






| | | |
|---|---|----------------------------------|
|  | Pré analytique Le manuel de prélèvement Chapitre 6 Le bon matériel | LABO-PREL-MO-06 Version : 11 |
| | | Date d'application 19-03-2025 |

| DESTINATAIRE(S) |
|--|
| Biologistes médicaux Cadres de santé Directeur coordonnateur des soins Directeur de l'établissement Infirmiers diplômés d'Etat Médecins Président du CLIN et membres du CLIN Sages-femmes Secrétaires de laboratoire Techniciens de laboratoire |

| ACTION | RESPONSABLE Prénom -Nom – Fonction | DATE | SIGNATURE |
|--|---|------------|---|
| Rédaction | Anne-Marie HILLION-Responsable qualité-TQ | 18-02-2025 |  |
| Vérification | Corinne Combret- Secrétaire | 18-02-2025 |  |
| Approbation | Mina Alizé- FF cadre de santé | 18-02-2025 |  |
| | Marie DELPECH- Biologiste Responsable | 05-03-2025 |  |
| Seule la version électronique fait foi | | | |

Objet et domaine d'application

Ce mode opératoire décrit la liste du matériel mis à disposition par le laboratoire, le magasin ou la pharmacie pour réaliser les prélèvements biologiques.
Il définit les modalités et les règles d'approvisionnement.
Il s'applique à tout le personnel du CHCP.

Responsabilité

Les examens de biologie médicale sont réalisés sous la responsabilité des biologistes médicaux (Art. L. 6211-7 et 6211-15 ordonnance).

L'engagement à respecter les exigences du manuel de prélèvement est contractualisé avec la Direction de l'établissement, la Direction des soins et les services de soins.

Le Directeur de l'établissement veille à leur application.

Les responsabilités s'appuient sur les règles de fonctionnement définies en concertation entre les secteurs d'activité cliniques et le laboratoire de biologie médicale (cf. Manuel de certification HAS V2010 avril 2011).

Le personnel soignant s'engage à respecter les exigences du laboratoire, spécifiées dans le manuel de prélèvement rédigé et mis à jour par le biologiste-responsable du laboratoire.

Références

Norme NF EN ISO 15189-2022- Laboratoire médicaux-Exigences concernant la qualité et la compétence

SH REF 02- Exigences pour l'accréditation selon la norme NF EN ISO 15189 : 2022

SH GTA 01- Guide technique d'accréditation en biologie médicale.

Annales de Biologie Clinique 2010- Recommandations pour l'accréditation des laboratoires de biologie médicale-hors série n°1-Phase pré analytique- Analytique.

Code de santé publique L6211-8 modifié par l'ordonnance du 13/01/2011

HAS - Manuel de certification des établissements de santé.

Ordonnance n° 2010-49 du 13 janvier 2010 relative à la biologie médicale.

Décret n° 2016-46 du 26 janvier 2016 relatif à la biologie médicale

| Version | Date | Modifications |
|---------|------------|---|
| 1 | 07/10/2011 | Création |
| 2 | 16/04/2013 | Mise à jour du matériel– prélèvement pour mycoplasmes– pour virus herpétique– Bon de demande (nouvel version) -Bon de rajout– fiche de suivi médicale externe. Ajout du tube hépariné avec gel |
| 3 | 18-03-2014 | Mise à jour avec le nouveau fournisseur des piquants—Subra Changement des milieux de transport HPV oncogènes |
| 4 | 09/10/2014 | Mise à jour du référentiel Suppression du pack froid pour les gazométries Ajout de la solution glucosée à 75g |
| 5 | 10/12/2015 | Mise à jour des référentiels Mise à jour du matériel Ajout du tube EDTA aprotinine Kit PV36 Ecouvillon Amies liquide pour mycoplasmes Ajout du kit quantiféron Modification des lecteurs de glycémie– Lecteur Nova Modification des bandelettes urinaires |
| 6 | 02/01/2017 | Passage format Publisher à Word Mise à jour des référentiels Changement d'écouvillon pour les prélèvements de microbiologie Changement des écouvillons pour la culture de mycoplasme Ajout des poches rouges pour le transport des urgences vitales Ajout du flacon « mycologie » pour hémocultures Modification de la photo DNP + thiosulfates Ajout de la fiche de suivi médical pour les prélèvements urinaires et de microbiologie |
| 7 | 07/01/2019 | Modification de l'écouvillon de la grippe Ajout du tube hépariné Barricor™ Ajout du corps de pompe avec aiguille intégrée Modification des seringues à gazométrie Mise à jour des écouvillons Chlamydiae/gonocoque en fonction de l'origine du prélèvement. Ajout pour les tubes CTAD : conserver à l'abri de la lumière Modification du pot BK Modification de poche de glucose à poche de gel pour cryoglobulines. |

| Version | Date | Modifications |
|---------|------------|--|
| 8 | 31/12/2019 | Retrait tube CTAD, remplacé par tube citraté 2.7 ml |
| 9 | 27/01/2022 | Changement photo des lancettes capillaire Changement écouvillon virocult pour recherche virale par PCR (CHU TOULOUSE) Changement d'écouvillon pour recherche de virus par culture et PCR (BIOMNIS) Suppression écouvillon spécifique VRS. Ajout des kits pour Panel Haut Ajout des milieux pour Vita PCR Suppression des consommables Lactates Pro Ajout de la feuille de demande COVID Changement pour les contrôles endoscopes (Flacon sodium thiosulfate) |
| 10 | 11-03-2024 | Changement d'écouvillon pour la recherche de Streptocoque B (mise en place du GenXpert.) Suppression de la recherche de virus chez Biomnis Suppression du milieu UTM pour mycoplasme genitalium Changement du milieu pour recherche de virus |
| 11 | 19-03-2025 | Différenciation des écouvillons réanimation et hygiène des autres services Changement de l'écouvillon pour coqueluche Ajout du bon de demande « grippe A et B » Suppression matériel « temps de saignement » |



Le bon matériel



Toujours vérifier l'intégrité des emballages et la date de péremption



Il convient d'utiliser en premier le matériel ayant la date de péremption la plus courte. Vous devez gérer vos besoins pour éviter un excès de stock.

Certains consommables qui sont peu utilisés et dont la péremption est courte seront pris au moment ou la veille du prélèvement.

Il convient de vérifier systématiquement :

- La date de péremption 
- L'intégrité de l'emballage en particulier pour le matériel stérile.

En cas d'utilisation de matériels périmés, le prélèvement sera « non conforme ».

Eliminer des services le matériel périmé.

Modalité d'approvisionnement

Le matériel est commandé auprès du laboratoire y compris les piquants et adaptateurs stériles.

Un classeur est mis à votre disposition « Carnet de commande laboratoire ».

1/ Selon le calendrier établi, transmettre ce classeur au laboratoire après avoir complété votre demande d'approvisionnement.

2/ Pour les contrôles d'hygiène et les demandes exceptionnelles utiliser le feuillet « commandes ponctuelles ».

Sauf cas exceptionnel, aucune commande ne sera délivrée en dehors du planning établi.

Tubes de prélèvement

Réserve : Laboratoire

| | | |
|---|--------------------|---|
|  | PURGE | Adulte (3ml) tube de purge |
|  | CITRATE | Adulte (2.7ml) Faible volume (1.8ml) |
|  | SEC avec gel | Adulte (5ml) Faible volume (3.5ml) Capillaire (600 µl)  |
|  | SEC | Adulte (5ml) |
|  | HEPARINE Barricor™ | Adulte (3 ou 3.5 ml)  |
|  | HEPARINE sans gel | Adulte (5ml) Capillaire (400µl)  |
|  | EDTA | Adulte (4ml) Faible volume (2ml) Capillaire (500µl)  |
|  | FLUORE | Adulte (2ml) |
|  | CITRATE (VS) | Adulte |
|  | EDTA + aprotinine | Adulte |

Conserver tous les tubes à l'abri des rayons solaires.

Aiguilles à prélèvement

Réserve : Laboratoire

Aiguilles sécurité Eclipse signal Blood Collection Needle

BD Vacutainer®

22Gx 1 (0.7x 25mm)

Avantage de cette aiguille

- Visibilité du retour veineux
- Aiguille de diamètre équivalente à l'ancienne aiguille noire
- Aiguille ayant un débit équivalent à l'ancienne aiguille verte



Unité de Prélèvement à ailette Sécurité

BD Vacutainer® Push Button

19mm x 8/10-21G



19mm x 6/10-23G



Corps de pompe

Réserve : Laboratoire

Corps de pompe



Corps de pompe de transfert (maternité)



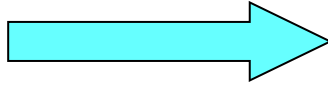
Corps de pompe avec aiguille-22Gx1

Réserve : Laboratoire



Dispositif : corps de pompe et adaptateur luer stérile

Réserve : Laboratoire



Seringue à gazométrie

Réserve : Laboratoire

safePICO Self-fill

(23Gx1)



safePICO Aspirator



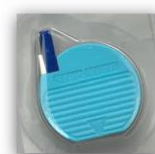
Lancettes pour docteur test

Réserve : Pharmacie



Lancettes pour prélèvement capillaire

Réserve : Laboratoire



Solution glucosée à 75g pour réalisation des hyperglycémies provoquées

Réserve : laboratoire



Flacons pour hémocultures

Réserve : Laboratoire

Flacon aérobie



Flacon anaérobie



Flacon pédiatrique



Flacon mycologie



Recueil des liquides et des selles

Réserve : Laboratoire

Flacons stériles : 60ml

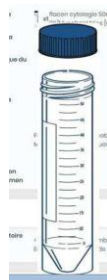


Pot coproculture + spatule :



160ml

Pot pour BK pulmonaire :



Recueil des urines

Réserve : Laboratoire

Pot bleu avec canule intégrée



Tube bouchon beige



Tube bouchon kaki



Canule avec corps de pompe



Urines de 24h



Ecouvillons

Réserve : Laboratoire

-Pour l'ensemble des services
hors réanimation et hygiène



- Pour la réanimation et l'hygiène



NOUVEAU!

Kit de prélèvement pour recherche de Strepto B à
l'accouchement
Ecouvillon double Xpert Xpress GBS avec milieu de
transport STUART



Figure 2. Ecouvillon de prélèvement Xpert Xpress GBS

Ecouvillons fins pour prélèvement urétral



Gonocoque- Chlamydiae- Mycoplasme genitalium-Biologie moléculaire

- Urines



- Vaginaux, rectaux, tubo-péritonéaux et les ulcérations



- Prélèvement endocervicaux et urétraux



Ecouvillons spécifiques **HPV oncogènes**



Ecouvillon E virocult-virus spécimen (bouchon vert) pour **recherche viral** par PCR envoyé au CHU (PCR virus respiratoire, Herpes, CMV, VZV...)



Ecouvillon pour recherche d'agents infectieux- Méthode PCR - Panel haut
(FilmArray+ Elitech InGenius)



Ecouvillon pour recherche de COVID 19 –Vita PCR



Ecouvillon pour recherche de COVID 19- ID NOW et recherche de Coqueluche



Helicobacter pylori

Réserve : Laboratoire

Milieu de transport pour Helicobacter pylori

Maintenir 2°C/ 8°C

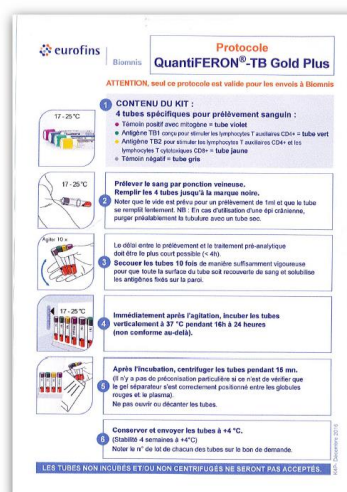
Réserver 7 jours avant



Kit pour le dosage du Quantiféron

Réserve : Laboratoire

4 tubes spécifiques



Consommables lecteur de glycémie

Réserve : Laboratoire

Bandelettes de réaction– Glu test (glycémie capillaire)

Bandelettes de réaction—KET-Test strips (cétonémie)

Solutions de contrôle (2 niveaux)

Fiche individuelle de suivi du lecteur

StatStrip® Xpress Glu Nova

Distribuer
trimestriellement

Pile 3 V-CR2032



Consommables Hemocue

Réserve : Laboratoire

Micro cuvettes

Solutions de contrôle normal (+4 C°)

Solutions de contrôle low (+ 4°C)

Cleaner

Fiche de suivi (Distribuée annuellement)



Bandelettes et papier pH

Réserve : Laboratoire

Bandelettes urines type URITOP + 7

Papier pH 0-14 bandelettes

Papier pH 6.5- 10 bandelettes

Papier pH 1-11 rouleau



Poches de transport

Réserve : Laboratoire



Service des urgences et maternité

Bons de demande

Réserve : Laboratoire

Bilan délai normal (bon blanc)

[illegible]

Service



Centre Hospitalier de l'Université de Montréal

Laboratoire

Détailé Patient

N° Labo

01

Laboratoire

LABORATOIRE DE SÉROLOGIE

LABORATOIRE DE SÉROLOGIE

LABORATOIRE DE SÉROLOGIE

BON DE DEMANDE EN URGENCE D'ANALYSES SANGUINES

LABORATOIRE DE SÉROLOGIE

LABORATOIRE DE SÉROLOGIE

LABORATOIRE DE SÉROLOGIE

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Age

Service

Unité

Prénoms

Sexe

Bilan délai urgent (bon jaune)

[illegible]

Bon de demande d'analyses de microbiologie

Etiquette Patient

N° 1^{re} Lot: 01



Centre Hospitalier de l'Université de Montréal
CHUM - Centre Hospitalier de l'Université de Montréal

Laboratoire
100, St-Jacques St. 2^e étage
Montréal, Québec H2S 4C1

UNIM
UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

SON DE DEMANDE D'ANALYSES URINAIRES



Prescripteur

☐ Médecin ☐ Pharmacie ☐ Chémiste ☐ Diététicien ☐ Physiothérapeute

Date de l'ord.

Heure

Qualité du spéc.

Chimiotaxie (sélectionnez le régime) Réhydratation 4 ou 5 litres

| | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 4 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 5 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 6 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 7 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 8 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 9 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 10 litres</p> | <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 11 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 12 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 13 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 14 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 15 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 16 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 17 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 18 litres</p> |
|---|---|

Chimiotaxie (sélectionnez le régime) Réhydratation 4 ou 5 litres

| | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 4 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 5 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 6 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 7 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 8 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 9 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 10 litres</p> | <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 11 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 12 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 13 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 14 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 15 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 16 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 17 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 18 litres</p> |
|---|---|

Chimiotaxie (sélectionnez le régime) Réhydratation 4 ou 5 litres

| | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 4 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 5 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 6 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 7 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 8 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 9 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 10 litres</p> | <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 11 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 12 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 13 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 14 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 15 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 16 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 17 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 18 litres</p> |
|---|---|

Chimiotaxie (sélectionnez le régime) Réhydratation 4 ou 5 litres

| | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 4 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 5 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 6 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 7 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 8 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 9 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 10 litres</p> | <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 11 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 12 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 13 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 14 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 15 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 16 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 17 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 18 litres</p> |
|---|---|

Chimiotaxie (sélectionnez le régime) Réhydratation 4 ou 5 litres

| | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 4 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 5 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 6 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 7 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 8 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 9 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 10 litres</p> | <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 11 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 12 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 13 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 14 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 15 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 16 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 17 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 18 litres</p> |
|---|---|

Chimiotaxie (sélectionnez le régime) Réhydratation 4 ou 5 litres

| | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 4 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 5 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 6 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 7 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 8 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 9 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 10 litres</p> | <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 11 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 12 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 13 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 14 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 15 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 16 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 17 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 18 litres</p> |
|---|---|

Chimiotaxie (sélectionnez le régime) Réhydratation 4 ou 5 litres

| | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 4 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 5 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 6 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 7 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 8 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 9 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 10 litres</p> | <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 11 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 12 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 13 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 14 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 15 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 16 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 17 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 18 litres</p> |
|---|---|

Chimiotaxie (sélectionnez le régime) Réhydratation 4 ou 5 litres

| | |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 4 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 5 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 6 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 7 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 8 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 9 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 10 litres</p> | <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 11 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 12 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 13 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 14 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 15 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 16 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 17 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 18 litres</p> |
|---|---|

Chimiotaxie (sélectionnez le régime) Réhydratation 4 ou 5 litres

| |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 4 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 5 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 6 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 7 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 8 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 9 litres</p> <p><input type="checkbox"/> Réhydratation 10 litres</p> |
|---|

Bon de demande Grippe A et B

| | | |
|---|------|--|
| Etiquette Patient <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div> N° Labo | CP : | Laboratoire 101 - 1010 rue St-Joseph 1000 - 10000 - 10000 10000 - 10000 - 10000 10000 - 10000 - 10000 10000 - 10000 - 10000 |
|---|------|--|

BON DE DEMANDE D'ANALYSES SANGUINES

| | | |
|--|--|--|
| Prescription : | Patient : | Date : |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> |
| Sexe et Prén. : | Noms : | Date Naiss. : |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> |

Renseignements obligatoires *

Donneur de renseignements de patient *

Qui est le patient ?

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Je suis le patient | <input type="checkbox"/> Je suis le conjoint | <input type="checkbox"/> Je suis le médecin |
|---|--|---|

Est-ce un nouveau patient ?

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Non, patient connu | <input type="checkbox"/> Je suis nouveau patient |
|---|--|

Reçu de l'ordonnance (je suis le MG)

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

Appartenance des personnes cytologiques *

| | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Conjugale | <input type="checkbox"/> Familiale | <input type="checkbox"/> Professionnelle | <input type="checkbox"/> Amicale |
| <input type="checkbox"/> Je suis le patient | <input type="checkbox"/> Je suis le conjoint | <input type="checkbox"/> Je suis le médecin | <input type="checkbox"/> Je suis le conjoint |

Caractéristiques de la recherche :

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pas de test de dépistage | <input type="checkbox"/> Test de dépistage |
| <input type="checkbox"/> Test de dépistage | <input type="checkbox"/> Test de dépistage |

Types cytologiques

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Papanicolaou | <input type="checkbox"/> Papanicolaou | <input type="checkbox"/> Papanicolaou |
| <input type="checkbox"/> Papanicolaou | <input type="checkbox"/> Papanicolaou | <input type="checkbox"/> Papanicolaou |

Scanner informatisé

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

Indicateurs COVID

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Non |

Analyse détaillée

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le patient ou le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le médecin) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) | <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) <input type="checkbox"/> Prescription de l'analyse (je suis le conjoint) |
|---|--|

Autres analyses cytologiques

MDR

☐ Oui

Renseignements

[illegible]


Bon de rajout

Fiche de suivi médical - Prélèvement sanguin



Centre Hospitalier Comminges Pyrénées
100, 102, 104, 106, 108, 110, 112, 114, 116, 118, 120, 122, 124, 126, 128, 130, 132, 134, 136, 138, 140, 142, 144, 146, 148, 150, 152, 154, 156, 158, 160, 162, 164, 166, 168, 170, 172, 174, 176, 178, 180, 182, 184, 186, 188, 190, 192, 194, 196, 198, 200, 202, 204, 206, 208, 210, 212, 214, 216, 218, 220, 222, 224, 226, 228, 230, 232, 234, 236, 238, 240, 242, 244, 246, 248, 250, 252, 254, 256, 258, 260, 262, 264, 266, 268, 270, 272, 274, 276, 278, 280, 282, 284, 286, 288, 290, 292, 294, 296, 298, 300, 302, 304, 306, 308, 310, 312, 314, 316, 318, 320, 322, 324, 326, 328, 330, 332, 334, 336, 338, 340, 342, 344, 346, 348, 350, 352, 354, 356, 358, 360, 362, 364, 366, 368, 370, 372, 374, 376, 378, 380, 382, 384, 386, 388, 390, 392, 394, 396, 398, 400, 402, 404, 406, 408, 410, 412, 414, 416, 418, 420, 422, 424, 426, 428, 430, 432, 434, 436, 438, 440, 442, 444, 446, 448, 450, 452, 454, 456, 458, 460, 462, 464, 466, 468, 470, 472, 474, 476, 478, 480, 482, 484, 486, 488, 490, 492, 494, 496, 498, 500, 502, 504, 506, 508, 510, 512, 514, 516, 518, 520, 522, 524, 526, 528, 530, 532, 534, 536, 538, 540, 542, 544, 546, 548, 550, 552, 554, 556, 558, 560, 562, 564, 566, 568, 570, 572, 574, 576, 578, 580, 582, 584, 586, 588, 590, 592, 594, 596, 598, 600, 602, 604, 606, 608, 610, 612, 614, 616, 618, 620, 622, 624, 626, 628, 630, 632, 634, 636, 638, 640, 642, 644, 646, 648, 650, 652, 654, 656, 658, 660, 662, 664, 666, 668, 670, 672, 674, 676, 678, 680, 682, 684, 686, 688, 690, 692, 694, 696, 698, 700, 702, 704, 706, 708, 710, 712, 714, 716, 718, 720, 722, 724, 726, 728, 730, 732, 734, 736, 738, 740, 742, 744, 746, 748, 750, 752, 754, 756, 758, 760, 762, 764, 766, 768, 770, 772, 774, 776, 778, 780, 782, 784, 786, 788, 790, 792, 794, 796, 798, 800, 802, 804, 806, 808, 810, 812, 814, 816, 818, 820, 822, 824, 826, 828, 830, 832, 834, 836, 838, 840, 842, 844, 846, 848, 850, 852, 854, 856, 858, 860, 862, 864, 866, 868, 870, 872, 874, 876, 878, 880, 882, 884, 886, 888, 890, 892, 894, 896, 898, 900, 902, 904, 906, 908, 910, 912, 914, 916, 918, 920, 922, 924, 926, 928, 930, 932, 934, 936, 938, 940, 942, 944, 946, 948, 950, 952, 954, 956, 958, 960, 962, 964, 966, 968, 970, 972, 974, 976, 978, 980, 982, 984, 986, 988, 990, 992, 994, 996, 998, 1000

Laboratoire
Tél : 05 62 00 44 50
C. Armand - J. Labonne - M. Delpech - S. Houli - V. Vati



Rajout d'examens en biologie médicale



Chapitre 11 du manuel de prélèvement- Exsilio → Type de prélèvement - délai de rajout

Etiquette pastel

Service

Code Prescripteur

Date et heure du rajout : ____/____/____ h ____

Date et heure de l'examen primaire : ____/____/____ h ____
(si plusieurs bilans dans la même journée)

Rajout d'analyses souhaitées :

-
-
-
-
-
-

Renseignements cliniques- Traitements

Réservé au laboratoire :

OP : _____ h ____ de rajout n° dossier : _____

Impossible ☐ → Hors délai ☐ Pas de tube ☐

 **Centre Hospitalier Comminges Pyrénées**
SITE DE SAINT-PLANCARD - SITE D'ENNECOURT



LABORATOIRE

Avenue de Saint Plancard
Boite postale 30183
31804 SAINT GAUDENS CEDEX

Tél : 05 62 00 44 50
Fax : 05 62 00 44 51

Ouvert au public
Du lundi au vendredi : 8h30 - 18h30
Samedi : 8h30 - 12h30





Fiche de suivi médical externe
Prélèvement sanguin

Fiche de suivi médical -Prélèvement urinaire et de Microbiologie



Collecteurs pour objets coupants, piquants et tranchants

Réserve : Magasin



Hygiène : Prélèvements environnementaux

Réserve : Laboratoire



Boîte de contact pour surfaces

Boîte pour contrôle de l'air TCS

Stockage 2°C/ 8°C sauf utilisation dans les
24h : température ambiante

Contrôles endoscopes

Réserve : Laboratoire

Flacon sodium Thiosulfate



Flacon stérile 125ml couvercle rouge

Réserve : Laboratoire



Poche de transport pour les cryoglobulines avec poche de gel mis à 37°C

Réserve : Laboratoire

Sur rendez-vous (délai pour mettre le matériel à bonne température)

« Chaud »

