Hôpitaux Universitaires PITIÉ-SALPÊTRIÈRE - CHARLES FOIX
Pôle de Biologie Médicale et Pathologique
Unité fonctionnelle Urgences Biologiques - Pr M. AROCK
Biochimie Métabolique - Pr D. BONNEFONT-ROUSSELOT
Hématologie Biologique - Hémostase - Pr F.DAVI

Bâtiment Pharmacie - 3éme étage - Secteur Salpêtrière
URGENCES BIOLOGIQUES
Biologiste de validation : 01.42.17.73.52

Etiquette ORBIS Patient
Nom : .....
Prénom : .....
Date de naissance : .....
Sexe : M F

Etiquette UH Etablissement

Prescripteur : .....
Préleveur : .....
Téléphone : .....
Réception : 24h/24h

N° ENREGISTREMENT LABORATOIRE

PUB3/4- 29/04/19

Merci de cocher correctement les cases au stylo à bille noir ou bleu foncé

Date de prélèvement : ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11 ☐12 ☐13 ☐14 ☐15 ☐16 ☐17 ☐18 ☐19 ☐20 ☐21 ☐22 ☐23 ☐24 ☐25 ☐26 ☐27 ☐28 ☐29 ☐30 ☐31

Mois : ☐ Jan ☐ Fev ☐ Mar ☐ Avr ☐ Mai ☐ Juin ☐ Juil ☐ Aout ☐ Sep ☐ Oct ☐ Nov ☐ Dec

Heure ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11 ☐12 ☐13 ☐14 ☐15 ☐16 ☐17 ☐18 ☐19 ☐20 ☐21 ☐22 ☐23

Min : ☐00 ☐05 ☐10 ☐15 ☐20 ☐25 ☐30 ☐35 ☐40 ☐45 ☐50 ☐55

BILANS BLOC OPERATOIRE CHIRURGIE CARDIAQUE

GAZ DU SANG

☐ Température du patient :.....°C

☐+ O2 : .....L/

☐FIO2 : .....%

☐Fréquence : ...../min

☐NO

☐Gaz du sang ARTERIEL

☐Lactate (art.) ☐Glucose (art.)

☐Na / K (art.) ☐Calcium ionisé (art.)

☐Gaz du sang VEINEUX

☐Lactate (veineux)

HEMATOLOGIE 1 tube EDTA 3 mL bouchon violet clair

☐Numération globulaire, Plaquettes

☐Hématocrite, Hémoglobine, Plaquettes

HEMOSTASE 1 tube citraté 3,5 mL bouchon bleu clair

Traitement anti-coagulant
Médicament :
Posologie :

Autres traitements
Médicament :
Posologie :

☐TP

☐TCA

☐Fibrinogène

☐Temps de Thrombine

☐Héparinémie HNF

NON IMPRIMABLE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	*Cadre réservé au Laboratoire*

NON IMPRIMABLE

NON CONFORMITES (cadre réservé au laboratoire) NB: la présence de non-conformité(s) entraînera un retard sur le rendu des résultats

Non conf. informatives :
- ☐ Renseignement absent / incomplet
- ☐ UH absente / illisible
- ☐ Prescripteur absent / illisible
- ☐ Préleveur absent / illisible
- ☐ Tube sans prescription
- ☐ Date prél. absente / erronée
- ☐ Heure prél. absente / erronée

Non conf. discontinuantes :
- ☐ Echantillon non identifié
- ☐ Echantillon manquant
- ☐ Prescription non identifiée
- ☐ Discordance d'identité éch / prescript
- ☐ Echantillon coagulé
- ☐ Tube mal rempli (hémostase, VS)
- ☐ Quantité d'échantillon insuffisante

- ☐ Echantillon arrivé accidenté
- ☐ Discordance nature éch / analyse
- ☐ Contenant non adapté
- ☐ Conditions de transport non respectées
- ☐ Tube ou flacon vide
- ☐ Délai acheminement dépassé
- ☐ Absence de seniorisation

Analyses : .....

☐ Demande annulée ☐ Analyse exceptionnellement réalisée ☐ Serv. prévenu ☐ Serv. non prévenu ☐ Serv. injoignable