

(LBM)³	GCS DE BIOLOGIE MEDICALE (LBM)³	R1-a-B-ENR 29
Date d'application : 2022-08-25	PRESCRIPTION D'EXAMENS TELETHROMBOLYSE	Version : 1

Les consignes de prélèvement sont disponibles sur le manuel de prélèvement en ligne

<http://gcs-lbm3.manuelprelevement.fr>

IDENTIFICATION PATIENT	PRELEVEMENT
Nom d'usage : Nom marital : Prénom : Date de naissance : Sexe : OU ETIQUETTE	Date : Heure :
MEDECIN PRESCRIPTEUR	Nom du préleveur :
	Nombre de tubes :

BILAN Télé-AVC

Bilan	Tube
TP INR TCA	1 tube bleu Traitement anticoagulant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, lequel : Si arrêt, date :
NFS	1 tube violet
Na K Cl Créatinine Urée Troponine CRP	1 tube vert clair
Groupe sanguin (1 ^{ère} détermination) RAI	1 tube violet
Glycémie	1 tube gris
Autre :	Consulter le manuel de prélèvement