

(LBM)³	GCS DE BIOLOGIE MEDICALE LBM³	R1-a-M-ENR 03
Date d'application : 2016-04-13	PRESCRIPTION D'EXAMENS LORS D'UN AES : PERSONNE EXPOSEE	Version : 1

Secrétariat : 3025 – Chimie : 4355 – Hématologie : 4359- Bactériologie : 4358

BON DE PRESCRIPTION AES : PERSONNE EXPOSEE J0

ATTENTION : NE PAS INVERSER LES IDENTITES

Personne EXPOSEE :

NOM :
Njf :
PRENOM :
SEXE :
DATE DE NAISSANCE (obligatoire) :
STATUT PROFESSIONNEL :

Indiquer l'identité de la personne source ci-dessous (bon prescription à part) :
NOM :
Njf :
PRENOM :
SEXE :
DDN :

EXAMENS DEMANDÉS

(cocher AES traité ou non et le statut vaccinal hépatite B)

<input type="checkbox"/> AES TRAITÉ (2 tubes secs + 1 tube hépariné vert clair + 1 tube EDTA)	<input type="checkbox"/> AES NON TRAITÉ (2 tubes secs + 1 tube hépariné vert clair)
NFS	
ALAT (TGP)	ALAT (TGP)
Créatinine	
B-HCG (si femme)	
VIH	VIH
Hépatite C	Hépatite C
<input type="checkbox"/> Patient vacciné hépatite B mais titre anticorps inconnu ou non vacciné ou non répondeur : Anticorps anti-HBs + Anticorps anti-HBc + Antigène HBs <i>Si Ac anti-HBc + : PCR hépatite B (2 tubes secs)</i> <input type="checkbox"/> Pas de bilan hépatite B souhaité (patient vacciné de titre anticorps connu >100UI/L)	

En cas de traitement démarré après un bilan « AES non traité », la prescription complémentaire (NFS, Créatinine et B-HCG) doit faire l'objet d'une nouvelle prescription et d'un nouveau prélèvement (1 tube EDTA + 1 tube sec).

Nom et signature du prescripteur :

Identité du préleveur :

Date de la demande :

Date et heure du prélèvement :