Groupement hospitalier Aube Marne Rue Paul Vaillant Couturier 10100 ROMILLY SUR SEINE	**Fiche d'enregistrement d'examens de biologie délocalisés**	**GHAM-PRE-FOR-002** Version : 10 Applicable le : 24-01-2024

ETIQUETTE DU PATIENT **NOM :** **PRENOM :** **Nom de naissance :** **Né(e) le :** **Sexe :**	**Date du prélèvement (ou du recueil):** **Heure de prélèvement :** **Nom, prénom et qualité du préleveur :** **Vérification de l'identité au chevet du patient** ☐	**Site Hospitalier :** **Service :** **Prescripteur :** **Nom, prénom et qualité de la personne ayant effectué l'examen :** **(Obligatoire si non renseigné sur le ticket résultat) :**

EXAMEN(S) EFFECTUE(S) (à cocher)

□ **GAZOMETRIE SANGUINE (**seringue héparinée) (joindre le ticket résultat)

Température du patient : …….°C

CONDITIONS :

□ Air ambiant □Sous oxygène : →sous……L d'O_2

PRELEVEMENT :

□ Sang Artériel □ Sang Veineux

□ Sang de cordon artériel □ Sang de cordon veineux

□ **CARBOXYHEMOGLOBINE (**seringue héparinée) (joindre le ticket résultat)

□ **METHEMOGLOBINE (**seringue héparinée) (joindre le ticket résultat)

□ **LACTATES (**seringue héparinée) (joindre le ticket résultat)

□ **Recherche d'HCG** (joindre le test)
(beta 10 HCG, Référence : IF-M07KUS03)

Date des dernières régles : ……

Résultat : □ POSITIF □ NEGATIF □ DOUTEUX (un dosage sanguin est recommandé)

□ **TOXIQUES URINAIRES** (référence : 104110) (joindre le test)

□ **PARACETAMOL** (référence 102034) □ POSITIF □ NEGATIF (joindre le test)

□ **D-DIMERES** (joindre le ticket résultat)
(Triage METER PRO, référence 98100 EU)

□ **CARDIAC PANEL: CK-MB, TROPONINE I, BNP** (joindre le ticket résultat)
(Triage METER PRO, référence 97400 EU)

□ **COVID 19 : ANTIGENIQUE** (Lumira Dx, référence L016000401024)
□ **VRS + COVID 19 : ANTIGENIQUE** (Lumira Dx, référence L021000101024)
□ **GRIPPE + COVID 19 : ANTIGENIQUE** (Lumira Dx, référence L019000101024)
(joindre le ticket résultat)

LA VERSION ELECTRONIQUE FAIT FOI