

*(Cette fiche accompagne impérativement l'ordonnance d'un patient externe prélevé dans votre service)*

### Identification Patient

(Coller l'étiquette du séjour patient) ou indiquer :

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° IPP : .....

### Identification du prescripteur

Nom : .....

#### Etiquette service

Code UF : .....

Nom du service : .....

Tel : .....

### Renseignements cliniques et traitements

Bilan urgent

Patient difficile à prélever

Poids du patient ..... kg

Date de prélèvement : ...../...../.....

Heure de prélèvement : .....

Patient à jeun

Nom du Préleveur : ..... Qualité du préleveur : .....

Type de prélèvement :  Sang  Urines sur échantillon  Urines des 24h : Volume .....ml

Autres, précisez.....

Grossesse

Date des dernières règles (pour bilan hormonal et HCG) : ...../...../.....

Traitements en rapport avec le dosage : .....

Heure dernière prise : ..... Posologie : .....

### Résultats transmis :

PRESCRIPTEUR  PATIENT  MEDECIN TRAITANT Nom du médecin traitant : .....