

## FICHE DE RECEPTION DES ECHANTILLONS EXTERNES AU LABORATOIRE

Référence : EN.PRE.002

Version: 01

REMARQUE IMPORTANTE : Avant tout prélèvement, veuillez vérifier les conditions de prélèvement et de transport dans le catologue en ligne du laboratoire ou contacter le 92610505. Site internet : <a href="https://catalogue.daslabor.tg/analyses">https://catalogue.daslabor.tg/analyses</a>

I-IDENTITE I	DU PATIENT
NOM:	PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :/	SEXE:
CONTACT:	. ADRESSE:
EXAMEN(S) DEMANDE(S):	
II-IDENTITE DU	J PRELEVEUR
NOM:	PRENOM:
FONCTION:	CENTRE:
CONTACT:	
III-NOMBRES ET TYPES DE	TUBES DE PRELEVEMENT
TUBE EDTA $\square$ TUBE SEC $\square$ TUBE CITRATE $\square$	TUBE A L'HEPARINATE DE LITHIUM $\square$
□AUTRES (PRECISER)	NOMBRES DE TUBES :
III-RENSEIGNEME	ENTS CLINIQUES
Pour les examens d'hémostase :	Prélèvements microbiologiques :
Patient sous traitement anticoagulant ? $\square$ OUI $\square$ NON	$\hfill\Box$ Diagnostic d'une Infection , Contrôle après-traitement $\hfill\Box$
Si oui, lequel ?,	ECBU Heure de recueil : , Mi jet $\square$ OUI $\square$ NON ,
Posologie: ,	Sous sonde :, Autres :
Date et Heure de la dernière prise :	Antibiothérapie en cours ou d'arrêt récent
	(
Pour les examens d'hormonologie :	* P > 1 d . 1
HCG: DDR OBLIGATOIRE:	Paramètres influencés par le rythme circadien
Bilan thyroïdien ,	(Spécifier l'heure du prélèvement)
Traitement : □ NON □ OUI ,Préciser :,  Posologie,	Cortisol: , Prolactine: , Prol
	ACTH:, DHEA:
Date et Heure de la dernière prise :	❖ Autres (à préciser):
❖ Pour les examens de Biochimie :	
Patient à jeun (=12h de jeûne pour le bilan lipidique , pour la glycémie et	Information complémentaire :
l'ionogramme) OUI □ NON □	
-Clairance de la créatinine : Poids: Kg, / Taille: m	
IV-RECE	PPTION
Identité du réceptionniste :	Heure de réception:
ECHANTILLON ACCEPTE	
NON-CONFORMITE: Remplir le formulaire de non-conformité	EN.PRE.001