



Catalogue des analyses - Laboratoire

# **PAI-1-ANTIGENE (Inhibiteurs des activateurs du plasminogène)**

Sang

## Information(s) importante(s)

### Attention

- Formulaire annexe à remplir (voir rubrique Informations Générales - Prescription)
- Acheminer immédiatement le tube
- Condition particulière d'acheminement

## Informations générales

### Examen

Renseignement téléphonique 021 314 42 80

Fréquence d'exécution 1x/semaine

### Prescription

Formulaire de demande Numéro de commande  
Lien  
[HUG - HEMOS-Std](#)

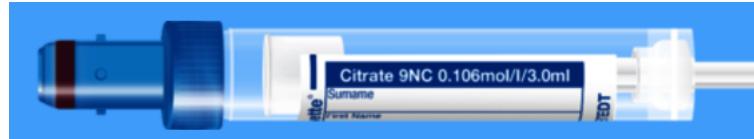
## Pré analytique

### Prélèvement

Nature • Sang veineux

### Matériel standard

Contenant Tube 3 ml citrate de sodium



Monovette ISO bouchon BLEU - N° commande : 998993

### Acheminement

Conditions d'acheminement Acheminer le prélèvement au plus tard dans les 4 heures après la prise de sang.

## Analytique

### Prestataire

<b>Prestataire</b>	Réception des laboratoire
<b>Site</b>	BH18-100
<b>Adresse</b>	Rue du Bugnon 46 1011 Lausanne
<b>Tube pneumatique</b>	439
<b>Horaire d'ouverture du laboratoire</b>	ATTENTION: le weekend aucune analyse ne sera envoyée à l'extérieur du CHUV. Les envois d'analyses externalisées sont pris en charge uniquement du lundi au vendredi entre 8h00 et 17h00.
<b>Téléphone</b>	021 31 44 280
<b>Site web</b>	<a href="#"><u>Externalisation</u></a>