






| | | |
|---|---|----------------------------------|
|  | 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



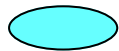
Unité de Prélèvement à ailette Sécurité

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)



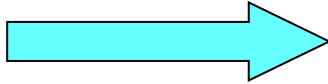
Corps de pompe avec aiguille-22Gx1

Réserve : Laboratoire



Dispositif : corps de pompe et adaptateur luer stérile

Réserve : Laboratoire



Seringue à gazométrie

Réserve : Laboratoire

safePICO Self-fill

(23Gx1)



safePICO Aspirator



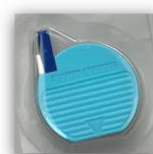
Lancettes pour docteur test

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

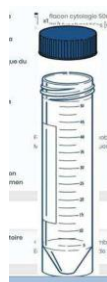


Pot coproculture + spatule :



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



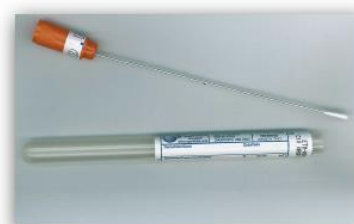
NOUVEAU!

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



Ecouillons spécifiques **HPV oncogènes**



Ecouillon E viro cult-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

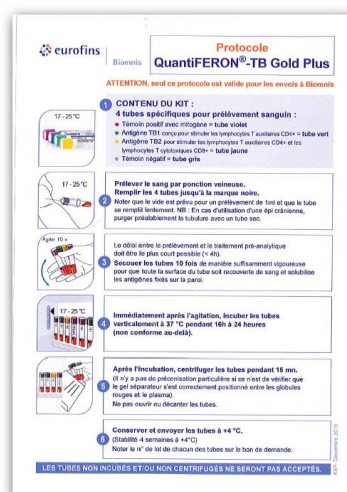
Réserver 7 jours avant



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)

| | | | |
|---|---------------------------|--|---|
| <p>Eloquente Patient</p> | <p>Service :</p> |  | <p>Centre Hospitalier Cormeilles Primitives 10, 12, 14 rue de l'Église - 95100 Cormeilles-en-Parisis</p> |
| <p>N° Labo :</p> | <p>OP :</p> | <p>Laboratoire : Tel : 01 39 44 40 40 e : cormeilles@chcpr.com - cormeilles@chcpr.com</p> | |
| <p>BON DE DEMANDE D'ANALYSES SANGUINES</p> | | | |
|  | | | |
| <p>Prescripteur :</p> | <p>Préleveur :</p> | <p>Classifié :</p> | <p>Classé :</p> |
| <p>Date de l'Act. :</p> | <p>Heure :</p> | | |
| <p> <input type="checkbox"/> Bilan érythroïde (Hb + Ht) <input type="checkbox"/> Bilan coagulé (INR) <input type="checkbox"/> Bilan électrolytes (Na, K) <input type="checkbox"/> Bilan hépatique (Bilir, GPT, GGT) <input type="checkbox"/> Bilan rénal (Créa, Urée) <input type="checkbox"/> Bilan urinaire (NCG) <input type="checkbox"/> Bilan TSH - T4 - T4lib <input type="checkbox"/> Bilan Vit D <input type="checkbox"/> Bilan Ferritine <input type="checkbox"/> Bilan Vit B12 <input type="checkbox"/> Bilan Vit C <input type="checkbox"/> Bilan Vit E <input type="checkbox"/> Bilan Vit K <input type="checkbox"/> Bilan Vit A <input type="checkbox"/> Bilan Vit P <input type="checkbox"/> Bilan Vit B6 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B9 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B1 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B2 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B3 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B5 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B7 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B8 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B10 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B11 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B12 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B13 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B14 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B15 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B16 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B17 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B18 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B19 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B20 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B21 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B22 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B23 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B24 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B25 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B26 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B27 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B28 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B29 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B30 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B31 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B32 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B33 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B34 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B35 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B36 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B37 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B38 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B39 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B40 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B41 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B42 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B43 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B44 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B45 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B46 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B47 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B48 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B49 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B50 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B51 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B52 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B53 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B54 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B55 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B56 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B57 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B58 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B59 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B60 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B61 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B62 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B63 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B64 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B65 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B66 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B67 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B68 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B69 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B70 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B71 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B72 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B73 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B74 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B75 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B76 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B77 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B78 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B79 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B80 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B81 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B82 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B83 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B84 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B85 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B86 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B87 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B88 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B89 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B90 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B91 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B92 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B93 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B94 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B95 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B96 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B97 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B98 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B99 <input type="checkbox"/> Bilan Vit B100 </p> | | | |
| <p>Antécédents : ÉTAT VOLT</p> <p> <input type="checkbox"/> Diabète <input type="checkbox"/> Hypertension <input type="checkbox"/> Maladie cardiaque <input type="checkbox"/> Maladie pulmonaire <input type="checkbox"/> Maladie rénale <input type="checkbox"/> Maladie hépatique <input type="checkbox"/> Maladie endocrinienne <input type="checkbox"/> Maladie neurologique <input type="checkbox"/> Maladie psychiatrique <input type="checkbox"/> Maladie infectieuse <input type="checkbox"/> Maladie auto-immune <input type="checkbox"/> Maladie génétique <input type="checkbox"/> Maladie métabolique <input type="checkbox"/> Maladie oncologique <input type="checkbox"/> Maladie hémorragique <input type="checkbox"/> Maladie thrombotique <input type="checkbox"/> Maladie vasculaire <input type="checkbox"/> Maladie systémique <input type="checkbox"/> Maladie chronique <input type="checkbox"/> Maladie aiguë <input type="checkbox"/> Maladie récurrente <input type="checkbox"/> Maladie sporadique <input type="checkbox"/> Maladie familiale <input type="checkbox"/> Maladie héréditaire <input type="checkbox"/> Maladie acquise <input type="checkbox"/> Maladie congénitale <input type="checkbox"/> Maladie post-natale <input type="checkbox"/> Maladie pré-natale <input type="checkbox"/> Maladie intra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie extra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie intra-cranienne <input type="checkbox"/> Maladie extra-cranienne <input type="checkbox"/> Maladie intra-oculaire <input type="checkbox"/> Maladie extra-oculaire <input type="checkbox"/> Maladie intra-auriculaire <input type="checkbox"/> Maladie extra-auriculaire <input type="checkbox"/> Maladie intra-nasale <input type="checkbox"/> Maladie extra-nasale <input type="checkbox"/> Maladie intra-otique <input type="checkbox"/> Maladie extra-otique <input type="checkbox"/> Maladie intra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie extra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie intra-cervicale <input type="checkbox"/> Maladie extra-cervicale <input type="checkbox"/> Maladie intra-pelvienne <input type="checkbox"/> Maladie extra-pelvienne <input type="checkbox"/> Maladie intra-abdominale <input type="checkbox"/> Maladie extra-abdominale <input type="checkbox"/> Maladie intra-thoracique <input type="checkbox"/> Maladie extra-thoracique <input type="checkbox"/> Maladie intra-cranienne <input type="checkbox"/> Maladie extra-cranienne <input type="checkbox"/> Maladie intra-oculaire <input type="checkbox"/> Maladie extra-oculaire <input type="checkbox"/> Maladie intra-auriculaire <input type="checkbox"/> Maladie extra-auriculaire <input type="checkbox"/> Maladie intra-nasale <input type="checkbox"/> Maladie extra-nasale <input type="checkbox"/> Maladie intra-otique <input type="checkbox"/> Maladie extra-otique <input type="checkbox"/> Maladie intra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie extra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie intra-cervicale <input type="checkbox"/> Maladie extra-cervicale <input type="checkbox"/> Maladie intra-pelvienne <input type="checkbox"/> Maladie extra-pelvienne <input type="checkbox"/> Maladie intra-abdominale <input type="checkbox"/> Maladie extra-abdominale <input type="checkbox"/> Maladie intra-thoracique <input type="checkbox"/> Maladie extra-thoracique <input type="checkbox"/> Maladie intra-cranienne <input type="checkbox"/> Maladie extra-cranienne <input type="checkbox"/> Maladie intra-oculaire <input type="checkbox"/> Maladie extra-oculaire <input type="checkbox"/> Maladie intra-auriculaire <input type="checkbox"/> Maladie extra-auriculaire <input type="checkbox"/> Maladie intra-nasale <input type="checkbox"/> Maladie extra-nasale <input type="checkbox"/> Maladie intra-otique <input type="checkbox"/> Maladie extra-otique <input type="checkbox"/> Maladie intra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie extra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie intra-cervicale <input type="checkbox"/> Maladie extra-cervicale <input type="checkbox"/> Maladie intra-pelvienne <input type="checkbox"/> Maladie extra-pelvienne <input type="checkbox"/> Maladie intra-abdominale <input type="checkbox"/> Maladie extra-abdominale <input type="checkbox"/> Maladie intra-thoracique <input type="checkbox"/> Maladie extra-thoracique <input type="checkbox"/> Maladie intra-cranienne <input type="checkbox"/> Maladie extra-cranienne <input type="checkbox"/> Maladie intra-oculaire <input type="checkbox"/> Maladie extra-oculaire <input type="checkbox"/> Maladie intra-auriculaire <input type="checkbox"/> Maladie extra-auriculaire <input type="checkbox"/> Maladie intra-nasale <input type="checkbox"/> Maladie extra-nasale <input type="checkbox"/> Maladie intra-otique <input type="checkbox"/> Maladie extra-otique <input type="checkbox"/> Maladie intra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie extra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie intra-cervicale <input type="checkbox"/> Maladie extra-cervicale <input type="checkbox"/> Maladie intra-pelvienne <input type="checkbox"/> Maladie extra-pelvienne <input type="checkbox"/> Maladie intra-abdominale <input type="checkbox"/> Maladie extra-abdominale <input type="checkbox"/> Maladie intra-thoracique <input type="checkbox"/> Maladie extra-thoracique <input type="checkbox"/> Maladie intra-cranienne <input type="checkbox"/> Maladie extra-cranienne <input type="checkbox"/> Maladie intra-oculaire <input type="checkbox"/> Maladie extra-oculaire <input type="checkbox"/> Maladie intra-auriculaire <input type="checkbox"/> Maladie extra-auriculaire <input type="checkbox"/> Maladie intra-nasale <input type="checkbox"/> Maladie extra-nasale <input type="checkbox"/> Maladie intra-otique <input type="checkbox"/> Maladie extra-otique <input type="checkbox"/> Maladie intra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie extra-utérine <input type="checkbox"/> Maladie intra-cervicale <input type="checkbox"/> Maladie extra-cervicale <input type="checkbox"/> Maladie intra-pelvienne <input type="checkbox"/> Maladie extra</p> | | | |

[illegible]

Bilan délai urgent (bon jaune)

[illegible]

Bon de demande d'analyses de microbiologie

[illegible]

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 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div> | CP : <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 5px auto;"></div> | Laboratoire 101 - 101 rue de la République 44000 - NANTES Téléphone : 02 51 02 00 00 Fax : 02 51 02 00 01 E-mail : labo@labo-nantes.fr Site : www.labo-nantes.fr Date : _____ |
|---|---|--|---|

BON DE DEMANDE D'ANALYSES SANGUINES

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1. Prénoms : <input style="width: 100%;" type="text"/> | 2. Nom : <input style="width: 100%;" type="text"/> | 3. Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | 4. Date de Naïss : <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 5. Date de Presc. : <input style="width: 100%;" type="text"/> | 6. Date de Recv. : <input style="width: 100%;" type="text"/> | 7. Motif : <input style="width: 100%;" type="text"/> | |

Renseignements obligatoires *

Donnez de préférence le prénom :

1. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

2. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

3. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

4. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

5. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

6. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

7. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

8. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

9. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

10. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

11. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

12. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

13. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

14. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

15. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

16. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

17. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

18. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

19. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

20. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

21. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

22. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

23. Motif de la demande :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilan de routine | <input type="checkbox"/> Bilan pré-op | <input type="checkbox"/> Bilan pré-traitement |
| <input type="checkbox"/> Bilan de suivi | <input type="checkbox"/> Bilan de contrôle | <input type="checkbox"/> Bilan de surveillance |

24. Motif de la demande :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|---|---|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|
| <p>Etiquette Patient</p> <p style="text-align: center;">N° Labo</p> | <p>Service</p> | | <p>Centre Hospitalier Gériatriques Fribourg</p> <p>laboratoire</p> <p>10 - 44 50 50 44 50 1000 YVERDON - SUISSE</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>BON ENVOI - GRUPE</p> <p></p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Prescriptions</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>Prélèvement</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>Quel test</p> <p><input type="checkbox"/> 12-18 h</p> | <p>Quand</p> <p><input type="checkbox"/> 12-18 h</p> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| <p>Date de Prél.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <p>Heure</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | |
| <p>Renseignements obligatoires *</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Apparition des premiers symptômes *</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/> Constipation</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à l'écoulement</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> </td> </tr> </table> | | | | <p><input type="checkbox"/> Constipation</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à l'écoulement</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> | <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p><input type="checkbox"/> Constipation</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à l'écoulement</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> | <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> <p><input type="checkbox"/> Douleur à la toue</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Collier Hospitalier du test kit</p> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 200px; margin: 0 auto;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Prélèvement NASAL 1</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Résultat du test</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Test négatif</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Test positif</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Test négatif | <input type="checkbox"/> Test positif | <p>Interpr.</p> <p><input type="checkbox"/> Interpr.</p> | <p>Quand</p> <p><input type="checkbox"/> Interpr.</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Test négatif | <input type="checkbox"/> Test positif | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Partir vers le laboratoire</p> <div style="border: 1px solid black; width: 300px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Noter et classer les résultats</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Positif</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Négatif</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Indéterminé</td> </tr> </table> | | | | <input type="checkbox"/> Positif | <input type="checkbox"/> Négatif | <input type="checkbox"/> Indéterminé | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Positif | <input type="checkbox"/> Négatif | <input type="checkbox"/> Indéterminé | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Renseignements</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



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 - Exabio → **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 ☐

LABO-I127-ENR-Rajout d'examens en biologie médicale-V3

Page 1 sur 1



Centre Hospitalier Comminges Pyrénées
SITE DE SAINT PLANCARD - 31016 STENOCEBRE



LABORATOIRE

Avenue de Saint Plancard
Boite postale 30163
31006 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 »

