



RENSEIGNEMENT ADMINISTRATIF

Date d'application

Page **1** sur **1**

Référence :	Version :
Rédacteur :	
Validation :	Date :
Approbateur :	Date :

Identification précise

S'assurer de la concordance avec le nom sur la demande, inciter le patient à énoncer son identité.

Identification du patient

Sexe, nom, nom de jeune fille, prénom, date de naissance, adresse.

Informations de prise en charge

N° de sécurité sociale, caisse et mutuelle utile à la prise en charge

Identification du médecin

Identité précise du prescripteur
Si besoin identité de l'unité de soin

Identification du préleveur

Mentionner l'identité et qualité du préleveur

Renseignements cliniques

La date et l'heure de prélèvement sont des renseignements indispensables pour conserver la trace du délai de transmission des échantillons au laboratoire.
Des renseignements complémentaires sont nécessaires pour la bonne interprétation des résultats comme :

- Dosage de médicament (nom du médicament, heure de la dernière prise)
- Sujets sous anticoagulant (nom du médicament, posologie et intervalle thérapeutique souhaité)
- Diagnostic éventuel,
- Semaine de grossesse,
- Jour du cycle pour les dosages d'hormone
- Tout renseignement utile au diagnostic

Analyses prescrites

Tenir compte des impératifs de l'état du patient.

Indication de remise du compte rendu

Renseignements complémentaires

Signaler tout examen URGENT

Prescriptions formulées oralement

- Par le médecin : appliquer la procédure :
- Par le patient : appliquer la procédure :