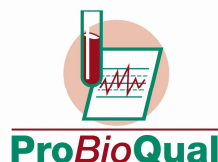


ProBioQual

9 Rue Professeur Florence 69003 LYON
Association régie par la loi du 01/07/1901
Section Contrôle de Qualité
Tél : 04 72 65 34 90 - Fax : 04 78 85 97 77



Courriel : calculs@probioqual.com
<http://www.probioqual.com>

Centre lyonnais pour la **P**romotion de la **B**iologie
et du contrôle de **Q**ualité

R01/03/11/CIDM

EEQ – Contrôle Externe des Immunodosages avec Marqueur - 2011

Laurence Chardon – Karim Chikh – Richard Cohen – Anne-Claude Renard

Lyon, décembre 2010

Cher Confrère, Chère Consœur,

Vous faites partie des **390 laboratoires** inscrits au programme de **Contrôle Externe 2 Niveaux « CI 2N »** du contrôle des immunodosages avec marqueur organisé par PRO.BIO.QUAL en 2011.

Le programme débute fin janvier; premier envoi de résultats le 1^{er} février au plus tard.

Vous trouverez ci-dessous les indications nécessaires à la mise en oeuvre spécifique de ce programme.

Vous avez reçu courant décembre le ou les coffrets de 12 échantillons de contrôle étiquetés 11 I 1A à 11 I 6A et 11 I 1B à 11 I 6B produits par le laboratoire RANDOX.

Ces sérums de contrôle sont d'origine humaine et se présentent sous forme lyophilisée.

Nous vous demandons de :

- vérifier soigneusement cet envoi au moment de la réception (nombre, identification et état des flacons)
- placer dès réception les flacons au réfrigérateur **entre + 2° C et + 8° C.**

En cas de réclamation, adressez-vous uniquement à PRO.BIO.QUAL **dès réception.**

Pour la mise en oeuvre de tout contrôle, respecter les consignes communes aux EEQ données dans le manuel « INSTRUCTIONS GENERALES ».

En vous remerciant de votre confiance et en espérant que ce contrôle vous apportera toute l'aide que vous en attendez pour le bon fonctionnement de votre laboratoire, nous vous prions d'agréer, Cher Confrère, Chère Consœur, l'expression de nos salutations distinguées.

L. CHARDON - K. CHIKH - R. COHEN - A.C. RENARD

DOCUMENTS NECESSAIRES AU FONCTIONNEMENT DU PROGRAMME

Annexe 1 - UTILISATION ET CONSERVATION DES SERUMS..... page 3

Annexe 2 - PLANNING des 6 opérations de contrôle..... page 4

Annexe 3 - UNITES - TABLES DE CORRESPONDANCES..... page 5

- Transcription « papier » : RESPECTER IMPERATIVEMENT les unités indiquées sur les bordereaux de réponse.
- Transcription « internet » : vous devez saisir vos résultats en unités S.I.

NB : convertisseur d'unités accessible sur notre site web www.probioqual.com

Annexe 4 - EXPLOITATION DES RESULTATS pages 6 à 13

- 4.1 - Fiche explicative particulière au programme CI 2N
- 4.2 - Tableaux « RECAPITULATIFS DES RESULTATS » **à conserver par le laboratoire.**

Annexe 5 - TABLE DE CODAGE 2011 pages 14 à 33

Ces tables (codes techniques et codes appareils) **ont été réactualisées.**

Elles remplacent celles envoyées pour l'année 2010.

Penser à vérifier les codes avant de remplir vos bordereaux-réponses.

N.B. : La TABLE DE CODAGE est accessible sur notre site web www.probioqual.com

Annexe 6 - BORDEREAUX-REPONSES pages 34 à 45

Vous trouverez ci-joint les **six bordereaux-réponses pour 2011** à nous envoyer à la fin de chaque période d'enquête interlaboratoire (cf. planning).

UTILISATION ET CONSERVATION DES SERUMS

Avant toute utilisation, **respecter les recommandations indiquées sur la notice incluse dans le coffret**. Les 2 flacons à analyser pour une même enquête doivent être passés dans la même série de dosages.

☞ PRECAUTIONS

Ces **échantillons d'origine humaine** sont destinés **exclusivement à un usage in vitro**. Ces échantillons testés et trouvés Ag HBs, Ac anti HIV et Ac anti VHC négatifs, doivent être néanmoins manipulés avec les **précautions** d'usage relatives aux produits potentiellement infectieux (aucune des méthodes d'analyses actuelles ne pouvant garantir de façon absolue l'absence de tout agent pathogène transmissible). Ces échantillons sont destinés **exclusivement à un usage in vitro**.

☞ RECONSTITUTION

Elle doit être effectuée avec un soin tout particulier. Utiliser de l'eau distillée de bonne qualité (ou de l'eau pour préparations injectables). Éviter toute perte de substance à l'ouverture du flacon (par le bouchon en particulier).

Mesurer exactement 5 mL. Refermer le flacon avec son bouchon d'origine. Homogénéiser par retournements lents, sans faire de mousse (ne pas agiter). Attendre 15 minutes après ajout de l'eau distillée pour utiliser le sérum de contrôle. Homogénéiser systématiquement avant chaque prélèvement dans le flacon. Éviter les souillures au moment des prélèvements successifs.

☞ CONSERVATION :

* **Avant reconstitution** : conservation entre + 2° C et + 8° C jusqu'à la date de péremption indiquée sur les étiquettes.

* **Après reconstitution et ouverture du flacon** :

- Le **dosage de la Parathormone, du Peptide C et du CA 15-3** doit être réalisé dans des conditions particulières : ne pas conserver à + 4° C ou à température ambiante, effectuer impérativement le dosage dans l'heure qui suit la reconstitution. Il est préférable de ne pas utiliser des échantillons congelés
- Pour le **dosage des 24 autres constituants** : stabilité 48 heures au réfrigérateur entre + 2° C et + 8° C.

Pour une conservation jusqu'au retour des résultats, répartir en aliquotes (0,5 mL) et congeler à - 20° C dans les 30 minutes après reconstitution. Pour éviter les cycles de congélation/décongélation, chaque aliquote sera utilisée pour le dosage d'un seul analyte immédiatement après décongélation.

☞ EVITER LES ERREURS GROSSIÈRES

Avant de nous transmettre vos résultats, vérifier les points suivants :

- Identité du programme et du flacon
- Volume de reconstitution du sérum, utilisation et conservation
- Transcription des valeurs, des unités et des codes technique / appareil : relire l'accusé de réception de la saisie ou le bordereau-réponse

☞ INDICATIONS PARTICULIERES

Les **indications** suivantes **concernant les niveaux de concentration** des sérums doivent permettre de les diluer ou d'ajuster la prise d'essai:

- Estradiol : Sérums 11I 1A, 11I 5B (valeurs de phase folliculaire),
 Sérums 11I 1B, 11I 2A, 11I 3A, 11I 4A, 11I 4B, 11I 6B (valeurs de phase lutéale),
 Sérums 11I 2B, 11I 3B, 11I 5A, 11I 6A (valeurs de grossesse)
- Progestérone : Sérums 11I 2B, 11I 3A, 11I 4B, 11I 5A (valeurs élevées)
- Testostérone : Sérums 11I 2A, 11I 2B, 11I 3A, 11I 4B, 11I 5A, 11I 6B (valeurs d'hommes)
 Sérums 11I 1A, 11I 5B (valeurs de femmes)

PLANNING

RESPECTER IMPERATIVEMENT les dates indiquées et si possible ne pas attendre les dates limites pour nous envoyer vos résultats, afin que le nombre de réponses traitées soit suffisamment important.

Sérums à analyser	Date limite de réception des réponses	
	Vos résultats doivent nous parvenir au plus tard, selon l'option choisie	
	Par Courrier le mercredi (*)	Par Internet ou Fax le lundi
11I 1A et 11I 1B	26 janvier 2011	31 janvier 2011
11I 2A et 11I 2B	6 avril 2011	11 avril 2011
11I 3A et 11I 3B	15 juin 2011	20 juin 2011
11I 4A et 11I 4B	7 septembre 2011	12 septembre 2011
11I 5A et 11I 5B	19 octobre 2011	24 octobre 2011
11I 6A et 11I 6B	30 novembre 2011	5 décembre 2011

(*) Compte-tenu des délais postaux, parfois imprévisibles, nous vous conseillons de poster les résultats **au plus tard 4 jours ouvrables avant** la date prévue pour la réception des réponses, ou de les faxer.

Service INTERNET

Environ **95 %** des laboratoires ont choisi l'option Internet pour la réception des résultats. Ces laboratoires ne recevront aucun courrier (fourniture des bordereaux d'envoi de résultats papier en cas de problème de transmission par Internet).

UNITES – TABLES DE CORRESPONDANCES

Les résultats doivent être rendus en unités SI.

Vous trouverez les facteurs de conversion à utiliser pour les analytes dont les concentrations sont encore actuellement exprimées en unités non SI, dans l'Annexe D-2/2 du manuel « Instructions Générales ».

Pour AFP et Prolactine, les facteurs de conversion étant différents d'une trousse à l'autre, utiliser les coefficients suivants :

➤ ALPHA FOETOPROTEINE - Résultats en kUI/L

- ABBOTT IMx / AxSYM / Architect	µg/L x 0,826	→	kUI/L
- BECKMAN Access / DxI 800 / DxC 600 i / Lxi 725	µg/L x 0,826	→	kUI/L
- BIOMERIEUX Vidas / Vidia	µg/L x 0,826	→	kUI/L
- CIS bio international Elsa 2	µg/L x 1,00	→	kUI/L
- DIASORIN LIAISON	µg/L x 0,83	→	kUI/L
- ORTHO CLINICAL Diagnostics Vitros	µg/L x 0,96	→	kUI/L
- ROCHE Diagnostics Elecsys/Modular/Cobas	µg/L x 0,83	→	kUI/L
- SIEMENS Medical Solutions Diagnostics :			
▪ ACS /ADVIA	µg/L x 0,83	→	kUI/L
▪ Immulite	µg/L x 0,82	→	kUI/L
▪ Immuno 1	µg/L x 0,89	→	kUI/L
- THERMO FISHER (Brahms) Kryptor	µg/L x 1,00	→	kUI/L
- TOSOH Bioscience AIA	µg/L x 0,826	→	kUI/L

➤ PROLACTINE - Résultats en mUI/L

❖ Trousses calibrées par rapport à 3rd IRP 84/500 :

- ABBOTT AxSYM	µg/L x 21,2	→	mUI/L
- ABBOTT Architect	µg/L x 21,0	→	mUI/L
- BECKMAN Access / DxI 800 / DxC 600 i / Lxi 725	µg/L x 21,2	→	mUI/L
- BECKMAN "IRMA"	µg/L x 30,3	→	mUI/L
- BIOMERIEUX Vidas / Vidia	µg/L x 21,0	→	mUI/L
- CIS bio international	µg/L x 30,0	→	mUI/L
- DIASORIN LIAISON	µg/L x 21,2	→	mUI/L
- DIASORIN IRMA	µg/L x 30,3	→	mUI/L
- ORTHO CLINICAL Diagnostics Vitros	µg/L x 21,3	→	mUI/L
- PERKIN ELMER Delfia	µg/L x 36,0	→	mUI/L
- ROCHE Diagnostics Elecsys/Modular/Cobas	µg/L x 21,2	→	mUI/L
- SIEMENS Medical Solutions Diagnostics :			
▪ ACS /ADVIA	µg/L x 21,2	→	mUI/L
▪ Immulite	µg/L x 21,2	→	mUI/L
▪ Immuno 1	µg/L x 27,7	→	mUI/L
- THERMO FISHER (Brahms) Kryptor	µg/L x 21,0	→	mUI/L

❖ Trousses calibrées par rapport à 2nd IS 83/562 :

- TOSOH Bioscience AIA	µg/L x 27,0	→	mUI/L
------------------------	-------------	---	-------

EXPLOITATION STATISTIQUE DES RESULTATS

Les résultats de l'exploitation statistique peuvent vous parvenir soit sous forme "papier" soit par l'intermédiaire d'Internet. Pour les inscrits ayant choisi l'option Internet, les résultats sont personnalisés.

Vous trouverez l'explication des données du compte-rendu dans l'annexe G du document « Instructions Générales ».

Nous vous donnons ci-dessous quelques explications complémentaires spécifiques au programme de contrôle des immunodosages avec marqueur.

LIMITES ACCEPTABLES

Pour déterminer les limites acceptables du contrôle externe des immunodosages, nous utilisons les spécifications d'erreur totale reposant sur les variations biologiques (Carmen Ricos sur le site www.westgard.com).

Le principe de l'évaluation externe de la qualité consiste à évaluer l'inexactitude d'un résultat de concentration (englobant à la fois les erreurs systématique et aléatoire) par rapport à une valeur cible. Il est, par conséquent, nécessaire de prendre en compte l'erreur totale pour définir les spécifications analytiques. Il existe trois niveaux de spécifications analytiques reposant sur la variabilité biologique :

- le niveau souhaitable
- le niveau optimum qui est 2 fois plus exigeant que le niveau souhaitable (erreur totale admissible 2 fois plus faible)
- le niveau minimum qui est 1,5 fois moins exigeant que le niveau souhaitable (erreur totale admissible 1,5 fois plus élevée).

Selon les analytes et le domaine de concentration, les limites acceptables du contrôle ponctuel des immunodosages sont déterminées en jouant sur ces 3 niveaux.

En général, c'est le niveau souhaitable qui est utilisé. Lorsque les exigences du niveau souhaitable sont difficilement atteintes par les laboratoires (trop de laboratoires hors limites, comme c'est le cas pour les niveaux de concentration proche de la limite de détection), c'est le niveau minimum qui est utilisé. Inversement, lorsque les performances des méthodes sont bien meilleures que celles exigées par le niveau souhaitable c'est le niveau optimum qui est choisi.

DIAGRAMME DE YOUDEN

Il s'agit de la représentation en deux dimensions des valeurs trouvées par les laboratoires sur deux sérums de contrôle. Celle-ci permet de visualiser et d'apprécier les composantes systématique et aléatoire de l'erreur totale.

L'erreur totale est définie comme l'écart entre la valeur trouvée et la valeur « vraie » (ou la valeur cible). L'erreur totale peut être décomposée en une partie constante, l'erreur systématique et une partie dont les variations sont imprévisibles, l'erreur aléatoire. Par exemple pour des laboratoires utilisant différentes trousse de réactifs, les erreurs systématiques peuvent provenir de la calibration ou de la spécificité des anticorps alors que les erreurs aléatoires sont dues à la manière d'utiliser la trousse (matériel disponible ou respect plus ou moins strict des conditions expérimentales préconisées par le fabricant).

Lorsque les valeurs fournies par un laboratoire sont entachées uniquement d'une erreur systématique, le point représentatif se déplace sur la droite joignant l'origine à la cible (point dont les coordonnées sont les valeurs moyennes des échantillons A et B). En présence d'une erreur aléatoire, le point représentatif s'écarte perpendiculairement à la droite précédente d'une distance proportionnelle à l'importance de cette erreur.

De plus, pour chaque échantillon de contrôle, l'intervalle « moyenne tronquée + ou - 2 écarts-types » est délimité.

Enfin, le symbole adopté pour objectiver les résultats d'un laboratoire est fonction de la trousse utilisée. De cette manière, il est facile de repérer des écarts systématiques entre les valeurs fournies par deux ou plusieurs trousse. Il est également possible d'apprécier visuellement si une éventuelle erreur systématique doit être attribuée à la trousse de réactifs ou à l'utilisation qui en est faite par le laboratoire.

REPRESENTATION DU Z-SCORE

La variable Z (Z-score), encore appelée SDI (standard deviation index), est une variable statistique centrée (en retranchant la moyenne) et réduite (en divisant la différence précédente par l'écart type) qui suit la distribution normale (loi de Gauss).

Son calcul est réalisé à l'aide de la relation suivante :

$$Z = \frac{x_i - m}{\sigma}$$

avec x_i valeur de concentration d'un analyte supposée obéir à une distribution normale,
 m, σ moyenne et écart type respectivement de la distribution.

Ainsi définie, la variable Z peut servir à estimer le biais (erreur systématique) d'une valeur trouvée par rapport à une valeur cible (moyenne du groupe de pairs ou moyenne de l'ensemble des participants à une opération d'évaluation externe de qualité) au même titre que l'écart exprimé en pourcentage de la valeur cible

$$E = 100 \frac{x_i - m}{m}$$

Ces deux manières d'estimer le biais sont, d'ailleurs, pratiquement équivalentes puisqu'il suffit de diviser l'écart E en pourcentage de la valeur cible par le coefficient de variation ($CV = 100\sigma/m$) pour retrouver la variable Z.

Les principales caractéristiques de la variable Z sont les suivantes :

- Une valeur de Z égale à zéro signifie que la concentration trouvée ne présente pas de biais par rapport à la valeur cible ;
- Une valeur différente de zéro (positive ou négative) indique le nombre d'écarts types dont la valeur trouvée s'écarte de zéro (par exemple, $Z = -1,3$ signifie que la concentration trouvée est inférieure de 1,3 écart type à la valeur cible) ;
- Une table statistique (table de la loi normale) indique la probabilité qu'une valeur de cette variable soit comprise dans un intervalle déterminé ; par exemple, la probabilité qu'une valeur soit comprise dans l'intervalle $[-1, +1]$ est de 68,3% ; elle est de 95,5% pour l'intervalle $[-2, +2]$ et de 99,7% pour l'intervalle $[-3, +3]$;
- Il est possible de suivre l'évolution du biais d'un laboratoire en fonction du temps en représentant sur la même carte de contrôle toutes les valeurs de la variable Z obtenues pour tous les échantillons de contrôle distribués au cours de l'année (6 opérations par an comportant le dosage d'1 ou 2 échantillons de contrôle) ; c'est ce qui est réalisé sur les diagrammes situés à la fin du compte rendu que vous recevez à l'issue de chacune des six enquêtes interlaboratoires du CIDM ; pour chaque analyte, le biais est estimé d'une part, par rapport à la moyenne générale (colonne de gauche) et, d'autre part, par rapport à la moyenne du groupe de pairs (colonne de droite) ; étant donné l'importance actuelle des écarts intertechniques en immunoanalyse, il est préférable d'utiliser la moyenne du groupe de pairs comme valeur cible ;
- Les limites acceptables de la variable Z qui peuvent être adoptées reposent sur les critères habituels :
 - Spécifications analytiques définies à partir des variations biologiques ou de l'état de l'art ; les limites généralement fournies en pourcentage d'écart doivent alors être transformées en nombre d'écarts types en divisant le pourcentage d'écart par le CV ;
 - Critères purement statistiques (reposant sur la dispersion des valeurs observées) avec seuil d'alarme pour $Z < -2$ ou $Z > +2$ et seuil d'action pour $Z < -3$ ou $Z > +3$;
- De façon à obtenir la meilleure estimation du biais, il est nécessaire d'éliminer la plus grande partie de l'erreur aléatoire qui affecte obligatoirement chaque valeur individuelle ; pour cela, il convient de calculer le biais moyen à l'aide de toutes les valeurs obtenues pour les différents échantillons de contrôle (Z-score moyen ou écart moyen) ; le biais moyen obtenu à l'aide des douze valeurs d'échantillons de contrôle distribués dans le cadre du programme CIP2 (CIDM) constitue une bonne estimation du biais du laboratoire ; enfin, cette estimation du biais moyen pourra être utilisé dans le calcul de l'incertitude de mesure à l'aide des équations préconisées par le COFRAC (lab GTA 14).

En cas de questions, n'hésitez pas à contacter Anne-Claude RENARD :

Tel : 04. 72. 65. 34. 93

Fax : 04. 78. 85. 97. 77

E-mail : ac.renard@probioqual.com

RECAPITULATIF DES CODAGES ET DES RESULTATS

A CONSERVER PAR LE LABORATOIRE

CODE LABO PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

Code SFBC	ANALYTE	UNITE	TECHNIQUE	APPAREIL	RESULTATS	
					11I 1A	11I 1B
EM	ACE	µg/L				
AF	AFP	kUI/L				
E2	CA 125	kU/L				
E5	CA 15-3	kU/L				
E9	CA 19-9	kU/L				
PS	PSA Total	µg/L				
FP	PSA Libre	µg/L				
BM	β2 MICROGLOBULINE	mg/L				
FR	FERRITINE	µg/L				
FL	FOLATES	nmol/L				
IS	INSULINE	mUI/L				
VZ	VITAMINE B12	pmol/L				
FS	FSH	UI/L				
DG	hCG	UI/L				
LH	LH	UI/L				
PL	PROLACTINE	mUI/L				
TV	TSH	mUI/L				
TF	T3 Libre	pmol/L				
TI	T4 Libre	pmol/L				
CL	CORTISOL	nmol/L				
OD	ESTRADIOL	pmol/L				
PO	PROGESTERONE	nmol/L				
TS	TESTOSTERONE	nmol/L				
GH	hGH	mUI/L				
IE	IgE Totales	kUI/L				
PH	PARATHORMONE	ng/L				
CP	PEPTIDE C	nmol/L				

RECAPITULATIF DES CODAGES ET DES RESULTATS

A CONSERVER PAR LE LABORATOIRE

CODE LABO PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

Code SFBC	ANALYTE	UNITE	TECHNIQUE	APPAREIL	RESULTATS	
					11I 2A	11I 2B
EM	ACE	µg/L				
AF	AFP	kUI/L				
E2	CA 125	kU/L				
E5	CA 15-3	kU/L				
E9	CA 19-9	kU/L				
PS	PSA Total	µg/L				
FP	PSA Libre	µg/L				
BM	β2 MICROGLOBULINE	mg/L				
FR	FERRITINE	µg/L				
FL	FOLATES	nmol/L				
IS	INSULINE	mUI/L				
VZ	VITAMINE B12	pmol/L				
FS	FSH	UI/L				
DG	hCG	UI/L				
LH	LH	UI/L				
PL	PROLACTINE	mUI/L				
TV	TSH	mUI/L				
TF	T3 Libre	pmol/L				
TI	T4 Libre	pmol/L				
CL	CORTISOL	nmol/L				
OD	ESTRADIOL	pmol/L				
PO	PROGESTERONE	nmol/L				
TS	TESTOSTERONE	nmol/L				
GH	hGH	mUI/L				
IE	IgE Totales	kUI/L				
PH	PARATHORMONE	ng/L				
CP	PEPTIDE C	nmol/L				

RECAPITULATIF DES CODAGES ET DES RESULTATS

A CONSERVER PAR LE LABORATOIRE

CODE LABO PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

Code SFBC	ANALYTE	UNITE	TECHNIQUE	APPAREIL	RESULTATS	
					11I 3A	11I 3B
EM	ACE	µg/L				
AF	AFP	kUI/L				
E2	CA 125	kU/L				
E5	CA 15-3	kU/L				
E9	CA 19-9	kU/L				
PS	PSA Total	µg/L				
FP	PSA Libre	µg/L				
BM	β2 MICROGLOBULINE	mg/L				
FR	FERRITINE	µg/L				
FL	FOLATES	nmol/L				
IS	INSULINE	mUI/L				
VZ	VITAMINE B12	pmol/L				
FS	FSH	UI/L				
DG	hCG	UI/L				
LH	LH	UI/L				
PL	PROLACTINE	mUI/L				
TV	TSH	mUI/L				
TF	T3 Libre	pmol/L				
TI	T4 Libre	pmol/L				
CL	CORTISOL	nmol/L				
OD	ESTRADIOL	pmol/L				
PO	PROGESTERONE	nmol/L				
TS	TESTOSTERONE	nmol/L				
GH	hGH	mUI/L				
IE	IgE Totales	kUI/L				
PH	PARATHORMONE	ng/L				
CP	PEPTIDE C	nmol/L				

RECAPITULATIF DES CODAGES ET DES RESULTATS

A CONSERVER PAR LE LABORATOIRE

CODE LABO PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

Code SFBC	ANALYTE	UNITE	TECHNIQUE	APPAREIL	RESULTATS	
					11I 4A	11I 4B
EM	ACE	µg/L				
AF	AFP	kUI/L				
E2	CA 125	kU/L				
E5	CA 15-3	kU/L				
E9	CA 19-9	kU/L				
PS	PSA Total	µg/L				
FP	PSA Libre	µg/L				
BM	β2 MICROGLOBULINE	mg/L				
FR	FERRITINE	µg/L				
FL	FOLATES	nmol/L				
IS	INSULINE	mUI/L				
VZ	VITAMINE B12	pmol/L				
FS	FSH	UI/L				
DG	hCG	UI/L				
LH	LH	UI/L				
PL	PROLACTINE	mUI/L				
TV	TSH	mUI/L				
TF	T3 Libre	pmol/L				
TI	T4 Libre	pmol/L				
CL	CORTISOL	nmol/L				
OD	ESTRADIOL	pmol/L				
PO	PROGESTERONE	nmol/L				
TS	TESTOSTERONE	nmol/L				
GH	hGH	mUI/L				
IE	IgE Totales	kUI/L				
PH	PARATHORMONE	ng/L				
CP	PEPTIDE C	nmol/L				

RECAPITULATIF DES CODAGES ET DES RESULTATS

A CONSERVER PAR LE LABORATOIRE

CODE LABO PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

Code SFBC	ANALYTE	UNITE	TECHNIQUE	APPAREIL	RESULTATS	
					11I 5A	11I 5B
EM	ACE	µg/L				
AF	AFP	kUI/L				
E2	CA 125	kU/L				
E5	CA 15-3	kU/L				
E9	CA 19-9	kU/L				
PS	PSA Total	µg/L				
FP	PSA Libre	µg/L				
BM	β2 MICROGLOBULINE	mg/L				
FR	FERRITINE	µg/L				
FL	FOLATES	nmol/L				
IS	INSULINE	mUI/L				
VZ	VITAMINE B12	pmol/L				
FS	FSH	UI/L				
DG	hCG	UI/L				
LH	LH	UI/L				
PL	PROLACTINE	mUI/L				
TV	TSH	mUI/L				
TF	T3 Libre	pmol/L				
TI	T4 Libre	pmol/L				
CL	CORTISOL	nmol/L				
OD	ESTRADIOL	pmol/L				
PO	PROGESTERONE	nmol/L				
TS	TESTOSTERONE	nmol/L				
GH	hGH	mUI/L				
IE	IgE Totales	kUI/L				
PH	PARATHORMONE	ng/L				
CP	PEPTIDE C	nmol/L				

RECAPITULATIF DES CODAGES ET DES RESULTATS

A CONSERVER PAR LE LABORATOIRE

CODE LABO PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

Code SFBC	ANALYTE	UNITE	TECHNIQUE	APPAREIL	RESULTATS	
					11I 6A	11I 6B
EM	ACE	µg/L				
AF	AFP	kUI/L				
E2	CA 125	kU/L				
E5	CA 15-3	kU/L				
E9	CA 19-9	kU/L				
PS	PSA Total	µg/L				
FP	PSA Libre	µg/L				
BM	β2 MICROGLOBULINE	mg/L				
FR	FERRITINE	µg/L				
FL	FOLATES	nmol/L				
IS	INSULINE	mUI/L				
VZ	VITAMINE B12	pmol/L				
FS	FSH	UI/L				
DG	hCG	UI/L				
LH	LH	UI/L				
PL	PROLACTINE	mUI/L				
TV	TSH	mUI/L				
TF	T3 Libre	pmol/L				
TI	T4 Libre	pmol/L				
CL	CORTISOL	nmol/L				
OD	ESTRADIOL	pmol/L				
PO	PROGESTERONE	nmol/L				
TS	TESTOSTERONE	nmol/L				
GH	hGH	mUI/L				
IE	IgE Totales	kUI/L				
PH	PARATHORMONE	ng/L				
CP	PEPTIDE C	nmol/L				

CONTROLE DES IMMUNODOSAGES AVEC MARQUEUR
TABLES DE CODAGE 2011 - Liste non exhaustive (*)

Dans ce document seuls les codes correspondant aux techniques les plus utilisées sont mentionnés.

(*) En cas d'absence de code correspondant à votre technique ou appareil, indiquez en clair les informations sur le réactif utilisé (distributeur, dénomination, référence), ou le nom de l'automate et celui de son distributeur. Si possible, joindre la fiche technique (notice) du réactif.

MARQUEURS TUMORAUX :

ACE	.....	page 2
AFP	.....	page 2
CA125	.....	page 3
CA 15-3	.....	page 3
CA 19-9	.....	page 4
PSA Total	.....	page 4
PSA Libre	.....	page 5

MARQUEURS METABOLIQUES :

β 2 Microglobuline	.....	page 5
Ferritine	.....	page 6
Folates	.....	page 7
Insuline	.....	page 7
Vitamine B12	.....	page 8

FERTILITE :

FSH	.....	page 8
hCG	.....	page 9
LH	.....	page 10
Prolactine	.....	page 11

THYROIDE :

TSH	.....	page 12
T3 Libre	.....	page 13
T4 Libre	.....	page 14

STEROIDES :

Cortisol	.....	page 15
Estradiol	.....	page 16
Progestérone	.....	page 17
Testostérone Totale	.....	page 18

DIVERS :

hGH	.....	page 19
IgE Totales	.....	page 19
Parathormone	.....	page 20
Peptide C	.....	page 20

ANTIGENE CARCINO-EMBRYONNAIRE (ACE)		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000	RJ	U4Y
	AxSym	DJ	UOF
	IMx	EJ	UOC
	IRMA	BJ	
ADALTIS	Bridge IRMA	BT	
BECKMAN	Access / Access 2	QE	ULA
	Dxi 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	IRMA (IM 2204) AU 3000i	BO Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
	Vidia	RB	U4B
BIOSOURCE	IRMA	BR	
CIS bio international *	ELSA 2	BN	
	RIA-CT	AN	
DIASORIN	LIAISON	S8	UKW
	IRMA CT	B9	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
ROCHE	Elecsys 1010	RD	UWF
	Elecsys 2010	RD	UWG
	Modular	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP	SI	U4E
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite	SA	U4L
	Immulite 2000	SA	U4R
	Immulite 2500	SA	U4P
	Coat-A-Count	BA	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
	Opus	DA	UHF
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/ AIA 600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

ALPHA-FOETO PROTEINE (AFP)		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000	RJ	U4Y
	AxSym	DJ	UOF
	IRMA	BJ	
ADALTIS	Bridge IRMA	BT	
BECKMAN	Access	QE	ULA
	Dxi 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	IRMA (IM 1441) AU 3000i	BO Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
	Vidia	RB	U4B
BIOSOURCE	IRMA	BR	
	ELISA	NR	
CIS bio international *	ELSA 2	BN	
	RIA CT	AN	
DIASORIN	LIAISON	S8	UKW
	IRMA - mat	B9	
DSL France	IRMA	BS	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
	RIA	A4	
ROCHE	Elecsys 1010	RD	UWF
	Elecsys 2010	RD	UWG
	Modular	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	ADVIA Centaur/ Centaur XP	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP	SI	U4E
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite	SA	U4L
	Immulite 2000	SA	U4R
	Immulite 2500	SA	U4P
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant.
En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

ANTIGENE CARBOHYDRATE 125 (CA 125)		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 « CA125 II »	RJ	U4Y
	AxSym « CA125 II »	DJ	UOF
	IMx « CA125 II »	EJ	UOC
BECKMAN	Access / Access 2 « OVCA »	QE	ULA
	DxI 800 « OVCA »	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725 « OVCA »	QE	DCM
	IRMA (IM 2233)	BO	
	AU 3000 i « OV-TC »	Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas « CA125 II »	DB	UGV
BIOSOURCE	IRMA	BR	
CIS bio international	ELSA - CA125 II	BN	
DIASORIN	LIAISON « CA125 II »	S8	UKW
	RIA P2002- CA125 II	A9	
	IRMA CT	B9	
KONE	Quartus	MQ	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI « CA125 II »	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
ROCHE	Elecsys 1010 « CA125 II »	RD	UWF
	Elecsys 2010 « CA125 II »	RD	UWG
	Modular « CA125 II »	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 « OV125 »	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP « CA125 II »	RI	U4S
	ADVIA Centaur CP « CA125 II »	RI	U4E
	ADVIA IMS 800i	S7	DTZ
	Immuno 1 « CA125 II »	N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite « OM-MA »	SA	U4L
	Immulite 2000 « OM-MA »	SA	U4R
	Immulite 2500 « OM-MA »	SA	U4P
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor « CA125 II »	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II « OVCA »	DL	UEC
	AIA 1800 « OVCA »	DL	UEP
	AIA 360 « OVCA »	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

ANTIGENE CARBOHYDRATE 15-3 (CA 15-3)		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 « CA 15-3 »	RJ	U4Y
	AxSym « CA 15-3 »	DJ	UOF
	IMx « CA 15-3 »	EJ	UOC
BECKMAN	Access / Access 2 « BR »	QE	ULA
	DxI 800 « BR »	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725 « BR »	QE	DCM
	IRMA (IM 2397)	BO	
	AU 3000 i « BR-TC »	Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas « CA 15-3 »	DB	UGV
BIOSOURCE	IRMA	BR	
CIS bio international	ELSA - CA 15-3	BN	
DIASORIN	LIAISON « CA 15-3 »	S8	UKW
	RIA P2093	A9	
	IRMA CT	B9	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI « CA 15-3 »	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
ROCHE	Elecsys 1010 « CA 15-3 »	RD	UWF
	Elecsys 2010 « CA 15-3 »	RD	UWG
	Modular « CA 15-3 »	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 « BR »	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP « BR »	SI	U4S
	ADVIA Centaur / Centaur XP « CA 15-3 »	RI	U4S
	ADVIA Centaur CP « BR »	SI	U4E
	ADVIA Centaur CP « CA 15-3 »	RI	U4E
	ADVIA IMS 800i	S7	DTZ
	Immuno 1 « CA 15-3 »	N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite « BR-MA »	SA	U4L
	Immulite 2000 « BR-MA »	SA	U4R
	Immulite 2500 « BR-MA »	SA	U4P
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor « CA 15-3 »	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II « 27-29 »	DL	UEC
	AIA 1800 « 27-29 »	DL	UEP
	AIA 360 « 27-29 »	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant.
En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

ANTIGENE CARBOHYDRATE 19-9 (CA 19-9)		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 « CA 199-XR»	RJ	U4Y
	AxSym « CA 19-9 »	DJ	UOF
	IMx « CA 19-9 »	EJ	UOC
BECKMAN	Access / Access 2 « GI-MA »	QE	ULA
	DxI 800 « GI-MA »	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725 « GI-MA »	QE	DCM
	IRMA (IM 3151)	BO	
	AU 3000 i « GI-TC »	Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas « CA 19-9 »	DB	UGV
BIOSOURCE	IRMA	BR	
CIS bio international	ELSA-CA 19-9	BN	
DIASORIN	LIAISON « CA 19-9 »	S8	UKW
	RIA P2486	A9	
	IRMA CT	B9	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI « CA 19-9 »	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
ROCHE	Elecsys 1010 « CA 19-9 »	RD	UWF
	Elecsys 2010 « CA 19-9 »	RD	UWG
	Modular « CA 19-9 »	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 « CA 19-9 »	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP « CA 19-9 »	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP « CA 19-9 »	SI	U4E
	ADVIA IMS 800i	S7	DTZ
	Immuno 1 « CA 19-9 »	N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite « GI-MA »	SA	U4L
	Immulite 2000 « GI-MA »	SA	U4R
	Immulite 2500 « GI-MA »	SA	U4P
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor « CA 19-9 »	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II « 27-29 »	DL	UEC
	AIA 1800 « 27-29 »	DL	UEP
	AIA 360 « 27-29 »	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

Ag. SPECIFIQUE DE LA PROSTATE TOTAL (TPSA)		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000	RJ	U4Y
	AxSym	DJ	UOF
	IMx	EJ	UOC
ADALTIS	Maiacclone IRMA	BT	
BECKMAN	Access / Access 2	QE	ULA
	DxI 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	IRMA (IM 1950)	BO	
	AU 3000 i	Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
	Vidia	RB	U4B
CIS bio nternational	RIA CT	AN	
DIASORIN	LIAISON	S8	UKW
	IRMA CT	B9	
DSL France	IRMA	BS	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
PERKIN ELMER	Delfia / Autodelfia	KC	U4A/U4D
ROCHE	Elecsys 1010	RD	UWF
	Elecsys 2010	RD	UWG
	Modular	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP	SI	U4E
	ADVIA IMS 800i	S7	DTZ
	Immuno 1	N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite	SA	U4L
	Immulite « 3 ^{ème} G »	SB	U4L
	Immulite 2000	SA	U4R
	Immulite 2000 « 3 ^{ème} G »	SB	U4R
	Immulite 2500	SA	U4P
	Immulite 2500 « 3 ^{ème} G »	SB	U4P
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Coat-A-Count	BA	
	Opus	DA	UHF
	Dimension RXL/RxLHM	NA	DFG/DFH
	Dimension Xpand	NA	DFI
	Dimension VISTA	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant.
En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Ag. SPECIFIQUE DE LA PROSTATE LIBRE (FPSA)		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000	RJ	U4Y
	AxSym	DJ	UOF
	IMx	EJ	UOC
BECKMAN	Access / Access 2	QE	ULA
	DxI 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	IRMA (IM 2520)	BO	
BIOMERIEUX	AU 3000 i	Q6	U4T
	Vidas	DB	UGV
	Vidia	RB	U4B
CIS bio international	RIA CT	AN	
DIASORIN	LIAISON	S8	UKW
	IRMA CT	B9	
PERKIN ELMER	Delfia / Autodelfia	KC	U4A/U4D
ROCHE	Elecsys 1010	RD	UWF
	Elecsys 2010	RD	UWG
	Modular	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 « PSA Complexé »	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP « fPSA Direct »	RI	U4S
	ADVIA Centaur / Centaur XP « PSA Complexé »	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP « fPSA Direct »	RI	U4E
	ADVIA Centaur CP « PSA Complexé »	SI	U4E
	ADVIA IMS 800 i	S7	DTZ
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulate	SA	U4L
	Immulate 2000	SA	U4R
	Immulate 2500	SA	U4P
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension RXL/RxLHM/Xpand	NA	DFG/DFH/DFI
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

B2 MICROGLOBULINE		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect "Quantia c 16000-4000-8000"	HJ	DZDZG/DZH
	AxSym	DJ	UOF
	IMx	EJ	UOC
	RIA	AJ	
BECKMAN	Image / Image 800	GK	UKE
	Array	GK	UKD
	RIA (IM 1113)	AO	
BECKMAN	Turbidimétrie	H6	
BIOMEDICAL DIAG.	Réactif BNA	GR	UHC
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
DIASORIN	LIAISON	S8	UKW
INDICIA	Sphérotest	HW	
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
ROCHE	Tinaquant (Hitachi)	HD	
	Cobas <c>	HZ	DQP/DQL/DQI
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	Immuno 1	N7	UTT
	ADVIA 1650	HX	DTY
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulate	SA	U4L
	Immulate 2000	SA	U4R
	Immulate 2500	SA	U4P
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Aca Pétia	HQ	
	BN 2	GA	UH2/UH3
	BNA	GQ	UHC
	BN 100	GX	UHE
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant.
En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

FERRITINE		code technique	code appareil
ABBOTT *	Architect "Chimiluminescence"	RJ	U4Y
	Architect "Quantia c 16000-4000-8000"	HJ	DZI/DZG/DZH
	AxSym	DJ	UOF
	IMx	EJ	UOC
ADALTIS	Bridge IRMA	BT	
BECKMAN	Access / Access 2	QE	ULA
	DxI 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	Immage / Immage 800	GK	UKE
	IRMA (IM 3492)	BO	
	AU 3000i Turbidimétrie <AU>	Q6 H6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
	Vidia	RB	U4B
DIASORIN *	LIAISON	S8	UKW
	IRMAmat	A9	
	IRMA CT	B9	
DIASYS		HT	
DSL France	IRMA	BS	
HYCEL	Microlatex	HP	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
	RIA	A4	
ROCHE	Elecsys 1010	RD	UWF
	Elecsys 2010	RD	UWG
	Modular E	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601 (module immuno)	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411 (module immuno)	RD	UWL
	Integra – Cobas <c> (module chimie)	HZ	
	Unimate Tinaquant (Hitachi)	HR HD	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP	SI	U4E
	ADVIA 1650	HX	DTY
	Immuno 1	N7	UTT
	Magic	BI	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite	SA	U4L
	Immulite 2000	SA	U4R
	Immulite 2500	SA	U4P
	Coat-A-Count IRMA	BA	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension RXL/RxLHM	NA	DFG/DFH
	Dimension Xpand	NA	DFI
	N Latex (Néphélemétrie)	GA	
	N Latex (Turbidimétrie)	HA	FFE
	ACA	NQ	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant. En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

FOLATES		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 AxSym IMx IRMA	RJ	U4Y
		DJ	UOF
		EJ	UOC
		BJ	
BECKMAN	Access / Access 2 DxI 800 DxC 600 i Lxi 725 AU 3000 i	QE	ULA
		QE	UCD
		QE	DCP
		QE	DCM
		Q6	U4T
DIASORIN	FS 06 B SnoBoil FS 06 B	A9 B9	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI Vitros 5600 Dual	P5	U4V
		P5	FKI
		A4	
ROCHE	Cédia Elecsys 2010 Modular Cobas 6000 e 601 Cobas 4000 e 411	UD	
		RD	UWG
		RD	UWH
		RD	UWR
		RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 ADVIA Centaur / Centaur XP ADVIA Centaur CP Immuno 1	SI	U4I
		SI	U4S
		SI	U4E
		N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite Immulite 2000 Immulite 2500 RIA DualCount	SA	U4L
		SA	U4R
		SA	U4P
		AA	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II AIA 1800 AIA 2000	DL	UEC
		DL	UEP
		DL	UER

INSULINE		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 AxSym IMx	RJ	U4Y
		DJ	UOF
		EJ	UOC
ADALTIS	RIA	AT	
BECKMAN	Access / Access 2 « US » DxI 800 « US » DxC 600 i Lxi 725 IRMA (IM 3210)	QE	ULA
		QE	UCD
		QE	DCP
		QE	DCM
		BO	
BIORAD	BI-INS-RIA	AE	
BIOSOURCE	IRMA ELISA	BR	
		NR	
CIS bio international	BI INS IRMA RIA CT	BN	
		AN	
DIASORIN	LIAISON RIA P2796 – Double Ac IRMA P001739 – CTK IRMA	S8	UKW
		A9	
		B9	
DSL France	RIA Double Ac	AS	
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
ROCHE	Elecsys 1010 Elecsys 2010 Modular Cobas 6000 e 601 Cobas 4000 e 411	RD	UWF
		RD	UWG
		RD	UWH
		RD	UWR
		RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 ADVIA Centaur / Centaur XP ADVIA Centaur CP	SI	U4I
		SI	U4S
		SI	U4E
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite Immulite 2000 Immulite 2500 Coat-A-Count	SA	U4L
		SA	U4R
		SA	U4P
		BA	
THERMO FISHER (Brahms)	INS...IRMA	BM	
TOSOH Bioscience	AIA 21/ AIA 600II AIA 1800 AIA 360 AIA 2000	DL	UEC
		DL	UEP
		DL	UEN
		DL	UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant. En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

VITAMINE B 12		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000	RJ	U4Y
	AxSym	DJ	UOF
	IMx	EJ	UOC
BECKMAN	Access / Access 2	QE	ULA
	DxI 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	AU 3000 i	Q6	U4T
DIASORIN	FS 06 B	A9	
	SnoBoil FS 06 B	B9	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
	Dual	A4	
ROCHE	Cédia	UD	
	Elecsys 2010	RD	UWG
	Modular	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP	SI	U4E
	Immuno 1	N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite	SA	U4L
	Immulite 2000	SA	U4R
	Immulite 2500	SA	U4P
	RIA DualCount	AA	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 2000	DL	UER

FSH		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000	RJ	U4Y
	AxSym	DJ	UOF
ADALTIS	Maiacclone IRMA	AT	
	Bridge IRMA	BT	
BECKMAN	Access / Access 2	QE	ULA
	DxI 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	IRMA (IM 2125)	BO	
	AU 3000 i	Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
	Vidia	RB	U4B
BIOSOURCE	IRMA	BR	
	ELISA	NR	
CIS bio international	RIA CT	AN	
DIASORIN	LIAISON	S8	UKW
	IRMA CTK	A9	
DSL France	IRMA	BS	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
	Amerlex M	A4	
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
PHARMACIA & UPJOHN	MAIA clone Serono	BC	
ROCHE	Elecsys 1010	RD	UWF
	Elecsys 2010	RD	UWG
	Modular	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP	SI	U4E
	Immuno 1	N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite	SA	U4L
	Immulite 2000	SA	U4R
	Immulite 2500	SA	U4P
	Coat-A-Count IRMA	BA	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACA	NQ	FFE
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant. En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

hCG		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 « hCG totale »	RJ	U4Y
	AxSym « hCG totale »	DJ	UOF
	IMx « Totale hCG »	EJ	UOC
ADALTIS	Maiacclone IRMA	BT	
BECKMAN	Access / Access 2 « hCG totale »	QE	ULA
	Dxl 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	IRMA (IM 2110)	BO	
	AU 3000 i « hCG totale »	Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
	Vidia	RB	U4B
BIOSOURCE	IRMA « hCG +β»	BR	
CIS bio international	RIA CT	AN	
DIASORIN	LIAISON	S8	UKW
	IRMA FS 06 B	B9	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI « hCG totale »	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
	AmerlexM...hCG	A5	
PERKIN ELMER	Delfia	KC	U4D
PHARMACIA & UPJOHN	MAIA clone Serono	BC	
ROCHE	Elecsys 1010 « HCG beta Plus»	RD	UWF
	Elecsys 1010 « HCG-STAT»	ED	UWF
	Elecsys 2010 « HCG beta Plus»	RD	UWG
	Elecsys 2010 « HCG-STAT»	ED	UWG
	Modular « HCG beta Plus»	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601 « HCG + β »	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP	SI	U4E
	Immuno 1	N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite « Totale HCG »	SA	U4L
	Immulite 2000 « Totale HCG »	SA	U4R
	Immulite 2500 « Totale HCG »	SA	U4P
	Coat-A-Count IRMA	BA	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension RXL/Xpand/RxLHM	NA	DFG/DFI/DFH
	Stratus « hCG+hCG »	D2	UYA
	Stratus « hCG »	E2	UYA
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA « hHCG»	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor « hCG +β»	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II « hCG»	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant :

- dosage hCG dimère + β libre à coder **RD**
- dosage hCG dimère seule à coder **ED**

En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

LH		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 AxSym	RJ DJ	U4Y UOF
ADALTIS	* Maiaclone IRMA Bridge IRMA	AT BT	
BECKMAN	Access / Access 2 DxI 800 DxC 600 i Lxi 725 IRMA (IM 1381) AU 3000 i	QE QE QE QE BO Q6	ULA UCD DCP DCM U4T
BIOMERIEUX	Vidas Vidia	DB RB	UGV U4B
BIOSOURCE	LHsp IRMA LHsp ELISA	BR NR	
CIS bio international	RIA CT	AN	
DIASORIN	LIAISON IRMA CTK	S8 B9	UKW
DSL France	IRMA	BS	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI Vitros 5600 AmerlexM	P5 P5 A4	U4V FKI
PERKIN ELMER	* Delfia/Autodelfia Delfia /Autodelfia « hLH spécifique»	KW KC	U4A/U4D U4A/U4D
PHARMACIA & UPJOHN	MAIAclone Serono	BC	
ROCHE	Elecsys 1010 Elecsys 2010 Modular Cobas 6000 e 601 Cobas 4000 e 411	RD RD RD RD RD	UWF UWG UWH UWR UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 « LH 2 » ADVIA Centaur / Centaur XP ADVIA Centaur CP Immuno 1	SI SI SI N7	U4I U4S U4E UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite Immulite 2000 Immulite 2500 Coat-A-Count IRMA	SA SA SA BA	U4L U4R U4P
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACA	NQ	FFE
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II « LH II » AIA 1800 AIA 360 AIA 2000	DL DL DL DL	UEC UEP UEN UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant.
En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

PROLACTINE		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000	RJ	U4Y
	AxSym	DJ	UOF
	IRMA	BJ	
ADALTIS	* Maiaclone IRMA	AT	
	Bridge IRMA	BT	
BECKMAN	Access / Access 2	QE	ULA
	Dxi 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	IRMA (IM 2121) AU 3000 i	BO Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
	Vidia	RB	U4B
BIOSOURCE	IRMA	BR	
	ELISA	NR	
CIS bio international	RIA CT	AN	
DIASORIN	LIAISON	S8	UKW
	IRMA - CTK	B9	
DSL France	IRMA	BS	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
	RIA	A4	
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
PHARMACIA & UPJOHN	MAIA clone Serono	BC	
ROCHE	Elecsys 1010 « Prolactin II »	RD	UWF
	Elecsys 2010 « Prolactin II »	RD	UWG
	Modular « Prolactin II »	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601 « Prolactin II »	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411 « Prolactin II »	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP	SI	U4E
	Immuno 1	N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite	SA	U4L
	Immulite 2000	SA	U4R
	Immulite 2500	SA	U4P
	Coat-A-Count IRMA	BA	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACA	NQ	FFE
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant. En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

HORMONE THYREOTROPE (TSH)		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 « 3 ème G » AxSym « TSH Ultra II » AxSym « TSH 3ème G » IMx « Ultra hTSH II » RIA	RJ DJ DW EJ BJ	U4Y UOF UOF UOC
ADALTIS	Maiacclone IRMA Bridge IRMA	AT BT	
BECKMAN	Access / Access 2 « 3 ème G » DxI 800 « 3 ème G » DxC 600 i Lxi 725 IRMA (IM 2123) AU 3000 i	QE QE QE QE BO Q6	ULA UCD DCP DCM U4T
BIOMERIEUX	Vidas Vidas « TSH3G » Vidia « TSH3G »	DB EB RB	UGV UGV U4B
BIOSOURCE	IRMA	BR	
CIS bio international	CT RIA	AN	
DIASORIN	LIAISON CTK	S8 B9	UKW
DSL France	IRMA	BS	
MEDIPAN	SELCO TSH IRMA TSH Magnum IRMA Medizym EIA	BY AY NY	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI « 3 ème G » Vitros 5600 AmerlexM RIA	P5 P5 A4 B4	U4V FKI
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia Delfia/Autodelfia « TSH Ultra »	KC KW	U4A/U4D U4A/U4D
ROCHE	Elecsys 1010 « 3 ème G » Elecsys 2010 « 3 ème G » Modular « 3 ème G » Cobas 6000 e 601 Cobas 4000 e 411	RD RD RD RD RD	UWF UWG UWH UWR UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 ACS 180 « TSH3G » ADVIA Centaur / Centaur XP ADVIA Centaur / Centaur XP « TSH3-Ultra » ADVIA Centaur CP ADVIA Centaur CP « TSH3-Ultra » Immuno 1 « TSH3G »	SI RI SI RI SI RI N7	U4I U4I U4S U4S U4E U4E UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite Immulite « TSH 3G » Immulite 2000 Immulite 2000 « TSH 3G » Immulite 2500 Immulite 2500 « TSH 3G » Coat-A-Count IRMA	SA SB SA SB SA SB BA	U4L U4L U4R U4R U4P U4P
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Opus ACA Dimension RXL/RxLHM/Xpand Stratus	DA NQ NA E2	UHF FFE DFG/DFH/DFI UYA
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahm)	LUMItest DYNtest	SM AM	U4H
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II « TSH 3G » AIA 21/AIA 600II AIA 1800 « TSH 3G » AIA 1800 AIA 360 « TSH 3G » AIA 2000	DL EL DL EL DL DL	UEC UEC UEP UEP UEN UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant.
En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

T 3 LIBRE		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000	RJ	U4Y
	AxSym	DJ	UOF
	IMx	EJ	UOC
ADALTIS	Bridge RIA	AT	
BECKMAN	Access / Access 2	QE	ULA
	DxI 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	IRMA (IM 1579)	AO	
	AU 3000 i	Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
	Vidia	RB	U4B
BIOSOURCE	RIA CT	AR	
CIS bio international	CT – RIA	AN	
	FT3-COL	BN	
DIASORIN	LIAISON	S8	UKW
	CA1751	A9	
	FS 06 B	B9	
	Myria	C9	
DSL France	RIA	AS	
MEDIPAN	SELCO	BY	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
ROCHE	Elecsys 1010	RD	UWF
	Elecsys 2010	RD	UWG
	Modular	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP	SI	U4E
	Immuno 1	N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite	SA	U4L
	Immulite 2000	SA	U4R
	Immulite 2500	SA	U4P
	Coat-A-Count	BA	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahms)	DYNOfest	AM	
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER
TRINITY BIOTECH	Amerlex MAB	A6	

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant. En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

T4 LIBRE		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000	RJ	U4Y
	AxSym	DJ	UOF
	IMx	EJ	UOC
ADALTIS	Bridge RIA	AT	
BECKMAN	Access / Access 2	QE	ULA
	DxI 800	QE	UCD
	DxC 600 i	QE	DCP
	Lxi 725	QE	DCM
	IRMA (IM 1363)	AO	
	AU 3000 i	Q6	U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
	Vidia	RB	U4B
BIOSOURCE	RIA CT	AR	
CIS bio international	CT - RIA	AN	
DIASORIN *	LIAISON	S8	UKW
	CA1535/55 A...2étapes	A9	
	Myria	C9	
DSL France	RIA	AS	
MEDIPAN	SELCO	BY	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI	P5	U4V
	Vitros 5600	P5	FKI
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
ROCHE	Elecsys 1010	RD	UWF
	Elecsys 2010	RD	UWG
	Modular	RD	UWH
	Cobas 6000 e 601	RD	UWR
	Cobas 4000 e 411	RD	UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180	SI	U4I
	ADVIA Centaur / Centaur XP	SI	U4S
	ADVIA Centaur CP	SI	U4E
	Immuno 1	N7	UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite	SA	U4L
	Immulite 2000	SA	U4R
	Immulite 2500	SA	U4P
	Coat-A-Count	BA	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension RXL/Xpand/RxLHM	NA	DFG/DFI/DFH
	Stratus	E2	UYA
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
THERMO FISHER (Brahms)	LUMitest	SM	U4H
	DYNOtest	AM	
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II	DL	UEC
	AIA 1800	DL	UEP
	AIA 360	DL	UEN
	AIA 2000	DL	UER
TRINITY BIOTECH	Amerlex MAB	A6	

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant. En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

CORTISOL		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 AxSym "Pol.fluorescence" TDx	RJ DJ LJ	U4Y UOF UOA
ADALTIS	Bridge RIA	AT	
BECKMAN	Access / Access 2 DxI 800 DxC 600 i Lxi 725 RIA (IM 1841) AU 3000 i	QE QE QE QE AO Q6	ULA UCD DCP DCM U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
CIS bio international	CT 2	AN	
DIASORIN	* LIAISON CA 1529-49	S8 A9	UKW
DSL France	* Active CT RIA Double Ac	AS BS	
ORION Diagnostica	Spectria	AD	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI Vitros 5600 Amerlex	P5 P5 A4	U4V FKI
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
ROCHE	Cédia Elecsys 1010 Elecsys 2010 Modular Cobas 6000 e 601 Cobas 4000 e 411	UD RD RD RD RD RD	UWF UWG UWH UWR UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 ADVIA Centaur / Centaur XP ADVIA Centaur CP Immuno 1	SI SI SI N7	U4I U4S U4E UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite Immulite 2000 Immulite 2500 RIA Double Ac iode 125 Coat-A-Count	SA SA SA AA BA	U4L U4R U4P
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II AIA 1800 AIA 360 AIA 2000	DL DL DL DL	UEC UEP UEN UER
DIVERS	TRITIUM	WX	
HPLC	Chromatographie	2H	

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant. En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

ESTRADIOL		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 AxSym	RJ DJ	U4Y UOF
ADALTIS	Maiaclone RIA	AT	
BECKMAN	Access / Access 2 DxI 800 DxC 600 i Lxi 725 RIA (IM) AU 3000 i	QE QE QE QE AO Q6	ULA UCD DCP DCM U4T
BIOMERIEUX	Vidas « Estradiol II » Vidia	DB RB	UGV U4B
BIOSOURCE	RIA CT ELISA	AR NR	
CIS bio international	* CTRIA US CT	AN CN	
DIASORIN	* LIAISON RIA Double Ac	S8 B9	UKW
DSL France	* Active CT RIA Double Ac Double Ac US Double Ac 3èmeG	AS BS BX CS	
ORION Diagnostica	Spectria	AD	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI Vitros 5600 Amerlite 60	P5 P5 P4	U4V FKI
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
ROCHE	Elecsys 1010 Elecsys 2010 Modular Cobas 6000 e 601 Cobas 4000 e 411	RD RD RD RD RD	UWF UWG UWH UWR UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	* ACS 180 « E 26 II » ADVIA Centaur / Centaur XP « E-6 » ADVIA Centaur / Centaur XP « E-6 III » ADVIA Centaur / Centaur XP « e-E2 » ADVIA Centaur CP « E-6 » ADVIA Centaur CP « E-6 III » ADVIA Centaur CP « e-E2 » Immuno 1	SI SI RI EI SI RI EI N7	U4I U4S U4S U4S U4E U4E U4E UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite Immulite 2000 Immulite 2500 Coat-A-Count	SA SA SA BA	U4L U4R U4P
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II AIA 1800 AIA 360 AIA 2000	DL DL DL DL	UEC UEP UEN UER
DIVERS	TRITIUM	WX	

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe plusieurs réactifs différents chez le même fabricant.
En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

PROGESTERONE		code technique	code appareil
ABBOTT		Architect i1000/ i2000	RJ
		AxSym	DJ
ADALTIS	*	Maiacalone RIA	AT
		Bridge RIA	BT
BECKMAN		Access / Access 2	QE
		DxI 800	QE
		DxC 600 i	QE
		Lxi 725	QE
		RIA (IM 1188)	AO
		AU 3000 i	Q6
BIOMERIEUX		Vidas	DB
		Vidia	RB
BIOSOURCE		RIA CT	AR
		ELISA	NR
CIS bio international		CTRIA	AN
DIASORIN	*	LIAISON	S8
		RIA CT	A9
DSL France	*	Active CT RIA	AS
		Double Ac	BS
ORION Diagnostica		Spectria	AD
ORTHO CLINICAL		Vitros ECI	P5
		Vitros 5600	P5
		Amerlex M	A4
PERKIN ELMER		Delfia/Autodelfia	KC
ROCHE		Elecsys 1010	RD
		Elecsys 2010	RD
		Modular	RD
		Cobas 6000 e 601	RD
		Cobas 4000 e 411	RD
SIEMENS MED. SOL. DIAG.		ACS 180	SI
		ADVIA Centaur / Centaur XP	SI
		ADVIA Centaur CP	SI
		Immuno 1	N7
SIEMENS MED. SOL. DIAG.		Immulite LKPG ou LKPW	SA
		Immulite 2000 L2KPW	SA
		Immulite 2500	SA
		Coat-A-Count	BA
THERMO FISHER (Brahms)		Kryptor	SN
TOSOH Bioscience		AIA 21/AIA 600II	DL
		AIA 1800	DL
		AIA 360	DL
		AIA 2000	DL
DIVERS		TRITIUM	WX

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant. En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

TESTOSTERONE TOTALE		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect i1000/ i2000 AxSym	RJ DJ	U4Y UOF
ADALTIS	Maiacclone RIA Bridge RIA	AT BT	
BECKMAN *	Access / Access 2 DxI 800 DxC 600 i Lxi 725 RIA directe (IM 1119) RIA avec extraction (IM 1087) AU 3000 i	QE QE QE QE AO AZ Q6	ULA UCD DCP DCM U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
BIOSOURCE	RIA CT ELISA	AR NR	
CIS bio international *	CT 2 TRITIUM	AN WN	
DIASORIN	LIAISON RIA-CTK	S8 A9	UKW
DSL France *	Active CT RIA Double Ac	AS BS	
IDS	RIA	AG	
ORION Diagnostica	Spectria	AD	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI Vitros 5600	P5 P5	U4V FKI
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
ROCHE	Elecsys 1010 Elecsys 2010 Modular Cobas 6000 e 601 Cobas 4000 e 411	RD RD RD RD RD	UWF UWG UWH UWR UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 ADVIA Centaur / Centaur XP ADVIA Centaur CP Immuno 1	SI SI SI N7	U4I U4S U4E UTT
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite LKTW Immulite 2000 L2KTW Immulite 2500 Coat-A-Count	SA SA SA BA	U4L U4R U4P
THERMO FISHER (Brahms)	Kryptor	SN	UCM
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II AIA 1800 AIA 360 AIA 2000	DL DL DL DL	UEC UEP UEN UER
DIVERS	TRITIUM	WX	

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant.
En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

HORMONE DE CROISSANCE (hGH)		code technique	code appareil
ADALTIS *	Maiacalone IRMA Bridge IRMA	AT BT	
BECKMAN	Access / Access 2 DxI 800 DxC 600 i IRMA (IM 1397)	QE QE QE BO	ULA DCP UCD
BIOCODE HYCEL	IRMA CT	BP	
BIOSOURCE	IRMA	BR	
CIS bio international	RIA CT	AN	
DIASORIN	LIAISON HGH-CTK IRMA	S8 B9	UKW
DSL France	Active Coated Tube IRMA	BS	
IDS	RIA Chimiluminescence sur ISYS ELISA automatisé : Triturus, Caris, Evolis ...	AG SG NG	
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite Immulite 2000 Immulite 2500	SA SA SA	U4L U4R U4P
THERMO FISHER (Brahms)	IRMA	BM	
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II AIA 1800 AIA 360 AIA 2000	DL DL DL DL	UEC UEP UEN UER

IgE TOTALES		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect "Quantia c 16000-4000-8000" IMx	HJ EJ	DZI/DZG/DZH UOC
BECKMAN	Access / Access 2 DxI 800 DxC 600 i Immagine / Immagine 800 IRMA (IM 2122) IEMA (IM 0733) AU 3000 i	QE QE QE GK BO NO Q6	ULA UCD DCP UKE U4T
BIOMERIEUX	Vidas	DB	UGV
BIOSOURCE	IRMA	BR	
PHARMACIA & UPJOHN *	CAP System FEIA RIA CAP System RIA	EC AC BC	UPC-UPU
ROCHE	Tinaquant Elecsys 1010 Elecsys 2010 Modular E Cobas 6000 e 601 Cobas 4000 e 411	HD RD RD RD RD RD	UWF UWG UWH UWR UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 ADVIA Centaur / Centaur XP ADVIA Centaur CP	SI SI SI	U4I U4S U4E
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite Immulite 2000 Immulite 2500 Coat-A-Count IRMA	SA SA SA BA	U4L U4R U4P
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	N Latex - BN2	GA	
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Dimension VISTA	SQ	DFJ
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II "IgE II" AIA 1800 "IgE II" AIA 360 AIA 2000	DL DL DL DL	UEC UEP UEN UER

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant. En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

Annexe 5

PARATHORMONE (PTH)		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect AxSym	RJ DJ	U4Y UOF
ADALTIS	Bridge IRMA	BT	
BECKMAN	Access / Access 2 « Intact » DxI 800 « Intact » DxC 600 i IRMA (IM)	QE QE BO	ULA UCD DCP
BIOSOURCE	IRMA	BR	
CIS bio international *	ELSA DUO-PTH WHOLE-PTH-CT	BN AN CN	
DIASORIN *	LIAISON « N-Tact » LIAISON « PTH 1-84 » IRMA	S8 R8 B9	UKW UKW
DSL France	Active Coated Tube IRMA	BS	
IDS	ELISA	NG	
ORTHO CLINICAL	Vitros ECI Vitros 5600	P5 P5	U4V FKI
ROCHE	Elecsys 1010 Elecsys 2010 Modular Cobas 6000 e 601 Cobas 4000 e 411	RD RD RD RD RD	UWF UWG UWH UWR UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 ADVIA Centaur / Centaur XP « iPTH » ADVIA Centaur CP « iPTH »	SI SI SI	U4I U4S U4E
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite Immulite 2000 Immulite 2500	SA SA SA	U4L U4R U4P
SCANTIBODIES	WHOLE PTH (1-84) Specific	BW	
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II AIA 1800 AIA 360 AIA 2000	DL DL DL DL	UEC UEP UEN UER

PEPTIDE C		code technique	code appareil
ABBOTT	Architect	RJ	U4Y
ADALTIS	RIA	AT	
BECKMAN	IRMA (IM 3639)	BO	
BIOSOURCE	RIA CT	AR	
CIS bio international *	C-Peptide RIA IRMA-C-PEP	AN BN	
DIASORIN	LIAISON IRMA	S8 B9	UKW
DSL France	Double Ac RIA	AS	
PERKIN ELMER	Delfia/Autodelfia	KC	U4A/U4D
ROCHE	Elecsys 1010 Elecsys 2010 Modular Cobas 6000 e 601 Cobas 4000 e 411	RD RD RD RD RD	UWF UWG UWH UWR UWL
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	ACS 180 ADVIA Centaur / Centaur XP ADVIA Centaur CP	SI SI SI	U4I U4S U4E
SIEMENS MED. SOL. DIAG.	Immulite Immulite 2000 Immulite 2500 RIA double Ac	SA SA SA AA	U4L U4R U4P
TOSOH Bioscience	AIA 21/AIA 600II AIA 1800 AIA 360	DL DL DL	UEC UEP UEN

* ATTENTION au code technique lorsqu'il existe 2 réactifs différents chez le même fabricant. En cas de doute, préciser en clair la référence de la trousse utilisée.

CODE LABORATOIRE PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 26 janvier 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* ATTENTION aux unités indiquées : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 1A	Sérum 11I 1B	
ACE (EM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µg/L
AFP (AF) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kUI/L
CA 125 (E2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kU/L = U/mL
CA 15-3 (E5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kU/L = U/mL
CA 19-9 (E9)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kU/L = U/mL
PSA Total (PS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µg/L
PSA Libre (FP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µg/L
PSA Complexé (PC)	S I	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
β2 MICROGLOBULINE (BM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mg/L
FERRITINE (FR)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µg/L
FOLATES (FL) ng/mL x 2,27 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
INSULINE (IS) pmol/L x 0,145 → mUI/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
VITAMINE B12 (VZ) pg/mL x 0,738 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L

T.S.V.P.

CODE LABO
PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 26 janvier 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* **ATTENTION aux unités indiquées** : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 1A	Sérum 11I 1B	
FSH (FS)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	UI/L
hCG (DG)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	UI/L
LH (LH)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	UI/L
PROLACTINE (PL) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	mUI/L
TSH (TV) Indiquer les limites de détection fonctionnelle et analytique	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> ,	<input type="text"/> ,	mUI/L
T3 Libre (TF) pg/mL x 1,54 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	pmol/L
T4 Libre (TI) ng/100 ml x 12,9 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	pmol/L
CORTISOL (CL) µg/100 ml x 27,6 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	nmol/L
ESTRADIOL (OD) pg/mL x 3,67 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	pmol/L
PROGESTERONE (PO) µg/L x 3,18 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L
TESTOSTERONE (TS) µg/L x 3,47 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> ,	<input type="text"/> ,	nmol/L
hGH (GH) 1 ng/L x 3,0 → 1 mUI/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	mUI/L
IgE Totales (IE)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	kUI/L
PARATHORMONE (PH) pmol/L x 9,29 → ng/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	ng/L
PEPTIDE C (CP) ng/mL x 0,33 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> ,	<input type="text"/> ,	nmol/L

CODE LABORATOIRE PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 6 avril 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* ATTENTION aux unités indiquées : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 2A	Sérum 11I 2B	
ACE (EM)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
AFP (AF) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kUI/L
CA 125 (E2)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/ml
CA 15-3 (E5)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/ml
CA 19-9 (E9)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/mL
PSA Total (PS)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
PSA Libre (FP) **	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	** Ne pas doser le PSA libre dans le sérum 11I 2B (taux PSA total faible)	µg/L
PSA Complexé (PC)	S I	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,		
β2 MICROGLOBULINE (BM)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	mg/L
FERRITINE (FR)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
FOLATES (FL) ng/mL x 2,27 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L
INSULINE (IS) pmol/L x 0,145 → mUI/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	mUI/L
VITAMINE B12 (VZ) pg/mL x 0,738 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	pmol/L

T.S.V.P.

CODE LABO
PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 6 avril 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* **ATTENTION aux unités indiquées** : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 2A	Sérum 11I 2B	
FSH (FS)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	UI/L
hCG (DG)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	UI/L
LH (LH)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	UI/L
PROLACTINE (PL) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	mUI/L
TSH (TV)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	mUI/L
T3 Libre (TF) pg/mL x 1,54 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	pmol/L
T4 Libre (TI) ng/100 ml x 12,9 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	pmol/L
CORTISOL (CL) µg/100 ml x 27,6 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	nmol/L
ESTRADIOL (OD) pg/mL x 3,67 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	pmol/L
PROGESTERONE (PO) µg/L x 3,18 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L
TESTOSTERONE (TS) µg/L x 3,47 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L
hGH (GH) 1 ng/L x 3,0 → 1 mUI/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	mUI/L
IgE Totales (IE)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	kUI/L
PARATHORMONE (PH) pmol/L x 9,29 → ng/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	ng/L
PEPTIDE C (CP) ng/mL x 0,33 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L

CODE LABORATOIRE PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 15 juin 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* ATTENTION aux unités indiquées : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 3A	Sérum 11I 3B	
ACE (EM)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
AFP (AF) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kUI/L
CA 125 (E2)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/mL
CA 15-3 (E5)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/ml
CA 19-9 (E9)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/mL
PSA Total (PS)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
PSA Libre (FP)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
PSA Complexé (PC)	S I	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
β2 MICROGLOBULINE (BM)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	mg/L
FERRITINE (FR)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
FOLATES (FL) ng/mL x 2,27 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L
INSULINE (IS) pmol/L x 0,145 → mUI/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	mUI/L
VITAMINE B12 (VZ) pg/mL x 0,738 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	pmol/L

T.S.V.P.

CODE LABO
PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 15 juin 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* **ATTENTION aux unités indiquées** : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 3A	Sérum 11I 3B	
FSH (FS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UI/L
hCG (DG)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UI/L
LH (LH)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UI/L
PROLACTINE (PL) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
TSH (TV)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
T3 Libre (TF) pg/mL x 1,54 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L
T4 Libre (TI) ng/100 ml x 12,9 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L
CORTISOL (CL) µg/100 ml x 27,6 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
ESTRADIOL (OD) pg/mL x 3,67 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L
PROGESTERONE (PO) µg/L x 3,18 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
TESTOSTERONE (TS) µg/L x 3,47 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
hGH (GH) 1 ng/L x 3,0 → 1 mUI/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
IgE Totales (IE)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kUI/L
PARATHORMONE (PH) pmol/L x 9,29 → ng/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ng/L
PEPTIDE C (CP) ng/mL x 0,33 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L

CODE LABORATOIRE PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 7 septembre 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* ATTENTION aux unités indiquées : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 4A	Sérum 11I 4B	
ACE (EM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µg/L
AFP (AF) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kUI/L
CA 125 (E2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kU/L = U/mL
CA 15-3 (E5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kU/L = U/mL
CA 19-9 (E9)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kU/L = U/mL
PSA Total (PS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µg/L
PSA Libre (FP)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µg/L
PSA Complexé (PC)	S I	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
β2 MICROGLOBULINE (BM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mg/L
FERRITINE (FR)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	µg/L
FOLATES (FL) ng/mL x 2,27 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
INSULINE (IS) pmol/L x 0,145 → mUI/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
VITAMINE B12 (VZ) pg/mL x 0,738 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L

T.S.V.P.

CODE LABO
PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 7 septembre 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* ATTENTION aux unités indiquées : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 4A	Sérum 11I 4B	
FSH (FS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UI/L
hCG (DG)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UI/L
LH (LH)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UI/L
PROLACTINE (PL) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
TSH (TV)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
T3 Libre (TF) pg/mL x 1,54 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L
T4 Libre (TI) ng/100 ml x 12,9 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L
CORTISOL (CL) µg/100 ml x 27,6 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
ESTRADIOL (OD) pg/mL x 3,67 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L
PROGESTERONE (PO) µg/L x 3,18 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
TESTOSTERONE (TS) µg/L x 3,47 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
hGH (GH) 1 ng/L x 3,0 → 1 mUI/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
IgE Totales (IE)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kUI/L
PARATHORMONE (PH) pmol/L x 9,29 → ng/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ng/L
PEPTIDE C (CP) ng/mL x 0,33 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L

CODE LABORATOIRE PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 19 octobre 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* ATTENTION aux unités indiquées : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 5A	Sérum 11I 5B	
ACE (EM)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
AFP (AF) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kUI/L
CA 125 (E2)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/mL
CA 15-3 (E5)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/mL
CA 19-9 (E9)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/mL
PSA Total (PS)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
PSA Libre (FP) **	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	** Ne pas doser le PSA libre dans le sérum 11I5A (taux PSA total faible)	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
PSA Complexé (PC)	S I	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> ,	
β2 MICROGLOBULINE (BM)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	mg/L
FERRITINE (FR)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
FOLATES (FL) ng/mL x 2,27 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L
INSULINE (IS) pmol/L x 0,145 → mUI/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	mUI/L
VITAMINE B12 (VZ) pg/mL x 0,738 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	pmol/L

T.S.V.P.

CODE LABO
PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 19 octobre 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* ATTENTION aux unités indiquées : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 5A	Sérum 11I 5B	
FSH (FS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UI/L
hCG (DG)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UI/L
LH (LH)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	UI/L
PROLACTINE (PL) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
TSH (TV) Indiquer les limites de détection fonctionnelle et analytique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
T3 Libre (TF) pg/mL x 1,54 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L
T4 Libre (TI) ng/100 ml x 12,9 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L
CORTISOL (CL) µg/100 ml x 27,6 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
ESTRADIOL (OD) pg/mL x 3,67 → pmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	pmol/L
PROGESTERONE (PO) µg/L x 3,18 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
TESTOSTERONE (TS) µg/L x 3,47 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L
hGH (GH) 1 ng/L x 3,0 → 1 mUI/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	mUI/L
IgE Totales (IE)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	kUI/L
PARATHORMONE (PH) pmol/L x 9,29 → ng/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ng/L
PEPTIDE C (CP) ng/mL x 0,33 → nmol/L	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	nmol/L

CODE LABORATOIRE PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 30 novembre 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* **ATTENTION aux unités indiquées** : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 6A	Sérum 11I 6B	
ACE (EM)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
AFP (AF) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kUI/L
CA 125 (E2)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/mL
CA 15-3 (E5)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/mL
CA 19-9 (E9)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	kU/L = U/mL
PSA Total (PS)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
PSA Libre (FP)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
PSA Complexé (PC)	S I <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	
β2 MICROGLOBULINE (BM)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	mg/L
FERRITINE (FR)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	µg/L
FOLATES (FL) ng/mL x 2,27 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L
INSULINE (IS) pmol/L x 0,145 → mUI/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	mUI/L
VITAMINE B12 (VZ) pg/mL x 0,738 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	pmol/L

CODE LABO
PROBIOQUAL

--	--	--	--	--

POSTER LES RESULTATS au plus tard le 30 novembre 2011

Codes techniques et appareils cf. tables de codage 2011 (seuls les techniques et appareils les plus utilisés sont mentionnés, pour les autres, se référer aux tables "Contrôle de Qualité National").

ATTENTION au code technique lorsqu'il existe deux réactifs différents chez un même fabricant.

En cas d'absence de code pour la trousse ou l'appareil utilisé, notez en clair le nom et la référence de la trousse ainsi que le nom de l'appareil.

* **ATTENTION aux unités indiquées** : cf. notes techniques Annexe 3

ANALYTE (code)	CARACTERISTIQUES DU DOSAGE		RESULTATS		UNITES *
	Code technique	Code appareil	Sérum 11I 6A	Sérum 11I 6B	
FSH (FS)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	UI/L
hCG (DG)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	UI/L
LH (LH)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	UI/L
PROLACTINE (PL) cf. table de correspondances unités	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	mUI/L
TSH (TV)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	mUI/L
T3 Libre (TF) pg/mL x 1,54 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	pmol/L
T4 Libre (TI) ng/100 ml x 12,9 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	pmol/L
CORTISOL (CL) µg/100 ml x 27,6 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	nmol/L
ESTRADIOL (OD) pg/mL x 3,67 → pmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	pmol/L
PROGESTERONE (PO) µg/L x 3,18 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L
TESTOSTERONE (TS) µg/L x 3,47 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L
hGH (GH) 1 ng/L x 3,0 → 1 mUI/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	mUI/L
IgE Totales (IE)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	kUI/L
PARATHORMONE (PH) pmol/L x 9,29 → ng/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	ng/L
PEPTIDE C (CP) ng/mL x 0,33 → nmol/L	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> ,	nmol/L