Date d'application :
2024-02-10**FICHE DE TRANSMISSION DES PRELEVEMENTS (CONSULTATIONS
EXTERNES + PRELEVEMENTS EXTERNES)**

Version : 6

La feuille de prescription, associée à cette fiche, doit faire l'objet d'un **horodatage** à l'arrivée au laboratoire**Renseignements cliniques****Pour tout bilan d'hémostase demandé**Traitement anticoagulant ? (**Réponse obligatoire**) NON OUI Si oui, le(s)quel(s) : AVK HEPARINE HNF (calci ou IV) HBPM PRADAXA XARELTO ELIQUIS ARIXTRA ORGARAN

Nom, posologie, date et heure de la dernière injection :

.....

Arrêt d'un anticoagulant dans les 5 jours précédents

(réponse obligatoire) ? OUI NON

Si oui, lequel et date d'arrêt :.....

Si clairance Cockroft demandée :

Poids : kgs

Dosage médicaments :

Posologie, date et heure de la dernière prise :

.....

Gazométrie sanguine artérielle :

- Température :

- Air ambiant Oxygénothérapie :**Hormonologie (β HCG, FSH, LH ...) :**

Date des dernières règles :

Grossesse : OUI NON

Date début de grossesse :

Si RAI dans le cadre d'une grossesse :

Injection d'IgG anti-D (Rhophylac®)

 OUI NON

Date d'injection :

BactériologieGrossesse : OUI NONAntibiotique OUI NON

Le(s)quel(s) ?

Si ECBU

Mode de recueil :

 Voies naturelles Sonde à demeure Sondage évacuateur Péniflow Urinocol Ablation sondeSignes d'infection urinaire : OUI NON

Renseignements cliniques (fièvre, symptômes):

.....

TransfusionAntécédent de transfusion OUI NON

Si oui date de la dernière :

Nombre de Prélèvements transmis :

Tube sec (jaune) : Hépariné (vert clair) :

EDTA (mauve) : Citraté (bleu) : ...

Fluoré (gris) : ... Urines tube sec chimie: ...

Volume si urines des 24h : ECBU :

Selles : Autres :

Renseignements administratifs**Identité du patient (étiquette si possible)** M F

Nom de naissance :

Nom :

(obligatoire pour examens immuno-hémato)

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Préleveur (étiquette si possible pour HAD Marmande)

Nom/Prénom :

Téléphone :

Prélèvement réalisé le .../.../..... àh.....

Résultats patient : A poster : Hospitalisation en ambulatoire Retrait au centre de prélèvement ou au laboratoire : Par le patient Par une autre personne : Par Internet (Bioserveur) N° de téléphone*Site de Marmande :* Cette personne devra présenter la fiche de retrait de résultats d'analyses (R3-a-M-ENR 04) comportant l'étiquette avec N° de venue (IEP)**Résultats prescripteur :** A faxer : N° Fax :**Prélèvement :**A jeun : OUI NONUrgent : OUI NONAllergie : OUI NON

D'autres documents peuvent être nécessaires à la transmission de certaines analyses.

Ils sont disponibles dans le manuel de prélèvement Viskali (<http://gcs-lbm3.manuelprelevement.fr/>) ou, s'il s'agit d'analyses transmises au laboratoire Biomnis, sur le site www.biomnis.com (pour le site de Marmande) et d'analyses transmises au laboratoire Cerba www.lab-cerba.com (pour les sites de Langon et Bergerac)