



# FICHE DE TRANSMISSION DE PRELEVEMENT ET DE SUIVI MEDICAL

- Urgent**      Correspondant : .....
- Résultat serveur patient => email : .....
- Résultats au labo  A poster patient (facturé)
- A faxer médecin       Résultats au médecin
- Besoin planche d'étiquettes

Réservé labo  
Coller ici l'étiquette dossier  
(scan en flot)

## Renseignements administratifs patient

Nom d'usage :  
Nom de naissance :  
Prénom :      Sexe :  Féminin  Masculin

Etiquette patient fournie  
par le labo  
(si applicable)

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_      Téléphone :

Adresse ou service d'hospitalisation et n° chambre :

N° Sécurité sociale :      Mutuelle :

*SI NOUVEAU PATIENT, amener la carte vitale et la mutuelle au laboratoire pour enregistrement*

- Plusieurs ordo       Ordo au labo => examens à réaliser : .....
- Autres demandes : ..... (compléter contrat d'engagement réciproque C1-ENR-002)

Accord du patient pour la réalisation des examens hors nomenclature ou non remboursés

## Renseignements prélèvements

Date : \_\_/\_\_/\_\_      Heure : \_\_ h\_\_      Identité du préleveur :

Heure du dernier repas : \_\_ h\_\_      Nombre total de tubes :  
DDR (si dosage hormonal) : \_\_/\_\_/\_\_      Echantillons autres :

**Pour les Groupes et RAI : noter sur le tube l'identité complète (nom de naissance, nom d'usage, prénom, DDN, sexe) vérifiée sur un document officiel (copie CNI, passeport ou carte de séjour)**

## Contexte et renseignements cliniques en rapport avec les analyses prescrites

Statut pathologique / physiologique :      Traitements en cours :

Diabète       Insuf. rénale       AVK :

Chimio       HTA       Antirejet :

Infectieux       Prévention       Ttt thyroïde :

Autre :       Autre :

Jour / heure de la dernière prise de médicaments (si dosage de médicament ou Anti XA, hors Anticoagulants Oraux) : le \_\_/\_\_/\_\_ à \_\_ h\_\_

## Réception au laboratoire

Date : \_\_/\_\_/\_\_      VISA réception :      *Si prélèvement non conforme, enregistrer une NC sur le logiciel qualité*  
Heure : \_\_ h\_\_

Nombre total de tubes réceptionnés : \_\_\_\_      Echantillons réceptionnés autres :

Citraté (bleu) : \_\_\_\_       Urines Echantillon

Sec ou sec gel (rouge) : \_\_\_\_       Urines 24 H

Hépariné (vert) : \_\_\_\_       Urines Addis

EDTA (mauve) : \_\_\_\_       Selles

Fluorure de Sodium (Gris) : \_\_\_\_       Autre : \_\_\_\_\_