouge)	/	µg/L	542010 B350	6h	1j
Free PSA	PSATL	Sérum (rouge)	/	µg/L	/		<3h



DIVERS							
Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
HLA B27	HLAB27	EDTA (mauve)	Négatif	/	30€	2j	48h
Ac. α -nucléaires (FAN) & identification	FAN	Sérum (rouge)	Négatif	/	555995 B200	8j	8j
Ac. α -muscles lisses	MLIS	Sérum (rouge)	Négatif	/	555951 B300	8j	8j
Ac. α -mitochondries	MITOC	Sérum (rouge)	Négatif	/	555951 B300	8j	8j
Ac. Anti LKM	LKM	Sérum (rouge)	Négatif	/	555951 B300	8j	8j
Ac. α -granulocytes (ANCA) (PRE3-MPO)	ANCA	Sérum (rouge)	Négatif	/	556371 B300	8j	8j
Ac. α -ASCA IgG & IgA (Crohn)	ASCA	Sérum (rouge)	<7	U/mL	555951 B300	8j	8j
Facteur intrinsèque	FACTI	Sérum (rouge)	<7	U/mL	556356 B450	8j	8j
Ac. Anti-cellules pariétales	PARI	Sérum (rouge)	Négatif	/	555951 B300	8j	8j
IgE	IGE	Sérum (rouge)	0.0 - 100	KU/L	556253 B250	3j	8j
RAST	En fonction de l'allergie demandée	Sérum (rouge)	<0.10	KU/L	556275 B250	3j	8j
Ac. A. gliadine (IgG & IgA)	GLIAD	Sérum (rouge)	Négatif	/	555951 B300	8j	8j
Ac. A. transglutaminase IgA	TGTA	Sérum (rouge)	0.0 – 10.0	AU	556231	48h	8j
β -lactoglobuline IgG	F77G	Sérum (rouge)	0.0 – 16.0	mg/L	999005	48h	8j
Ac. A. soja IgG	F14G	Sérum (rouge)	0.0 – 5.0	mg/L	999005	48h	8j
Carboxy-hémoglobine	HBCO	Hépariné (vert)	0.5 – 2.5	% Hb	540234 B250	2h	/
Alcoolémie	ALC	Oxalate (gris)	0.0	g/L	547035	4h	15j frigo – 90j cg
CDTRF	CDTRF	Sérum (rouge)	0.00 – 1.30	%	24,25€	15j Erasme	2j



Laboratoire VIVALIA
Rue du Vivier 21
6900 MARCHE-EN FAMENNE

Compendium

GEN.BCL.J-PR-006
Version : 5
Applicable le : 24-04-2024



Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
PETH	PETH	EDTA (mauve)	<10 ug/L : abstinence totale d'alcool 10-20 ug/L : consommation faible < 2 unités standards (US) Entre 20 et 200 ug/L : consommation modérée (2 à 4 US par jour >200 ug/L : consommation excessive (> 4 US par jour	ug/L	55,42€ à charge du patient	7j CHR	/
Vitamine E	VITE	EDTA (mauve)	8,60 - 19,24 mg/L	mg/L	542135 B600	8j CHU	28j si plasma conservé congelé à l'abri de la lumière
Vitamine A	VITA	EDTA (mauve)	1200 - 3700 UI/L	UI/L	541531 B600	8j CHU	28j si plasma conservé congelé à l'abri de la lumière



Laboratoire VIVALIA
Rue du Vivier 21
6900 MARCHE-EN FAMENNE

Compendium

GEN.BCL.J-PR-006

Version : 5

Applicable le : 24-04-2024



Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Zinc	ZN	Hépariné (vert)	0,7 - 1,2 mg/L Facteur de conversion mg x 15,4 = µmol	mg/L	541575 B250	8j CHU	/
Sélénium	SE	Hépariné (vert)	Population générale : 73 - 110 µg/L Valeurs conseillées : 92 - 125 µg/L	µg/L	17€ à charge du patient	8j CHU	/
Cuivre	CU	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	Homme : 0,60 - 1,40 mg/L Femme : 0,80 - 1,55 mg/L	mg/L	540396	7j CHU	/
Ceruloplasmine	CERULO	Sérum (rouge) Hépariné (vert)	0.20 - 0.60 g/L	g/L	540411 B300	4j CHU	6j



URINES							
Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Urée	UREU - DUR	UMJ - U24	5 - 15	g/L	543771	6h	3j
Créatinine	CREU - DCR	UMJ - U24	0.74 – 2.30	g/24h	543255	12h	3j
Acide urique	ACUU - DAU	UMJ - U24	0.20 – 0.80	g/L	543093	6h	8j
Na	NAU - DNA	UMJ - U24	20 - 120	mmol/L	543374	8h	7j
K	KU - DK	UMJ - U24	25 - 120	mmol/24h	543675	8h	7j
Cl	CLU - DCL	UMJ - U24	50 - 280	mmol/24h	543211	6h	7j
Ca	CAU - DCA	UMJ - U24	5.0 – 30.0	mg/dl	543196	6h	4j
P	PU - DP	UMJ - U24	0.40 – 1.30	g/L	543594	6h	24h
Mg	MGU - DMG	UMJ - U24	5.0 – 15.0	meq/L	543476	6h	2j
Microalbuminurie	MICRAL	UMJ - U24	0.0 – 2.0	mg/dl	543712 B150	8h	6j UMJ – 3j U24 frigo
Protéinurie	PRU - DPRU	UMJ - U24	<0.13	g/L	125532	6h	7j frigo
Immunoélectrophorèse (Bence-Jones)	IMMEL	UMJ - U24	/	/	542032	24h	24h
Cortisolurie	225	U24H	- 3-8 ans : 1.4 - 20 - 9-12 ans : 2.6 - 37 - 13-17 ans : 4.0 - 56 - 18 ans : 3.5 - 45	µg/24H	546674	6j CHU	Transfert dans les 24h au laboratoire
Aldostéronurie	DALDUR	U24H	< 22	µg/24H	435514	9j CHU	Transfert congelé au laboratoire
Iodurie	IU (+ IUJ)	UMJ - U24	80 – 120	µg/L	543454	8j CHU	7j



Laboratoire VIVALIA
Rue du Vivier 21
6900 MARCHE-EN FAMENNE

Compendium

GEN.BCL.J-PR-006

Version : 5

Applicable le : 24-04-2024



Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Oxalates	OXALU + OXALUJ	UMJ - U24	selon l'âge	mg/L	543572	4j CHU	7j, transfert congelé au laboratoire
Citrates	CITRU + CITRUJ	UMJ – U24	/ 300 – 900 mg/24h	mg/L mg/24h	Pseudocode : 988226	4j CHU	3j, transfert congelé au laboratoire

URINES DE 24H ACIDES

Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
Adrénaline, Noradrénaline, Dopamine	CATEU	U24h	0.0 – 27.0	µg/24h		15j	/
Méta/Normétanéphrine	METAN/NMETAN		/	/		8j	/
VMA	VMA		/	/		8j	/
5 HIAA	HIAA		/	/		8j	/



TESTS DYNAMIQUES

Nom	Code	Prélèvement	Référence	Unité	Code INAMI	Délai (Jours ouvrables)	Délai d'ajout
HGPO (2h ou 4h, à prélever 0, 60, 120, 240)	GLYDY	Oxalate (gris)	/	/		12h	/
Test au lactose (2h à prélever toutes les 30')	GLADY	Oxalate (gris)	/	/		12h	/
Test d'insuline fractionnée (2h ou 4h, à prélever 0, 60, 120, 240)	INSDY	Sérum (rouge)	/	/		12h	/

Pour le service de Bactériologie prendre contact avec le service pour connaître les TAT (de 24h à 6 semaines).



PCR						
Nom	Code	Prélèvement	Transport	Délai (Jours ouvrables)	Code INAMI	Commentaire
Détection du virus SARS-CoV-2 au moyen d'une technique d'amplification moléculaire	COVINR	Frottis Nasopharyngé	L'échantillon doit être placé dans un sachet double	2 jours	554934-554945	
Détection de 14 génotypes de HPV à haut risque (16,18 + 31,33,35,39,45,51,52,56, 58,59,66 et 68) au moyen d'une technique d'amplification moléculaire	HPV	Frottis cervico-utérin en milieu ThinPrep	Stable à température ambiante ou réfrigéré	7 10 jours	588932-588943	Analyse réalisée uniquement si analyse anapath réalisée en amont
Recherche de Chlamydia trachomatis par amplification moléculaire	CHLAP	Urine (2mL)/ Ecouvillon Génital	Stable à température ambiante pendant 24H, idéalement conservé entre 2 et 8°C	5 jours	550255-550266	
Recherche de Neisseria gonorrhoea par une technique d'amplification moléculaire	NGONOP	Urine (2mL)/ Ecouvillon Génital	Stable à température ambiante pendant 24H, idéalement conservé entre 2 et 8°C	5 jours	550911-550922	

Toute demande d'analyse doit être accompagnée d'une prescription. Des bons de demandes peuvent être fournis par le laboratoire ainsi que le matériel adéquat au prélèvement. Le bon de demande doit être rempli de la manière la plus complète possible et les prélèvements doivent être identifiés. Le tout doit être acheminé le plus rapidement possible au laboratoire.

Quand une analyse de biologie moléculaire est demandée, il est fortement recommandé de réaliser un prélèvement uniquement à cet usage afin de limiter les risques de contaminations.

Contacts :

Laboratoire de l'hôpital Vivalia – Site Marche-en-Famenne
Rue du Vivier,21 – 6900 Marche-en-Famenne
063/55.40.70 - Secretariat.Labo.Marche@vivalia.be

Laboratoire de l'hôpital Vivalia – Site Bastogne
Chaussée de Houffalize,1 – 6600 Bastogne
063/55.16.45 - Laboratoire.Bastogne@vivalia.be