

NEVERS ☎ 03-86-61-41-30	COSNE/LOIRE ☎ 03-86-28-04-66	DECIZE ☎ 03-86-25-16-88	SANCOINS ☎ 02-48-74-65-73	BRIARE ☎ 02-38-37-04-43	SULLY/LOIRE ☎ 02-38-36-24-87
----------------------------	---------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------------

JOINDRE LA PRESCRIPTION / Noter sur chaque tube : Nom de naissance, Nom d'usage, Prénom, DDN, sexe

Identité du patient

Nom de naissance
Nom d'usage
Prénom
Date de naissance

Coller une étiquette avec le nom du patient – ou compléter

Renseignements administratifs (à compléter si non connus du laboratoire ou corriger si besoin)

Adresse
Téléphone
Numéro de sécurité sociale
Nom de la caisse
Nom de la mutuelle
Nom de l'assuré

Renseignements à compléter par le préleveur

Urgent Patient : A jeun Non à jeun Grossesse

Nom du préleveur
Date du prélèvement Heure de prélèvement

TRANSMISSION DU COMPTE-RENDU

Consultez vos résultats en ligne, l'adresse mail ci-dessous servira pour votre serveur de résultat. Afin de respecter le secret médical nous vous conseillons d'indiquer une adresse personnelle utilisée uniquement par vous.

.....@.....

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

DANS QUEL CONTEXTE REALISEZ VOUS CES EXAMENS ? **BILAN DE ROUTINE**

SUIVI DE GROSSESSE : Date de début de grossesse : / / ou Date des dernières règles : / /

Existe-t-il une pathologie de la grossesse ?

Injection de Rophylac ? Date : / / Dose

SUIVI DE TRAITEMENT : AVK Coumadine Préviscan Sintrom Posologie

Maladie thyroïdienne. Traitement ?

Autres (Nom et posologie)

DOSAGE DE MEDICAMENT : Nom : Posologie : Heure de la dernière prise ?

BILAN PRE-OPERATOIRE OU AVANT ACCOUCHEMENT : Date prévue ? / /

Traitement anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire ?

SIGNES CLINIQUES : Fièvre Fatigue Amaigrissement Douleurs (A préciser) :

Syndrome infectieux Troubles digestifs Troubles respiratoires/toux

Angine Éruption cutanée Ganglions

Troubles urinaires Saignements Pétéchies

Autres : Depuis quand ?

DOSAGE TROPONINE ET/OU D-DIMERES : Douleur dans la poitrine Troubles respiratoires Depuis quand ?

Antécédents cardiaques ou d'embolie pulmonaire

SUIVI DE PATHOLOGIE : Diabète Chimiothérapie / radiothérapie Autre :