

Version	I	Date de validation	04/03/2020
Type de texte	VISKALI MP	Mise en application	20/03/2020

Dernière(s) modification(s) du document : *en violet + suppression suivi de hépatites et anomalies auto-immunes*

Identité du patient

Motif de ce bilan : (merci de cocher ce qui vous concerne)

- Bilan général Bilan infectieux
- Bilan préopératoire : Nature de la chirurgie et date :
- Suivi de grossesse/FIV Date des dernières règles Contrôle post IVG
- Scanner ou IRM prévu (inj de produit contraste)

- Bilan hormonal Bilan IST Bilan de contraception
- Suivi de : Pb cardiaques Hypertension Pb Thyroïde Bilan d'infertilité-FIV
- Anomalies triglycérides-cholesterol Diabète Pathologie urologique
- Traitement anticoagulant Traitement / chimio Traitement de l'acné
- Contrôle post-vaccinal (quel vaccin ?)
- autre :

Antécédents connus :

Traitement en cours :

RESERVE AU LABORATOIRE

Contrôle :

- Prélèvement difficile ou précieux (bébé)
- Identité, adresse du patient vérifiées / Prescripteur vérifié
- Concordance des analyses saisies au secrétariat et de celles de l'ordonnance

Données contrôlées par : } heure : }

Echantillon prélevé par : } heure : }

Réception par : } heure : }

Merci de coller ici l'étiquette portant le numéro de lot du produit injecté ou absorbé (le cas échéant)