



BON DE DEMANDE DE RAJOUTS D'EXAMENS

Fréjus Saint-Raphaël Service de Biologie ☎ 04 94 40 39 06 (réception) ☎ 09 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:

Date de prélèvement / / Heure H

Numéro de dossier : F

N° de téléphone pour joindre le service :

EXAMENS À RAJOUTER uniquement sur le(s) tube(s) du jour

Examens réalisés uniquement si la quantité est suffisante et si le délai pré-analytique acceptable est respecté

Délais d'acceptation conformes :

(Manuel de prélèvement / Conservation des échantillons / Secteur à sélectionner / analyses - colonne ACCEPTABLE)

Oui

Non

Acceptation du(es) rajout(s)

Oui

Non

HORODATAGE dans le sens de la flèche



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