



Identification du patient

VIGNETTE DE PRE IDENTIFICATION

Nom USUEL : _____ Nom de naissance : _____ sexe : _____
 Prénom : _____ n° SS : _____ Caisse : _____
 Adresse : _____ Mutuelle : _____
 Téléphone : _____ @mail : _____

Date de naissance : _____

Poids : _____ Taille : _____
 si dosage de médicament ou Clairance de Cockcroft

Résultats

Patient

- Au labo Laboconnect
 A poster Etiquettes
 A la pharmacie Ordonnance

Médecin

- A téléphoner
 A faxer
 A poster

IDE

- A téléphoner
 Etiquettes
 Ordonnance

 URGENT

Prescription & échantillons

Médecin prescripteur : _____ Médecin traitant : _____
 Analyses à réaliser : _____
 A renseigner uniquement si la prescription n'est pas jointe.

TUBES EN PLUS : OUI NON

Autres échantillons joints : urines - urines 24h - Addis - Selles

Renseignements cliniques

Motif de la consultation chez le médecin :

- Patient à jeun Patient non à jeun

 SI SUIVI THERAPEUTIQUE : Nom :

Posologie :

Délai depuis la dernière prise :

AVK : PREVISCAN®, SINTROM®, COUMADINE® : Objectifs INR : Entre 2 et 3 Entre 3 et 4,5

AOD : XARELTO®, PRADAXA®, ELIQUIS®, LIXIANA® :

CALCIPARINE®, LOVENOX®, INNOHEP® : Heure de l'injection

LEVOTHYROX®, NEOMERCAZOLE®, CORDARONE®, DIGOXINE®, TACROLIMUS®, AUTRE :

 SI BILAN PRE OPERATOIRE :

Nature de l'opération :

Antécédents hémorragiques ?

oui non

Transfusion < 4 mois

oui non SI SUIVI GROSSESSE : DDG ou nombre de mois

Injection de RHOPHYLAC® oui non

 SI BILAN HORMONAL : DDR =

Conformité des échantillons (réservé au laboratoire)

DECLARATION NON CONF : Effectuée par : _____

TRAITEMENT NON CONF : effectué par : _____

PNC - PRELEVEMENT NON CONFORME :

Analyse concernée

Motif : délai acheminement / tube manquant ou inadéquat
 Q.I ou vol inadéquat / Autre

INFO - INFO ADM.MANQUANTES :

1 - Absence identité IDE _____ =>

2/3 - Absence heure prélèvement _____ =>

4 - IH - Absence heure ou site de prélèvement et deux déterminations le même jour _____ =>

IDP - IDENTIFICATION DU PATIENT :

1 - Absence totale nom et prénom _____ =>

2/3 - Absence nom de naissance _____ =>

- Absence de date de naissance :

4 & I.H. _____ =>

5 & adresse non précisée ou différent SIL _____ =>

- Orthographe incertaine :

6 & I.H. _____ =>

7 & analyses courantes _____ =>

8 - Discordance entre données transmises _____ (à préciser) =>

- Sexe non précisé & prénom ambigu

9 & I.H. _____ =>

10 & analyses courantes _____ =>

IDT - IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS :

1/2 - Echantillon non identifié ou illisible _____ =>

3 - Absence nom usuel, prénom, nom naissance ou D.N et I.H. (à préciser) _____ =>

4 - Absence sexe (prénom ambigu et I.H.) _____ =>

Confirmation verbale si I.H.

Confirmation verbale si I.H. ou analyse à traiter rapidement

Attestation écrite - blocage jusqu'à réception

Refus échantillon

Attestation écrite si I.H. - blocage jusqu'à réception

Attestation écrite - blocage jusqu'à réception

Confirmation verbale

Attestation écrite - blocage jusqu'à réception

Confirmation verbale

Attestation écrite - Pour I.H. : blocage jusqu'à réception

Attestation écrite - blocage jusqu'à réception

Confirmation verbale

Refus échantillon

Attestation écrite - blocage jusqu'à réception

Attestation écrite - blocage jusqu'à réception