

(LBM)³	GCS DE BIOLOGIE MEDICALE (LBM)³	R1-a-B-ENR 18
Date d'application : 2018-10-10	PRESCRIPTION D'EXAMENS POUR A.E.S : VICTIME	Version : 1

Les consignes de prélèvement sont disponibles sur le manuel de prélèvement en ligne
<http://gcs-lbm3.manuelprelevement.fr>

ATTENTION : NE PAS INVERSER LES IDENTITES

Personne EXPOSEE	Indiquer l'identité de la personne SOURCE ci-dessous (bon prescription à part)
Nom d'usage : Nom marital : Prénom : Date de naissance : Sexe : Personnel de l'établissement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Service : OU ETIQUETTE	Nom d'usage : Nom marital : Prénom : Date de naissance : Sexe : Service : OU ETIQUETTE
MEDECIN PRESCRIPTEUR	PRELEVEMENT
	Date : Heure : Nom du préleveur :

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	
<input type="checkbox"/> Pas de bilan hépatite B souhaité (patient vacciné avec titre anticorps connu > 100UI/L)	