



Cadre réservé au professionnel de santé

Nom du Préleveur :

Date et heure du prélèvement :/...../..... àh.....

PRESCRIPTION

Prescripteur : Dr

Ordonnance : ☐ jointe ☐ au laboratoire, analyses à effectuer :

URGENT ☐ OUI ☐ NON, si oui indiquer les signes cliniques :

Nom de l'Etablissement de Santé (ou EHPAD) :

IDENTIFICATION DU PATIENT

! CERTIFICATION DE VERIFICATION DE L'IDENTITE DU PATIENT PAR LE PRELEVEUR

GRACE A UN DOCUMENT OFFICIEL = INS (Carte d'Identité, Passeport, Titre de séjour) ☐ OUI ☐ NON

NOM (INS) : PRENOM (INS) : SEXE (INS) : F ☐ ou M ☐

NOM de NAISSANCE (INS) :

DATE de NAISSANCE (INS) : LIEU (INS) :

ADRESSE :

VILLE/CODE POSTAL :

N° TEL :

N° SS :

Mutuelle (AMC) :

Nom du régime :

IDENTIFIER LES PRELEVEMENTS : NOM, PRENOM ET DATE DE NAISSANCE Besoin d'Etiquettes Patient ☐

RESULTATS

☐ Par Serveur de résultat =Mail :

☐ A faxer au N° :

☐ A poster ☐ Au laboratoire

RNC

Je m'oppose à la communication
de mes résultats d'analyse à mon
infirmier(e).

Signature :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Poids : A jeun : ☐ OUI ☐ NON

Traitement : ☐ Coagulation ☐ Hormonal ☐ Vitamine B8 ☐ Autres médicaments

Médicament : ☐ Coumadine ☐ Sintrom ☐ Previscan ☐ Calciparine ☐ HBPM

Autre Médicament :

Posologie : Heure de la dernière prise :

Analyse HN nécessitant un consentement (ex Vit D, urée) : ☐ OUI ☐ NON (joindre fiche)

RENSEIGNEMENTS GROUPES SANGUINS / RAI

Contexte de la demande : ☐ Bilan préopératoire ☐ Hémorragie – Anémie ☐ Grossesse

☐ Autre (précisez) :

Injection d'anti D (Rophylac) : ☐ Non ☐ Oui (date de l'injection) :/...../.....

! Une copie de la pièce d'identité est obligatoire pour toute demande de groupes sanguins. !

Cadre réservé au laboratoire

Conformité : OUI NON

Technique : utilisés S S E E C F

suppléments S S E E C F

urines OUI NON

Remarques :

Visa et heure



RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ECBU

Date et heure du recueil : _____

Le patient est-il sous antibiotique OUI ☐ NON ☐

Si oui lequel : _____ date de début _____

Est-ce un contrôle après traitement OUI ☐ NON ☐

Si oui lequel : _____ date de l'arrêt _____

Etes-vous porteur d'une poche ou d'une sonde ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, précisez quel dispositif :

La patiente est-elle enceinte ? OUI ☐ NON ☐

Le patient a-t-il

- de la fièvre OUI ☐ NON ☐

- une sensation de brûlure en urinant OUI ☐ NON ☐

- déjà eu des infections urinaires OUI ☐ NON ☐

- des douleurs lombaires OUI ☐ NON ☐

- du diabète OUI ☐ NON ☐

Le patient va-t-il avoir une intervention chirurgicale ?

OUI ☐ NON ☐

Le patient est-il sous chimiothérapie ? OUI ☐ NON ☐

Site Clinique des Cèdres (Ouvert 24H/24H)		
« Les Cèdres » cidex 2000 31700 CORNEBARRIEU	Tel : 05 61 06 16 16 Fax : 05 61 85 48 54	Secrétariat ouvert : 7H-19H du lundi au vendredi 7h-12H le samedi
Numéro d'appel d'urgences (nuit, WE, jours fériés) Fixe : 05 61 06 16 16 Portable : 06 38 76 25 71		
Site Cornebarrieu village		
ZA Moulas 31700 CORNEBARRIEU	Tel : 05 34 52 25 22 Fax : 05 34 52 25 28	7H-18H du lundi au vendredi 7h-12H le samedi
Site Colomiers		
12 rue de l'église 31770 COLOMIERS	Tel : 05 61 78 03 82 Fax : 05 61 30 25 55	7H-12H30 / 13H30-16H du lundi au vendredi 7h-12H le samedi
Site Minimes		
162 Bd de Suisse 31200 Toulouse	Tel : 05 61 57 55 37 Fax : 05 61 57 55 10	7H-19H du lundi au vendredi 7h30-12H30 le samedi
Site Ambroise Paré		
387 Rte de Saint-Simon, 31100 Toulouse	Tel : 05 34 50 43 50 Fax :	7h30-18h du lundi au vendredi 07h30-12h30 le samedi
Site Desbals		
142 rue Henri Desbals 31100 Toulouse	Tel : 05 61 40 43 70 Fax : 05 61 40 17 19	7H-18H du lundi au vendredi 7h30-12H30 le samedi
Site Mauvezin		
24 place de la libération 32120 Mauvezin	Tel : 05 62 06 81 30 Fax : 05 62 06 79 64	7H-12H30 / 14H30-18H du lundi au vendredi 7h30-12H le samedi
Site Borderouge		
9 Av. Maurice Bourguès- Maunoury 31200 Toulouse	Tel : 05 61 11 21 33 Fax : 05 61 63 82 72	7H-12H30 / 13H30-18H du lundi au vendredi 7H-12H le samedi
Site Les Minimes		
54 Av. des Minimes 31200 Toulouse	Tel : 05 34 40 80 40 Fax : 05 61 13 21 69	7H-13H du lundi au vendredi 7H-12H le samedi
Site Maourines		
3 Rue Louise Weiss 31200 Toulouse	Tel : 05 81 14 00 20 Fax : 05 81 14 00 21	7H-12H30 du lundi au vendredi

Site Clinique Pasteur (Ouvert 24H/24H)		
43-45 Av. de Lombez 31300 Toulouse	Tel : 05 62 21 16 00 Fax : 05 62 21 16 54	Secrétariat ouvert : 7H-19H du lundi au vendredi 7h-13H le samedi
Site hôpital Joseph Ducuing		
15 Rue Varsovie 31300 Toulouse	Tel : 05 61 77 34 02 Fax : 05 62 21 38 08	7H-19H du lundi au vendredi 7h30-12H le samedi
Site Clinique Médipôle		
45 Rue de Gironis 31100 Toulouse	Tel : 05 82 08 34 24 Fax : 05 61 62 04 11	7H-19H du lundi au vendredi 7H-11H30 le samedi
Site Croix Daurade		
117 Rte d'Albi 31200 Toulouse	Tel : 05 34 25 28 38 Fax : 05 61 11 74 33	7H-12H30 du lundi au vendredi 7H-12H le samedi
Site Carnot		
63 Bd Lazare Carnot 31000 Toulouse	Tel : 05 61 21 33 92 Fax : 05 62 27 25 21	7H-13H du lundi au vendredi
Site Esquirol		
24 Rue de Metz 31000 Toulouse	Tel : 05 62 21 37 77 Fax : 05 61 21 26 40	7H-13H du lundi au vendredi
Site Grande Bretagne		
218 Av. de Grande Bretagne 31300 Toulouse	Tel : 05 62 21 33 07 Fax : 05 62 21 16 54	7H-12H30 du lundi au vendredi
Site Jeanne d'Arc		
54 Bd de Strasbourg 31000 Toulouse	Tel : 05 61 62 85 50 Fax : 05 61 63 77 80	7H-19H du lundi au vendredi 7H-12H le samedi
Site La Halle		
12 Pl. Dupuy 31000 Toulouse	Tel : 05 61 63 18 00 Fax : 05 61 63 13 83	7H-13H / 14H-18H du lundi au vendredi 7H-12H le samedi
Site La Terrasse		
3 Rue du Mont Ventoux 31500 Toulouse	Tel : 05 61 54 41 89 Fax : 05 61 20 31 27	7H-13H / 14H-18H du lundi au vendredi 7H30-12H30 le samedi
Site Bonnefoy		
36 Rue du Faubourg Bonnefoy 31500 Toulouse	Tel : 05 34 25 19 20 Fax : 05 61 58 45 69	7H-12H30 du lundi au vendredi