

MEDECIN PRESCRIPTEUR	PATIENT
<i>Signature :</i>	

URGENT - Contacter le 28 100 583 !

En l'absence de contact avec le laboratoire, l'analyse sera traitée comme non urgente !

Prélèvement : Urine 10mL minimum	Espace réservé LNS
Date : Heure :	

<input type="checkbox"/>	Screening Toxicologique Immuno-Enzymatique (Suivi d'une confirmation LC-MS/MS) Recherche d'amphétamines, benzodiazépines, opiacés, cocaïne, cannabinoïdes, méthadone et éthanol
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Screening Toxicologique LC-MS/MS en cas d'intoxication aiguë <i>Compléter les informations au verso</i> Criblage de 800 molécules
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Soumission Chimique Involontaire <i>Compléter les informations au verso</i> Criblage de 800 molécules + recherche GHB*
--------------------------	--

Recherche ciblée de stupéfiants et médicaments LC-MS/MS	
<input type="checkbox"/>	Amphétamines <i>Préciser si besoin :</i>
<input type="checkbox"/>	Antidépresseurs <i>Préciser si besoin :</i>
<input type="checkbox"/>	Antipsychotiques <i>Préciser si besoin :</i>
<input type="checkbox"/>	Benzodiazépines <i>Préciser si besoin :</i>
<input type="checkbox"/>	Cannabinoïdes <input type="checkbox"/> THC-COOH Quantitatif (µg/g de créatinine)
<input type="checkbox"/>	Cocaïne <i>Préciser si besoin :</i>
<input type="checkbox"/>	Hallucinogènes* <i>Préciser si besoin :</i>
<input type="checkbox"/>	Méthadone <i>Préciser si besoin :</i>
<input type="checkbox"/>	Opiacés <i>Préciser si besoin :</i>
<input type="checkbox"/>	Opioïdes <i>Préciser si besoin :</i>
<input type="checkbox"/>	Sédatifs <i>Préciser si besoin :</i>
<input type="checkbox"/>	Autres <i>Préciser si besoin :</i>

Liste des molécules disponibles sur notre carnet d'analyse en ligne : <https://lins.lu/carnet-danalyse/>

INFORMATIONS CLINIQUES

Date et heure de l'intoxication: Le ___/___/___ À ___H___

Signes neurologiques : _____

Signes digestifs : _____

Signes respiratoires : _____

Signes cardiovasculaires : _____

Médicaments, toxiques trouvés, avoués ou soupçonnés : _____

Thérapeutiques mises en œuvre avant les prélèvements: _____

***Prélèvement réfrigéré et à l'abri de la lumière**