

 <p>CENTRE MEDICO-BIOLOGIQUE FLEMING CONSULTATIONS LABORATOIRE D'ANALYSE EXPLORATIONS FONCTIONNELLES</p>	PROCESSUS DE REALISATION	Code : ENG/PR/FT/02 Rédigé le : 09-09-2013 Révisé le : 27-10-2017
	PROCESSUS PRE ANALYTIQUE	Version : 02

 <p>CENTRE MEDICO-BIOLOGIQUE FLEMING CONSULTATIONS LABORATOIRE D'ANALYSE EXPLORATIONS FONCTIONNELLES</p>	ENREGISTREMENT Fiche de commande de materiel pré-analytique	Code : ENG/PS/FC/01 Rédigé le : 08/11/2017 Révisé le : Version : 1
--	--	---

FICHE DE TRANSMISSION DE PRELEVEMENT EXTERNE

PRELEVEMENT

Prélèvement effectué le :/...../..... àh.....

Préleveur : Prescripteur :

RESULTAT

URGENT à téléphoner n°:...../...../.....

à envoyer par mail:..... à faxer n° :...../...../.....

PATIENT

Nom : Prénoms :

Nom de jeune fille : Sexe : M F

Date de naissance :/...../..... Téléphone :/...../.....

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES INDISPENSABLES

A Jeun Heure du dernier repas :h.....

Médicaments : Posologie :

Poids (si créatinine) : et Taille : Date des dernières règles :/...../.....

Renseignements cliniques :

Cadre réservé au laboratoire – RECEPTION DE L'ECHANTILLON

Date :/...../..... àh..... Technicien :

Conforme : Non conforme :

Non-conformité(s) détectée(s) : Identification Quantité insuffisante

T° de transmission Tubes inadéquats Absence d'ordonnance

Délai ID patient illisible ou incomplète Autres

FICHE DE COMMANDE EXTERNE

	DENOMINATION	Présentation	Quantité demandée	Quantité livrée
1	Sachets de transport			
2	Flacon pour ECBU			
3	Flacon pour urines de24h			
4	Flacon pour recueil des selles			
5	Tubes bleus citrate sous vide			
6	Tubes secs sans gel séparateur sous vide (rouge)			
7	Tubes secs avec gel séparateur sous vide (jaune)			
8	Tubes verts héparine sous vide			
9	Tubes gris fluorure sous vide			
10	Tubes violets EDTA sous vide			
11	Aiguilles vertes 21G 0.80 x 25mm			
12	Aiguilles noires 22G 0.70 x 25mm			
13	Aiguilles à ailettes 23G			
14	Corps de prélèvement			
15	Ecouillons à tige métallique			
16	Ecouillons à tige en bois			
17	Kit pour frottis cervico vaginal			
18	Fiche de commande externe			
19	Fiche de transmission de prélèvement externe			

Emetteur

Nom :
Date et signature

RESPONSABLE de
COMMANDE

Nom :
Date et signature

RECEPTEUR

Nom :
Date et signature

PREPARE E PAR

Nom :
Date et signature