



# FICHE DE TRANSMISSION DE PRELEVEMENT ET DE SUIVI MEDICAL

- Urgent** Correspondant : .....
- Résultat serveur patient => email : .....
- Résultats au labo  A poster patient
- A faxer médecin  A poster médecin
- Besoin planche d'étiquettes

Réservé labo  
Coller ici l'étiquette dossier  
(scan en flot)

## Renseignements administratifs patient

Nom d'usage :  
Nom de naissance :  
Prénom : Sexe :  Féminin  Masculin

Etiquette patient fournie  
par le labo  
(si applicable)

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Téléphone :

Adresse ou service d'hospitalisation et n° chambre :

N° Sécurité sociale : Mutuelle :

*SI NOUVEAU PATIENT, amener la carte vitale et la mutuelle au laboratoire pour enregistrement*

- Plusieurs ordo  Ordo au labo => examens à réaliser : .....
- Autres demandes : ..... (compléter contrat d'engagement réciproque C1-ENR-002)

Accord du patient pour la réalisation des examens hors nomenclature

## Renseignements prélèvements

Date : \_\_/\_\_/\_\_ Heure : \_\_ h\_\_ Identité du préleveur :

Heure du dernier repas : \_\_ h\_\_ Nombre total de tubes :  
DDR (si dosage hormonal) : \_\_/\_\_/\_\_ Echantillons autres :

**Pour les Groupes et RAI : noter sur le tube l'identité complète (nom de naissance, nom d'usage, prénom, DDN, sexe) vérifiée sur un document officiel (CNI, passeport ou carte de séjour)**

## Contexte et renseignements cliniques en rapport avec les analyses prescrites

Statut pathologique / physiologique : Traitements en cours :

Diabète  Insuf. rénale  AVK :

Chimio  HTA  Antirejet :

Infectieux  Prévention  Ttt thyroïde :

Autre :  Autre :

Jour / heure de la dernière prise de médicaments (si dosage de médicament ou Anti XA, hors Anticoagulants Oraux) : le \_\_/\_\_/\_\_ à \_\_ h\_\_

## Réception au laboratoire

Date : \_\_/\_\_/\_\_ VISA réception : *Si prélèvement non conforme, enregistrer une NC sur le logiciel qualité*  
Heure : \_\_ h\_\_

Nombre total de tubes réceptionnés : \_\_\_\_ Echantillons réceptionnés autres :  
 Citraté (bleu) : \_\_\_\_  Urines Echantillon  
 Sec ou sec gel (rouge) : \_\_\_\_  Urines 24 H  
 Hépariné (vert) : \_\_\_\_  Urines Addis  
 EDTA (mauve) : \_\_\_\_  Selles  
 Fluorure de Sodium (Gris) : \_\_\_\_  Autre : \_\_\_\_\_