



# BON DE DEMANDE D'EXAMENS SUR SANG DE CORDON

GLIMS

Frejus Saint-Raphaël

Service de Biologie

☎ 04 94 40 39 06 (réception)

☎ 04 94 40 20 26 (secrétariat)

**Etiquette CB patient (maman)**

**Etiquette CB UF**

**Prescripteur:**

Si indisponible, inscrire:

Nom Prénom:.....

Nom de jeune fille:.....

Date de naissance:.....

Sexe:.....

N° de séjour:.....

**Préleveur:**



**Date de prélèvement**

/   /

**Heure**

H

## GAZOMETRIE SUR SANG DE CORDON

**Renseignements complémentaires**

### DOSAGE PH, PCO2, LACTATES

**Prélèvement n°1**

**Prélèvement n°2**



HORODATAGE  
dans le sens et au niveau de la flèche

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

