

# **CENTRE DE TRANSFUSION SANGUINE DE LA CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE**

## **LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE**

# **GUIDE DES PRELEVEMENTS**



**42 boulevard Joseph II  
L-1840 Luxembourg  
Tél.: 2755 4000 / Fax: 2755 4001**

Le laboratoire du Centre de transfusion (CTS) de la Croix-Rouge luxembourgeoise a pour missions :

- De réaliser la qualification biologique des dons de sang effectués au CTS ;
- De garantir l'expertise en immuno-hématologie au Grand-Duché de Luxembourg, en tant que laboratoire de seconde intention, pour les laboratoires hospitaliers et les laboratoires privés.
- D'assurer le suivi des allo-immunisations foeto-maternelles anti-érythrocytaires

Ce guide de prélèvement est destiné aux laboratoires, aux prescripteurs et aux préleveurs.

Il détaille les analyses réalisées au laboratoire du Centre de transfusion la Croix-Rouge, notamment les conditions pré-analytiques essentielles pour garantir des résultats fiables.

Il est disponible sur le site internet du CTS : <https://dondusang.lu/>

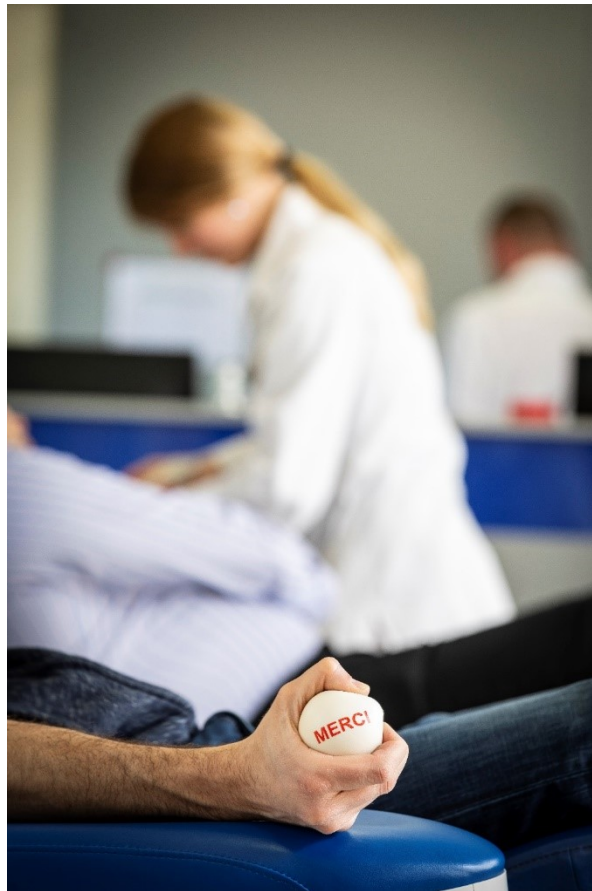
Le Centre de Transfusion Sanguine de la Croix-Rouge luxembourgeoise attache une grande importance au respect de la vie privée et à la protection des données. Le Centre de Transfusion Sanguine met dès lors tout en œuvre afin de traiter les données de manière confidentielle et dans le strict respect des dispositions légales en matière de protection des données à caractère personnel.

### Référentiels

- Règlement grand-ducal (RGD) du 27 mai 2004 déterminant les critères minima à observer dans le cadre des activités globales d'un laboratoire d'analyses médicales.
- Règlement grand-ducal (RGD) du 25 janvier 2006 et ses règlements ministériels concernant la transfusion sanguine.
- Nomenclatures en vigueur des actes et services des professions de santé (dispositions générales) et tarifs.

### Procédures associées en vigueur au CTS/CRL

- |  |   |
|--|---|
| • APHSO001_EP_PRELEVEMENT :              | Prélèvement des aphérèses   |
| • PRISO007_PRELEVEMENT.DON :             | Le prélèvement de dons  |
| • PRISO007_EP_PRELEVEMENT_ANALYSES :     | Le prélèvement d'analyses   |
| • ENHYSO002_HYGIENE :                    | Hygiène : Mesures générales   |
| • ENHYSO003_GESTION.DECHETS :            | Gestion des déchets   |
| • SECUSO001_AES:                         | Conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang   |
| • SECUSO004_SANTE.SECURITE:              | Santé et sécurité au travail  |
| • PRISO008_EP_GESTION.MALAISE:           | Réactions indésirables liées au prélèvement de sang/plasma/cellules                             |
| • LABSO001_EP_GESTION DES PRELEVEMENTS : | Gestion des prélèvements  |
| • ACCSO009_ANALYSES.EXTERIEURES :        | Enregistrement des demandes d'analyses externes destinées au laboratoire et envoi des résultats |



# ANALYSES SPECIFIQUES AUX DONS DU SANG

## 1. Personnes autorisées à prélever au LABM CTS/CRL

Médecins, infirmier(e)s, laborantin(e)s et ATM détenteurs d'une autorisation de prélèvement sanguin.

## 2. Ordre de prélèvement des tubes

### 2.1 Ordre de prélèvement à partir de la poche satellite



### 2.2 Ordre de prélèvement en l'absence de don de sang




N.B. : - Le tube sec avec gel comporte de la silice sur la paroi, activateur de la coagulation.  
- Le tube citrate doit impérativement être bien rempli (anticoagulant liquide entraînant une dilution).

**Veiller au bon remplissage des tubes. Il est très important d'homogénéiser le tube dès le retrait du corps de prélèvement, par plusieurs retournements lents.**


### 3. Critères d'acceptation et de rejet des échantillons

Anomalies concernant les prélèvements	Conduite à tenir
Le laboratoire <b>refuse</b> les prélèvements non conformes :	
Tube(s) EDTA coagulés Tube(s) mal identifié(s) Tube(s) non approprié(s) Tube(s) cassé(s) / mal refermé Volume insuffisant	Vérifier si d'autres tubes dans la série peuvent remplacer les prélèvements non conformes afin de pouvoir réaliser les analyses. ex: tube GS pour hémogramme (avant réalisation du GS)  Sinon vérifier si le donneur est encore présent afin de reprélever des tubes.  Si analyse impossible: - SMQFR018_Anomalies - Si utilisation du don compromise, prévenir dans les plus brefs délais le biologiste.
Le laboratoire <b>accepte</b> :	
Tube(s) sec(s) non coagulé(s) ou "figé(s)" après centrifugation  Tube(s) EDTA coagulé(s) pour la sérologie  Tube légèrement souillé (selon l'appréciation de l'ATM)	Centrifuger le tube après l'avoir mélangé  Analyse réalisée sur un autre tube  Analyse réalisée sur un autre tube

**4. Analyses réalisées au CTS/CRL**







HEMOGRAMME			
Analyses	Valeurs de référence	Unités	Identification des échantillons
(*) WBC	3.4 – 10.4	10 <sup>9</sup> /L	Numéro de don (étiquette code barre)
(*) RBC	4.0 – 5.8	10 <sup>12</sup> /L	Prélèvements nécessaires
(*) HGB	120 – 172	g/L	 <p>1 EDTA 3 ml (Quantité minimale :1 ml)</p>
(*) HCT	0.3710 – 0.5170	L/L	
(*) MCV	81.10 – 99.4	fL	
RDW	11.4 – 16.2	%	
(*) PLT	127 – 359	10 <sup>9</sup> /L	Prescription
NE%	42.0 - 74.7	%	Néant
LY%	16.1 – 45.1	%	Température et délai d'acheminement
MO%	3.1 – 12.9	%	< 12h entre 4°C et 25°C
EO%	0.0 – 6.4	%	Température et durée de conservation
BA%	0.0 – 1.2	%	3 jours entre 2°C et 8°C
NE#	1.3 – 6.9	10 <sup>9</sup> /L	Possibilité de repasse
LY#	0.9 -3.3	10 <sup>9</sup> /L	J+2
MO#	0.2 – 0.9	10 <sup>9</sup> /L	Rendu
EO#	0.0 – 0.4	10 <sup>9</sup> /L	Jour ouvrable suivant
BA#	0.0 – 0.1	10 <sup>9</sup> /L	Techniques utilisées
			Impédance, Photométrie et VCS Sur automate Beckman Coulter DxH900
			Commentaire
			Sur demande du biologiste : 1 tube citrate

Les analyses accréditées sont marquées d'une (\*)

SEROLOGIE	
Analyses	Identification des échantillons
(*) Ac anti-HIV 1+2/Ag P24 (*) Ag HBs (*) Ac anti-HBc totaux (*) Ac anti-HCV (*) Ac anti-TP (*) Ac anti-HTLV 1+2 (*) Ac anti-CMV IgG	<i>Numéro de don (étiquette code barre)</i>
	<i>Prélèvements nécessaires</i>
	
	1 EDTA 6 ml (Quantité minimale :4 ml)
	<i>Prescription</i>
	Néant
	<i>Température et délai d'acheminement</i>
	< 24h entre 4°C et 25°C
	<i>Température et durée de conservation</i>
	7 jours entre 2°C et 8°C, ensuite ≥ 1 an à -30°C
	<i>Possibilité de repasse</i>
	J+5
	<i>Rendu</i>
	<i>Jour ouvrable suivant</i>
<i>Technique utilisée</i>	
Chimiluminescence Sur automate Abbott Architect i2000SR	
<i>Commentaire</i>	
Durée de conservation de la plasmathèque prévue 30 ans	

Les analyses accréditées sont marquées d'une (\*)





IMMUNO-HEMATOLOGIE		
Analyses	Prélèvements nécessaires	Identification des échantillons
(*) Groupe ABO RHD (*) Phénotype RH/KEL Phénotypes autres que RH Recherche du Du Coombs direct Elution d'anticorps	 1 EDTA 3 ml (Quantité minimale : 2 ml)	Numéro de don (étiquette code barre)
		Prescription
		Néant
		Température et délai d'acheminement
		< 24h entre 4°C et 25°C
RAI dépistage et identification d'anticorps irréguliers : - en milieu enzymatique - en milieu Coombs indirect (*) Titrage des anticorps irréguliers Traitement DTT	 1 sec 5 ml      1 EDTA 3ml	Température et durée de conservation
		7 jours entre 2°C et 8°C
		Possibilité de repasse
		J+5
		Rendu
Auto-adsorption	 2 secs 5 ml      3 EDTA 3ml	Jour ouvrable suivant
		Techniques utilisées
		Hémagglutination en colonne sur automate Ortho AutoVue ou en méthode manuelle
Allo-adsorption	 2 secs 5 ml      1 EDTA 3ml	<u>Donneurs de sang réguliers</u> - GS ABO RHD pour tous les dons - RAI 1x/an  <u>Nouveaux donneurs de sang</u>
		- GS ABO RH/KEL sur 2 prélèvements - RAI pour 1 <sup>er</sup> don  <u>Recherche et titrage des agglutinines froides</u>
Recherche d'agglutinines froides Tirage des agglutinines froides	 2 EDTA 3ml	<u>PREVENIR LE LABORATOIRE DE SUITE</u> Maintenir le tube à T° ambiante jusqu'à l'arrivée au laboratoire
Hémolysines	 1 sec 5 ml	



Les analyses accréditées sont marquées d'une (\*)


NB : Pour les analyses d'immuno-hématologie sous traitées : cf partie « Analyses au profit des patients »




**5. Analyses sous-traitées**






SEROLOGIE		
Analyses	Identification des échantillons	
<p><b><u>LNS</u></b></p> <p>Malaria</p> <p><u>Contrôles et confirmations</u></p> <p><b><u>LNS</u></b></p> <p>Hépatite A</p> <p>Hépatite B</p> <p>Hépatite C</p> <p>HIV</p> <p>Syphilis</p> <p><b><u>CERBA</u></b></p> <p>HTLV1+2</p>	<p>Numéro de don (étiquette code barre)</p> <p>Prélèvements nécessaires</p>  <p>1 sec 3.5 ml</p> <p>Prescription</p> <p>Fiche de transmission</p> <p>Température et délai d'acheminement</p> <p>&lt; 48h et J+3 le vendredi</p> <p>Rendu</p> <p>LNS pour malaria : J+1 Contrôle et confirmation: LNS : &lt; J+7      CERBA : 2 à 4 semaines</p>	
	NAT TESTING	
	Analyses	Identification des échantillons
	<p><b><u>DRK HESSEN</u></b></p> <p>HVA, HVB, HVC, HIV, PARVO B19</p> <p>HVE</p> <p>WNV</p>	<p>Numéro de don (étiquette code barre)</p> <p>Prélèvements nécessaires</p>  <p>1 EDTA 6 ml      + 1 EDTA 6 ml      + 1 EDTA 6 ml (HVE)                      (WNV)</p> <p>(Quantité minimale: 4 ml)</p> <p>Prescription</p> <p>Fichier informatique + listing</p> <p>Température et délai d'acheminement</p> <p>&lt; 24h (possible 48h)</p> <p>Rendu</p> <p>A la diligence du sous-traitant : J+1</p>

HEMOGRAMMES	
Analyses	Identification des échantillons
<p><b><u>CHL</u></b></p> <p>En cas d'hémogramme perturbé (sur avis du biologiste) : Hémogramme et frottis sanguin</p>	Numéro de don (étiquette code barre)
	Prélèvements nécessaires
	 <p>1 EDTA 3 ml (Quantité minimale : 2 ml)</p>
	Prescription
	Fiche de transmission
	Température et délai d'acheminement
	< 24h
	Rendu
	A la diligence du sous-traitant J+1 au maximum
CHIMIE	
Analyses	Identification des échantillons
<p><b><u>LNS</u></b></p> <p>Transaminases Fer, ferritine</p>	Numéro de don (étiquette code barre)
	Prélèvements nécessaires
	 <p>1sec 3.5 ml (Quantité minimale: 2 ml)</p>
	Prescription
	Fiche de transmission
	Température et délai d'acheminement
	< 48h et J+3 le vendredi
	Rendu
	A la diligence du sous-traitant < J+4

CHIMIE	
Analyses	Identification des échantillons
<b><u>KETTER-THILL</u></b>  Protéines totales	<i>Numéro de don (étiquette code barre)</i>
	<i>Prélèvements nécessaires</i>
	 <p> <i>Tube sec 3.5 ml            (Quantité minimale: 2 ml)</i> </p>
	<i>Prescription</i>
	<i>1 fiche de transmission pour toutes les demandes du jour</i>
	<i>Température et délai d'acheminement</i>
	<i>&lt; 24h</i>
	<i>Rendu</i>
<i>J+1</i>	

**6. En pratique pour les dons de sang total et d'aphérèse**

	TYPES DE PRELEVEMENT	DETAIL TUBES
<b>PRELEVEMENT DON PRI</b> (N° don EBC)	<b>S R A</b>	
	<b>N</b>	 + en cas de Chagas
<b>PRELEVEMENT DON APH</b> (N° don EBC)	<b>P V</b>	 + en cas de WNV + en cas de HVE
	<b>C</b>	 + en cas de HVE + vide pour le QC
<b>PRELEVEMENT ANALYSES</b> (N° don EBC)	<b>1</b>	 + en cas de Chagas
	<b>2</b>	
	<b>4</b>	
	<b>6</b>	
<b>Analyses avant-don Coulter</b> (N° donneur : EBC imprimée en PRI/APH)		 ou

TYPES DE PRELEVEMENT 3 5	Groupe ABO RH/KEL Coombs direct NFS	NFS PLT	Transaminases Fer / Ferritine	Contrôle sérologie (CTS + LNS)	Contrôle PCR
					

NB : Les types de prélèvement 3 et 5 ne comportent pas d'analyses obligatoires; les analyses ajoutées sur ces types de prélèvement découlent automatiquement du questionnaire médical ou peuvent être ajoutées manuellement.  
Les analyses demandées sont notées sur la fiche de prélèvement.

Pour toute demande d'analyses non répertoriée ci-dessus contacter le LAB.

Cas particuliers :

- si PCR WNV : remplacer le tube GS (3ml) par un tube PCR (6 ml) et placer sur le portoir un tube vide étiqueté (le GS sera fait sur le tube Hémogramme)



- si tube citrate supplémentaire (et pas de PCR WNV) :



- Si tube citrate supplémentaire et PCR WNV : remplacer le tube GS (3ml) par un tube PCR (6 ml) et placer sur le portoir deux tubes vides étiquetés (l'hémogramme et le GS seront faits sur le tube sérologie)







# ANALYSES AU PROFIT DES PATIENTS



## **1. Réception des prélèvements**

- De 08h00 à 16h30 du lundi au vendredi.
- En dehors de ces heures ouvrées, de même que le week-end et les jours fériés, la personne de garde au laboratoire assure, après avoir été prévenue par téléphone, la réception des tubes pour les analyses immuno-hématologiques, dans le cadre de la délivrance de produits sanguins en urgence.
- Le conditionnement des échantillons doit répondre aux exigences de la législation (RGD du 27 mai 2004).
- Les prélèvements doivent être accompagnés d'une fiche de transmission ainsi que l'original ou la copie de la demande d'analyses primaire (Annexe 1 du RGD du 27.05.2004); **le contexte clinique doit être précisé :**
  - Pour tout groupage sanguin : la notion de transfusion dans les 4 mois précédents.
  - Pour toute RAI : bilan pré-transfusionnel, bilan post transfusionnel, surveillance de grossesse, injection d'immunoglobuline anti-D, ...
- L'ajout d'analyses complémentaires nécessaires à l'interprétation du bilan est à l'initiative du biologiste.

## **2. Identification des prélèvements**

L'identification des échantillons est une étape très importante. Il convient de mentionner sur les tubes le nom de naissance, le prénom, le matricule (ou la date de naissance) et si possible le sexe du patient

## **3. Demande d'examen**

Les prélèvements doivent être accompagnés :

- d'une prescription (ou ordonnance) mentionnant la date de prescription, l'identité du patient, le nom du médecin prescripteur et les analyses souhaitées ;

d'une fiche de transmission reprenant les données de l'ordonnance et précisant la date et l'heure de prélèvement. L'identité du patient doit comporter le nom de naissance, le prénom, le matricule (ou la date de naissance) et le sexe.






Si le nom marital le cas échéant est fourni, préciser des deux noms lequel est le nom de naissance

#### 4. Critères d'acceptation et de rejet des échantillons



Anomalies constatées	Conduite à tenir
<b><u>Le laboratoire refuse :</u></b>	
Tube(s) mal identifié(s)  Discordance entre les tubes et la demande d'analyse	Analyse impossible  Envoi du compte-rendu avec le motif de la non-conformité.  Si la demande est urgente, redemander un nouveau prélèvement et une nouvelle demande d'analyse.
Tube(s) EDTA coagulés  Tube(s) non approprié(s)  Tube(s) cassé(s), mal refermé(s), etc...  Volume insuffisant	Analyse impossible  Se renseigner auprès de l'établissement demandeur s'il a encore des tubes issus du même prélèvement afin de pouvoir réaliser les analyses.  Dans le cas contraire, si la non-conformité engendre la non-réalisation des analyses, envoi du compte-rendu avec le motif de la non-conformité.
Date de prélèvement non mentionnée sur la demande	Analyse impossible  Demander au laboratoire prescripteur de nous transmettre la date de prélèvement par écrit.  En cas d'urgence vitale, demander avis à un biologiste.

Anomalies constatées	Conduite à tenir
<b><u>Le laboratoire accepte certaines non conformités :</u></b>	
Tubes souillés	Analyse réalisée ou non selon l'appréciation de l'ATM  Envoi du compte-rendu avec le motif de la non-conformité.
Demande d'analyses incomplète : - Médecin prescripteur non mentionné  - Nom (code) du préleveur manquant  - Heure de prélèvement non mentionnée	Analyse réalisée  Essayer d'obtenir les renseignements par téléphone, fax ou mail.  Envoi du compte-rendu avec le motif de la non-conformité, en indiquant le ou les renseignements non reçu(s).
Délai d'acheminement Laboratoire externe → CTS non respecté (48h)	Analyse réalisée ou non selon l'appréciation de l'ATM (tenir compte du Manuel de prélèvement et du degré d'urgence)  Envoi du compte-rendu avec le motif de la non-conformité.

## 5. Analyses réalisées au CTS/CRL

IMMUNO-HEMATOLOGIE		
Analyses	Tubes	Identification des échantillons
(*) Groupe ABO RH D (*) Phénotype RH Phénotypes autres que RH Recherche du Du Coombs direct Elution d'anticorps	 1 EDTA 3 ml (Quantité minimale : 2ml)	Nom de naissance, prénom, matricule (ou date de naissance), et si possible sexe du patient
		Demande d'examen
		Fiche de transmission + ordonnance
		Température et délai d'acheminement
		< 48h entre 4°C et 25°C
RAI : Dépistage et identification d'anticorps irréguliers - en milieu enzymatique - en milieu Coombs indirect (*) Titrage des anticorps irréguliers Traitement DTT	 1 sec 5 ml      2 EDTA 3ml	Température et durée de conservation
		7 jours entre 2°C et 8°C
		Possibilité de repasse
		J+5
		Rendu
Auto- adsorption	 2 secs 5 ml      3 EDTA 3ml	Urgence : J0 Normal : J+1 (J+3 le vendredi)
		Techniques utilisées
		Hémagglutination en colonne sur automate Ortho AutoVue ou en méthode manuelle
Allo-adsorption	 2 secs 5 ml      1 EDTA 3ml	<u>Recherche d'anticorps irréguliers :</u> Validité 72h après le prélèvement dans le cadre prétransfusionnel
		<u>Recherche et titrage des agglutinines froides :</u> 2 possibilités : 1. Maintenir les échantillons de sang complet au chaud (37°C) jusqu'à l'arrivée au laboratoire 2. ou : Aussitôt après le prélèvement, incuber le sang 30 min à 37°C (étuve ou bain-marie). Décanter ensuite le plasma. Rq : une RAI en milieu salin et/ou un TDA peuvent être réalisés si nécessaire
Recherche d'agglutinines froides Tirage des agglutinines froides	 2 EDTA 3ml	

Les analyses accréditées sont marquées d'une (\*)

IMMUNO-HEMATOLOGIE			
Analyses	Tubes		Identification des échantillons
Cross-match			Nom de naissance, prénom, matricule (ou date de naissance), et si possible sexe du patient
			Demande d'examen
			Fiche de transmission + demande de produits sanguins
			Température et délai d'acheminement
	2 secs 5 ml	2 EDTA 3ml	Le plus rapidement possible selon le degré d'urgence entre 4°C et 25°C
			Température et délai d'acheminement
			Le plus rapidement possible selon le degré d'urgence entre 4°C et 25°C
			Température et durée de conservation
			7 jours entre 2°C et 8°C
			Possibilité de repasse
			J+5
			Rendu
			J0
			Technique utilisée
		Hémagglutination en colonne sur automate Ortho AutoVue ou en méthode manuelle	
		Commentaire	
		Validité 72h après le prélèvement	

## 6. Analyses sous-traitées

Analyses	Laboratoire sous traitant	Prélèvements nécessaires	Particularités	Documents à fournir
<b>RAI</b> Indications : Difficultés d'interprétation	<b>CNRGS</b> (INTS Paris)	15 ml sec 15 ml EDTA + 5 ml EDTA si suspicion d'auto-anticorps	De préférence début de semaine	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Copie carte de groupe sanguin</li> <li>- Derniers résultats RAI</li> <li>- Formulaire INTS/CNRGS (site : INTS.FR Demande d'exams)</li> <li>- Lettre d'accompagnement avec antécédents obstétricaux, contexte clinique et/ou problème immuno-hématologique soulevé</li> <li>- Fiche de transmission</li> <li>- Copie de l'ordonnance</li> </ul>
<b>ABO et RH échéanciers</b> Indication : Difficultés dans la détermination ABO ou RH	<b>CNRGS</b> (INTS Paris)	3 x 5 ml EDTA 10 ml sec	Rendus dans les 6 mois si non urgent.  De préférence début de semaine	
<b>Phénotypes ou génotypes</b> Indication : Difficultés dans la détermination de certains phénotypes	<b>CNRGS</b> (INTS Paris)	3 x 5 ml EDTA	De préférence début de semaine	
<b>Typage Génique de groupe sanguin foetal sur sang maternel</b> Indication : Suspicion MHNN	<b>CNRHP</b> (Assistance publique des hôpitaux de Paris, Saint Antoine)	3 x 5 ml EDTA	Après : 12 SA pour RH1 13 SA pour KEL1  De préférence début de semaine	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formulaire complété avec <b>signature de la patiente</b> (disponible sur le site « cnrhp.fr » &gt; informations biologistes &gt; formulaire génotypage 1)</li> <li>- Copie carte de groupe sanguin</li> <li>- Derniers résultats RAI</li> <li>- Lettre d'accompagnement avec antécédents obstétricaux, contexte clinique</li> <li>- Fiche de transmission</li> <li>- Copie de l'ordonnance</li> </ul>
<b>Dosage Pondéral</b> Indication : immunisation foeto-maternelle	<b>CNRHP</b> (Assistance publique des hôpitaux de Paris, Saint Antoine)	1 x 5 ml EDTA (en plus des tubes nécessaire pour la RAI)	De préférence début de semaine	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lettre d'accompagnement avec antécédents obstétricaux, contexte clinique...</li> <li>- Fiche de transmission</li> <li>- Copie de l'ordonnance</li> </ul>
<b>Génotypage FY, JK, Ss, KEL</b> Indication : Situation post-transfusionnel et/ou TDA positif	<b>CTS CHU de Mont Godinne</b>	3 x 5 ml EDTA	De préférence début de semaine	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lettre d'accompagnement et de demande d'analyse avec contexte clinique</li> <li>- Fiche de transmission</li> <li>- Copie de l'ordonnance</li> </ul>

---

## TABLE DES MATIERES

Référentiels .....	2
Procédures associées en vigueur au CTS/CRL .....	2
<b>ANALYSES SPECIFIQUES AUX DONS DU SANG</b>	
1. Personnes autorisées à prélever au LABM CTS/CRL .....	4
2. Ordre de prélèvement des tubes .....	4
3. Critères d'acceptation et de rejet des échantillon .....	5
4. Analyses réalisées au CTS/CRL .....	6
5. Analyses sous-traitées .....	9
6. En pratique pour les dons de sang total et d'aphérèse .....	12
<b>ANALYSES AU PROFIT DES PATIENTS</b>	
1. Réception des prélèvements .....	16
2. Identification des prélèvements .....	16
3. Demande d'examen .....	16
4. Critères d'acceptation et de rejet des échantillons .....	17
5. Analyses réalisées au CTS/CRL .....	18
6. Analyses sous-traitées .....	20