


HIA Clermont-Tonnerre Brest Laboratoire de Biologie Médicale 	Support d'enregistrement	Code : PRA-SE-BON SERO Version n°04
	Bon de prescription manuel pour les examens de sérologie	Date d'application : 29/01/2018 Page : 1 / 2

VERSION	COMMENTAIRE	DATE
01	Insertion du document dans SapaNet	26/01/2015
02	Conservation des 5 paramètres faits au LBM	22/01/2016
03	Ajout prénom et qualité du préleveur + n°IPP patient	13/12/2016
04	Aucune modification	29/01/2018

Rédaction	Vérification	Approbation	Validation
Date : 11/01/2018 Fonction : Responsable Qualité Visa électronique : BERNA Anaïs	Date : 12/01/2018 Fonction : Cadre de santé Visa électronique : THIBAUT Fabien	Date : 27/01/2018 Fonction : Biologiste Responsable Visa électronique : VAILLANT Catherine	Date : 29/01/2018 Fonction : Responsable Documentaire Visa électronique : THIBAUT Fabien

SERVICE / UNITÉ :		Date :	
Laboratoire de Biologie Médicale	Hôpital d'Instruction des Armées Clermont-Tonnerre C.C.41 – 29 240 BREST Cedex 9 Tél. : 02 98 43 75 88 Fax : 02 98 43 74 88		Numéro
Nom de naissance : Prénom :			
Nom d'usage : Numéro IPP :			
Date de naissance :			
Sexe : Grade : Lieu de naissance :			
Hospitalisé : Externe payant : Aptitude civile Aptitude militaire : (Joindre ordonnance pour SS + Mutuelle) (Médecine de prévention) (A charge du SSA)			
Prescripteur :		Préleveur (1) :	
Identité (nom, prénom) :		Identité (nom, prénom) :	
Qualité (médecin, interne) :		Qualité (médecin, IDE) :	
Signature :		Signature :	
Date de la prescription :			
Prélèvements (2) :	Date : Heure :		
Renseignements cliniques :			
SÉROLOGIE			
EPIDEMIOLOGIE		CLINIQUE	
Notion épidémique Exposition à risque (AES) Grossesse Séjour outre mer Facteur de risque Contrôle vaccinal pré post		Hépatite aiguë : date de début : Hépatite chronique : traitement : Cytolyse hépatite : ASAT : ALAT :	
EXAMENS DEMANDÉS			
<u>Hépatite B</u> Antigène HBs Anticorps HBs Anticorps HBc totaux		MNI test Sérothèque	
<u>Hépatite C</u> Anticorps VHC		<u>VIH</u> AES patient source (avec accord du patient)	
<u>VIH</u> sérologie VIH1 et 2 et Ag p24		<u>Autre</u>	
<p>(1) L'identité (nom, prénom) et la qualité (médecin, IDE) du préleveur doivent être indiquées et transmises au biologiste responsable.</p> <p>(2) La date du prélèvement doit être connue avec précision ainsi que l'heure du prélèvement.</p> <p>(3) L'étiquetage des récipients contenant l'échantillon doit être fait au moment du prélèvement par la personne ayant réalisé le prélèvement.</p> <p>(4) L'étiquetage des tubes doit comporter le nom de naissance, le nom d'usage, le prénom, la date de naissance, le sexe et le numéro d'identification patient (IPP).</p> <p>(5) Le biologiste doit refuser tout prélèvement incorrect.</p>			

**Bon disponible sur Intranet au niveau du guide des analyses du laboratoire ou sur le disque
T:\GESTION du MODE DEGRADE du SIH\Formulaire papier labo**