GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE SAÔNE

IDENTITE DU PATIENT N° CPAGE NOM : Prénom : Nom de naissance : Sexe : Date de naissance :/...../..... UF demandeur :	RENSEIGNEMENTS : Traitement (autre que le tt anticoagulant) :	N° TRAVAIL (Réservé au Labo)
	Pathologie :	

Médecin prescripteur :	
Date de la prescription :	
Date et heure de prélèvement :	
Prélèvement effectué par :	
Qualité du préleveur :	IDE IADE IBODE PUER MEDECIN SF
Nombre d'échantillons transmis au laboratoire :	

HEMATOLOGIE

1 tube EDTA (violet)

Numération globulaire	☐	NF	Réticulocytes	☐	RET			
Numération des plaquettes	☐	PLAQ	Schizocytes	☐	SCHI	Recherche d'hématie fœtale (test de Kleihauer)	☐	KL

1 tube citrate de sodium (bleu)

Numération des plaquettes(citrat)	☐	PLAC						
-----------------------------------	--------------------------	-------------	--	--	--	--	--	--

HEMOSTASE

1 tube citrate de sodium (bleu)

Traitement anticoagulant	☐	OUI	Nom de la molécule			Posologie		
	☐	NON				Heure d'injection		
Taux de prothrombine	☐	TP	INR	☐	INR	D-Dimères	☐	DDIMR
Temps de céphaline activée	☐	TCA	Héparinémie HNF	☐	HEPA	Anti-Thrombine	☐	AT3
Fibrinogène	☐	FIB	Héparinémie HBPN	☐	AXA	Monomères de fibrine	☐	FM

HEMOSTASE SPECIALISEE

1 tube citrate de sodium (bleu)

Anti Xa Fondaparinux (Arixtra®)	☐	XAF	Anti Xa Apixaban (Eliquis®)	☐	XAPI	Anti Xa Rivaroxaban (Xarelto®)	☐	XXAR
Facteur II	☐	FAC2	Facteur VIII	☐	FAC8	Résistance à la protéine C activée	☐	RPCA
Facteur V	☐	FAC5	Facteur de Willebrand	☐	FW	Protéine C	☐	PROC
Facteur VII	☐	FAC7	Facteur X	☐	FAC10	Protéine S	☐	PROS
			Bilan de thrombophilie	☐	THR			

IMMUNO - HEMATOLOGIE

1 tube EDTA (Violet)

Phénotype érythrocytaire 1ere détermination	☐	GSMI	Phénotype érythrocytaire enfant de moins de 6 mois	☐	GNNE	Recherche d'agglutinines froides	☐	AGGF
Dépistage d'anticorps anti-érythrocytaires	☐	RAI	Examen direct a l'antiglobuline	☐	CDP	Epreuve de compatibilité	☐	COMPT
Phénotype érythrocytaire 2eme détermination	☐	GSMI	Contexte transfusionnel avéré	☐	OUI	Nom médecin prescripteur		
				☐	NON	Signature médecin prescripteur		