Étiquette code demandeur

Hôpitaux de Toulouse

DEMANDE D'EXAMENS DE LABORATOIRE AU LBM DU CHU DE TOULOUSE

Adresse : Institut Fédératif de Biologie
330 avenue de Grande Bretagne
TSA 40031 – 31059 TOULOUSE Cedex 09

Catalogue et manuel de biologie CHU Toulouse Cf. lien : http://chutoulouse.manuelprelevement.fr/

ORGANISME DEMANDEUR	NOM ET PRENOM DU PRESCRIPTEUR
ETIQUETTE PATIENT	REFERENCE EXTERNE

DATE DE DEMANDE : _ _/_ _/_ _ _ _

A remplir OBLIGATOIREMENT (MAJUSCULES) si absence d'étiquette patient, ou si les informations administratives de l'étiquette sont insuffisantes (notamment si l'adresse du patient n'apparait pas) :

Nom usuel du patient | *Prénom usuel du patient* | *Nom de naissance* | *Sexe* | *Né(e) le*

Domicile (rue et n°)

ANALYSES DEMANDEES Consentement Obligatoire pour tous les examens de génétique constitutionnelle : http://chu-toulouse.manuelprelevement.fr/

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES Obligatoires pour certains examens de génétique. Des fiches cliniques sont indispensables à l'interprétation : http://chutoulouse.manuelprelevement.fr/

PRELEVEMENT

Date : Heure : Nom du préleveur :
Type d'échantillon : A préciser Nombre d'échantillons :
Matériel de prélèvement (Tube sec, hépariné, EDTA, écouvillon….) :

Température d'acheminement : (**1 bon par Température**)
*Attention : apposer la mention « **DOSSIER MIXTE** » si pour un même dossier, les échantillons sont transportés à différentes températures.*