

Etiquette non-conformité Labo

Horodatage:

Nom:
Prénom:
Nom de JF:
Sexe:
Né(e) le:
Service: Code UF:

*Coller l'étiquette
du séjour actuel dans l'UF*

*Coller l'étiquette
Laboratoire*

Renseignements obligatoires:

Date du prélèvement:...../...../.....
Heure du prélèvement:.....h.....
Identité du prescripteur: Dr.....
Identité du préleveur:.....
Signature du préleveur:

Signes cliniques / Traitements / Remarques :

- à compléter systématiquement
- à compléter impérativement si demande d'analyse

Le nom du prescripteur est indispensable à une communication rapide du résultat

BON exclusivement réservé aux A. E. S.

BILAN BIOLOGIQUE D'UN PATIENT SOURCE EN CAS D'AES

Nature et ordre de prélèvements des tubes:
Seringue gaze (à 4°C)

Purge	③ Citrate	② Sec	④ Héparine	⑥ EDTA	⑤ Fluorure
-------	-----------	-------	------------	--------	------------

(AESPS) **AES Patient Source** (Contient les analyses ci-dessous) ②

↳ HIV ② ↳ Hépatite C ② ↳ Hépatite B ②

(Ag HBs - Ac anti HBs - Ac anti HBcT)

LA VICTIME EST : →

Nom:
Prénom:
Nom de JF:
Sexe:
Né(e) le:
Service: Code UF:

*Coller l'étiquette lors de la
déclaration aux urgences*

TRANSMISSION DES RESULTATS :

- ↳ au médecin de la santé au travail
- ↳ au service d'hospitalisation