



Nom du préleveur



Date et heure du prélèvement

### 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

- Au labo       A poster       A la pharmacie       A l'IDE       Sur serveur de résultat  
 Etiquettes PATIENT       Etiquette PRELEVEUR       Copie ordonnance  
 URGENT       A faxer       A téléphoner au médecin

### Prescription & échantillons

Médecin (s) : \_\_\_\_\_  
 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® :

**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.  **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** :

- 01 - Absence identité IDE \_\_\_\_\_ => Confirmation verbale si I.H.  
 02 - Absence heure prélèvement \_\_\_\_\_ => Confirmation verbale si I.H. ou analyse à traiter rapidement  
 04 - IH - Absence heure ou site de prélèvement et deux déterminations le même jour \_\_\_\_\_ => Attestation écrite - blocage jusqu'à réception

**IDP - IDENTIFICATION DU PATIENT** :

- 01 - Absence totale nom et prénom \_\_\_\_\_ => Refus échantillon  
 02 - Absence **nom de naissance** & IH \_\_\_\_\_ => Attestation écrite - blocage jusqu'à réception  
 - Absence de date de naissance :  
   03 & I.H. \_\_\_\_\_ => Attestation écrite - blocage jusqu'à réception  
   04 & adresse non précisée ou différent SIL \_\_\_\_\_ => Confirmation verbale  
 - Orthographe incertaine :  
   05 & analyses courantes \_\_\_\_\_ => Confirmation verbale  
   06 & I.H. \_\_\_\_\_ => Attestation écrite - blocage jusqu'à réception  
 07 - Discordance entre données transmises \_\_\_\_\_ (à préciser) => Attestation écrite - Pour I.H. : blocage jusqu'à réception  
 - Sexe non précisé & prénom ambigu  
   08 & I.H. \_\_\_\_\_ => Attestation écrite - blocage jusqu'à réception  
   09 & analyses courantes \_\_\_\_\_ => Confirmation verbale

**IDT - IDENTIFICATION DES ECHANTILLONS** :

- 01 - Echantillon non identifié ou illisible \_\_\_\_\_ => Refus échantillon  
 02 - Absence nom **usuel**, prénom, nom **naissance** ou D.N et I.H. (à préciser) \_\_\_\_\_ => Attestation écrite - blocage jusqu'à réception  
 03 - Absence sexe et I.H. \_\_\_\_\_ => Info IDE simple (uniquement si prénom non ambigu)