


|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>Etiquette d'identification du patient collée</p> <p style="text-align: center;"><b>I.E.P.</b></p> <p>N° séjour :<br/> <b>NOM</b><br/> Prénom<br/> Date de naissance<br/> Sexe</p>   | <p><b>SERVICE :</b> Code UF :</p> <p>Date, heure du prélèvement : ...../...../..... à .....h.....</p> <p><b>Nom et qualité du préleveur :</b></p> <p><b>Nom, qualité du prescripteur :</b></p>   | <div style="display: flex; align-items: center;">  <div> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">ANALYSES BIOLOGIQUES</p> <p>(Labo site de Douarnenez : 15 24)<br/> (Labo site de Quimper : 02 98 52 60 88)</p> </div> </div> <p><input type="checkbox"/> <b>Urgent</b></p>   |
| <p><input type="checkbox"/> <b>NG</b> Numération sans formule - Plaquettes</p> <p><input type="checkbox"/> <b>NFS</b> Numération avec formule - Plaquettes</p> <p><input type="checkbox"/> <b>RETI</b> Réticulocytes</p> <p style="text-align: center;"><b>HEMOSTASE (1 bleu rempli)</b></p> <p><b>Traitement anticoagulant :</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>non</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>oui</b> Préciser : .....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TP</b> Taux de prothrombine – INR</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TCA</b> Temps de céphaline activée (&lt;2h si HNF)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>FBR</b> Fibrinogène</p> <p><input type="checkbox"/> D-dimères (vert sans gel)</p> <p style="text-align: center;"><b>SERINGUE A GAZ DU SANG</b><br/> &lt;30 mn à température ambiante</p> <p><input type="checkbox"/> <b>GAZ</b> Gaz du sang</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LA</b> Acide lactique</p> <p style="text-align: center;"><b>URINES :</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Diurèse = ..... L/24h</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>IONUC</b> Ionogramme (tube beige)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>UPROT</b> Protéinurie (tube beige)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CLC</b> Clairance de la créatinine</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ECBU</b> ECBU (tube olive + renseignements)</p> | <p><input type="checkbox"/> <b>NA</b> Sodium</p> <p><input type="checkbox"/> <b>K</b> Potassium</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CL</b> Chlore</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CO2</b> CO2 total</p> <p><input type="checkbox"/> <b>PROT</b> Protides totaux</p> <p><input type="checkbox"/> <b>UREE</b> Urée</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CREA</b> Créatinine &amp; DFG</p> <p><input type="checkbox"/> <b>GLUC</b> Glucose</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CA</b> Calcium</p> <p><input type="checkbox"/> <b>PHOS</b> Phosphore</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TBIL</b> Bilirubine (conjugée &amp; non conjugée)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>GOPT</b> Transaminases (ALAT &amp; ASAT)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ALK</b> Phosphatases alcalines</p> <p><input type="checkbox"/> <b>GGT</b> Gamma GT</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LIP</b> Lipase</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CPK</b> Créatine Kinase</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LDP</b> LDH</p> <p><input type="checkbox"/> <b>CRP</b> CRP</p> <p><input type="checkbox"/> <b>LDL</b> Bilan lipidique</p> <p><input type="checkbox"/> <b>FE</b> Fer sérique</p> <p><input type="checkbox"/> <b>FER</b> Ferritine</p> <p><input type="checkbox"/> <b>FESA</b> CTF et coefficient de saturation</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ALBS</b> Albumine</p> <p><input type="checkbox"/> <b>FOLE</b> Folates érythrocytaires (2 violets)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>B12</b> Vitamine B12</p> <p><input type="checkbox"/> <b>TSHUS</b> T.S.H</p> <p><input type="checkbox"/> <b>T4L</b> T4 L</p> | <p><input type="checkbox"/> <b>LI</b> Lithium (jaune)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>EPRO</b> Electrophorèse (jaune)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>HBA1C</b> Hémoglobine glyquée (violet)</p> <p><input type="checkbox"/> Béta hCG</p> <p><input type="checkbox"/> Troponine T</p> <p><input type="checkbox"/> NT Pro BNP</p> <p><input type="checkbox"/> D-dimères</p> <p style="text-align: right;">} (1 vert sans gel)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>SEROLOGIE</b> (tubes jaunes)<br/> Préciser sérologie(s) :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>H</b> Hémocultures</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :<br/> préciser (nature du prélèvement &amp; renseignements) :</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTRES ANALYSES</b> (à préciser)</p> |
| <p style="text-align: center;"><b><u>E. F.S.</u></b></p> <p style="text-align: center;">Compléter le bon spécifique EFS</p> <p style="text-align: center;">(Mettre dans un sachet violet)</p>  | <p><b><u>RENSEIGNEMENTS</u></b> (Cliniques, thérapeutiques)</p>  |   |