



BON DE TRANSMISSION DE RESULTATS D'EXAMENS DELOCALISES

GLIMS

CHI Frejus Saint-Raphaël

Service de Biologie

☎ 39 06 (réception) ☎

04 94 40 20 26 (secrétariat)

Etiquette CB patient

Si indisponible, inscrire:
Nom Prénom:.....
Nom de jeune fille:.....
Date de naissance:.....
Sexe:.....
N° de séjour:.....

Etiquette CB UF

Prescripteur:

Préleveur:



Date de prélèvement

/ /

Heure

H

DOSAGE DE LA CRP EN BIOLOGIE DELOCALISEE

INDICATION

Fièvre

Douleur abdominale

Autre (noter ci-dessous)

Autres indications / Particularités:

VALEUR DE LA CRP

< 5 mg/L

>200 mg/L

mg/L

Coller l'étiquette résultat ici



HORODATAGE
dans le sens et au niveau de la flèche

Ce cadre est réservé à l'horodatage. Ne rien inscrire d'autre.

