



C.A.M - ALBI

LABORATOIRE BLEUNVEN - GASSIER28, PLACE JEAN-JAURÈS - 81000 ALBI
Tél. 05 63 49 29 00 - Fax. 05 63 47 20 27

Réf : ENR-A-5.4-015-04

Version : 04

Applicable le : 31/07/2018

**FICHE DE TRANSMISSION DE PRÉLÈVEMENT SANGUIN
EN ÉTABLISSEMENT DE SOINS****ÉTIQUETTE PATIENT(E)****PRÉLEVEUR(SE)****Poids :** kg
(Indispensable pour calcul formule de Cockroft)**NOM :****Prénom :**

Nom de l'établissement :

Service :

Date du prélèvement : / / 20**Heure du prélèvement :** H

(Attention : ces renseignements sont obligatoires)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (éventuellement - cas particuliers)

N° de SS : Caisse :

Mutuelle : Code AMC/PREF :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUESPatient à jeun : oui non Contexte clinique :Dosage de médicament : nom de la molécule (DCI) :

Posologie : Dernière prise le : / / à : H

Sous AVK : FLUINDIONE (PREVISCAN°) ACENOCOUMAROL (SINTROM°/mini Sintrom) WARFARINE (COUMADINE°)Posologie : Relais AVK/héparine : oui non

Sous HEPARINE : nom Dernière injection le : / / à : H

Posologie : Dernière injection le : / / à : H

NAO : nom de la molécule (DCI) Posologie :

Recherche d'un surdosage : oui non Présence d'un saignement : oui non **CONSENTEMENT AU PRÉLÈVEMENT POUR ANALYSES DE GÉNÉTIQUE (HLA, recherche mutation gène, etc.)**Je soussigné(e), M. ou M^{me}..... reconnais avoir reçu les informations définies selon les articles 1131-4 et 1131-5 du 4 avril 2008/décret n° 2008-321, dans le respect des dispositions de l'article 35 du décret 95-1000 du 6 septembre 1995 portant sur le code de déontologie, et consens au prélèvement pour les analyses :

(Cette analyse sera effectuée dans un laboratoire autorisé et le résultat me sera rendu et expliqué par le médecin qui l'a prescrit)

Fait à Albi, le : Signature du (ou de la) patient(e)

PRÉLÈVEMENT**Réservé au laboratoire**

tubes	SEC	FLUO	EDTA	CITR	HEP
nbre					

tubes	SEC	FLUO	EDTA	CITR	HEP
nbre					

 Hémoculture (à maintenir à 37° C - étuve) Gazométrie (immédiatement dans de la glace)**Déposés à :** h

Lieu

Autre :**Prélèvement reçus à :** h**Réception validée :** OUI NON

Signature opérateur :