



BARLA
6 rue Barla
06300 NICE

Formulaire "fiche prelevements
IDEextérieurs"

Ref : SEL-PPI7E-332-v04
Version : 04
Applicable le : 11-02-2016



Date du prlvt : .../.../... heure : Infirmière :

Nom du Patient : Nom de naissance :
Prénom : Né(e) le :Sexe M F Poids..... kg
Adresse :
.....
..... Tel :

Caisse Sécurité sociale/Mutuelle :

Ordonnance : Oui Non Urgent Oui Non

Résultats patient : Labo, PTT

Résultats médecin : PTT, Fax, Tel, Mails, SMS

Type de tube : Sec..... EDTA Citrate..... Autres

Traitement / Observations :

Urines : Tubes..... Flacon..... Sonde à demeure..... Heure de la miction :

Renseignements cliniques : Fièvre en °C..... Traitement ATB, si oui lequel.....

Diabète..... Grossesse..... Brûlures..... Augmentation des mictions :

Réservé au laboratoire : Réceptionné au laboratoire par à (heure).....



BARLA
6 rue Barla
06300 NICE

Formulaire "fiche prelevements
IDEextérieurs"

Ref : SEL-PPI7E-332-v04
Version : 04
Applicable le : 11-02-2016



Date du prlvt : .../.../... heure : Infirmière :

Nom du Patient : Nom de naissance :
Prénom : Né(e) le :Sexe M F Poids..... kg
Adresse :
.....
..... Tel :

Caisse Sécurité sociale/Mutuelle :

Ordonnance : Oui Non Urgent Oui Non

Résultats patient : Labo, PTT

Résultats médecin : PTT, Fax, Tel, Mails, SMS

Type de tube : Sec..... EDTA Citrate..... Autres

Traitement / Observations :

Urines : Tubes..... Flacon..... Sonde à demeure..... Heure de la miction :

Renseignements cliniques : Fièvre en °C..... Traitement ATB, si oui lequel.....

Diabète..... Grossesse..... Brulures..... Augmentation des mictions :

Réservé au laboratoire : Réceptionné au laboratoire par A (heure).....