

FICHE DE PRELEVEMENT SANGUIN

Date d'application : 2018-02-23

Laboratoire OPALEBIO	Laboratoire de la BAIE D'AUTHIE	Laboratoire du PAYS DE MONTREUIL	Laboratoire de l'HESDINOIS
20 rue de Verdun	Clos des Boucaniers	955 rue de Paris	1 bis rue d'Abbeville
62 630 ETAPLES	3 avenue du 8 mai 1945 62 600 BERCK SUR MER	62 170 ECUIRES	62 140 MARCONNE
Tél. : 03 21 94 63 35 Fax : 03 21 94 22 01	Tél : 03 21 09 08 97 Fax : 03 21 84 47 15	Tél : 03 21 06 03 43 Fax : 03 21 86 29 00	Tél. : 03 21 81 63 35 Fax : 03 21 81 10 49

A remettre à l'infirmier(e) lors de votre prochain prélèvement

c2-DE006v16

1.A vérifier par le patient

1. Identité patient(e)

Nom: _____ Prénom: _____ Nom de Naissance: _____
 Né(e) le : _____ Sexe : Féminin Masculin
 Adresse 1 : _____ CP/Ville: _____
 Téléphone : _____ Portable: _____

2. Coordonnées sécurité sociale:

N° sécurité sociale : _____ Caisse primaire: _____
 Nom de l'assuré : _____ DDN : _____
 Mutuelle : _____ N° préfectoral: _____
 Fin de droits AMC : _____ N° adhérent: _____
 ALD : _____

3. Pathologies connues:

2.A remplir par le préleveur

1. Préleveur: _____ Date et heure : _____
 Conditions de prélèvement: Oà jeun Osans garrot
2. Examens à réaliser : O ordonnance jointe
 O ordonnance au laboratoire date et prescripteur
3. INR Nom-Posologie du médicament-INR cible:
4. Dosage de médicaments: _____ Nom et posologie: _____
 Date et heure de la dernière prise: _____
5. Demande de RAI: O Injection de Rophylac O Antécédent de transfusion

3. Retour des résultats

1. O Idem résultats antérieurs:
2. Sinon choisir un retour parmi les 4 suivants:
 1. au Laboratoire: O Etaples O Berck O Montreuil O Hesdin
 En cas de retrait de vos résultats au laboratoire, merci de vous munir d'un justificatif d'identité
 2. O Dépôt dans une pharmacie laquelle:.....
 3. O Internet
 4. O Poste
3. INR par SMS: O patient O infirmier(si connu au laboratoire)
4. Si urgence: O Téléphoner au médecin O Faxer au médecin O Faxer au:.....

4.A remplir par le laboratoire

1. Réception par: _____ Date et heure: _____
2. Nombre d'échantillons: () EDTA () HEP () FLUO () SEC () CIT
 () UR.borate () UR.echant () UR24H
 () selles () autres: _____
3. Non conformités: