

(LBM)³	GCS DE BIOLOGIE MEDICALE (LBM)³	R1-a-M-ENR 06
Date d'application : 2019-12-24	PRESCRIPTION D'EXAMENS BIOLOGIQUES	Version : 3

Secrétariat:3025 – Garde:1186 – Chimie:4355 – Hématologie:4359 – Bactériologie:4358 - Dépôt de sang:4354

SERVICE : (A noter obligatoirement même s'il y a une étiquette)

ETIQUETTE PATIENT

ou :

NOM (En Capitales) :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

SEXE :

DATE DE NAISSANCE (Obligatoire) :

DATE D'HOSPITALISATION :

Obligatoire si bactériologie demandée

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES PERTINENTS :

A l'entrée du patient ou évènement nouveau, pour les besoins de l'interprétation des résultats.

SI TESTS DE COAGULATION DEMANDES :

Traitement anticoagulant ? (réponse obligatoire)

NON OUI Si oui, le(s)quel(s) : AVK HEPARINE HNF (calci ou IV) HBPM (Lovenox, Innohep...)
 PRADAXA XARELTO ELIQUIS ARIXTRA ORGARAN

Si HBPM ou HNF : Nom, posologie, date et heure de la dernière injection :

Arrêt d'un anticoagulant dans les 5 jours précédents ? OUI NON Si oui, lequel et date d'arrêt

SI MEDICAMENT A DOSER : Posologie, date et heure de la dernière prise :

SI CLAIRANCE SELON COCKROFF : Poids :Kg

SI GAZ DU SANG : Température : Sous (atmosphère) :

SI BACTERIOLOGIE : Utiliser R1-a-M-ENR 25 disponible sur Viskali ; un bon de prescription par examen

TYPE D'ECHANTILLON : Sang Urine Autre : préciser :

EXAMENS DEMANDES :

NOM DU PRESCRIPTEUR ET SIGNATURE

NOM DU PRELEVEUR

DATE DE LA DEMANDE

DATE ET HEURE DU PRELEVEMENT