Hôpital Robert Debré	RD-UNITE DE RECEPTION ET DE GESTION DES ECHANTILLO	**Prescription Manuelle - Envoi extérieur**	Ref : RD-UR-PRE-DE-003 Version : 03 Applicable le : 31-01-2022

Hôpital ROBERT DEBRE
48 Bd SERURIER - 75935 PARIS CEDEX 19
Tel : 01 40 03 22 42 – Fax :01 40 03 24 97

Biologiste : Pr BONACORSI Stéphane 45792 - Cadre : PERONNET RENARD Véronique 45775

PATIENT : (*étiquette)*

Nom :

Prénoms :

Nom jeune fille :

Date naissance :

Prescripteur :

Dr : _____

(En majuscules et lisible)

Service : _____

Tel du médecin : 01 40 03 __ __

ANALYSE DEMANDÉE (***Date et signature du prescripteur)***

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : ***(Obligatoire)***

TRAITEMENTS EN COURS : ***(Obligatoire si dosage de médicaments ou toxiques)***

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES A REMPLIR PAR LE SERVICE :

Nature du prélèvement :

URGENT : ☐ OUI ☐NON

Date du prélèvement : Heure :

Identité du préleveur : Tel :

SITE DESTINATAIRE : (Voir catalogue des analyses)

CONSERVATION : ☐Température ambiante ☐+4 à +8 °C ☐ Décantation, Congélation

TRANSPORT : **envoyé le :** _____ **Heure :** _____

☐ Température ambiante
☐ + 4 – 8 °C
☐ Carboglace
☐ Case
☐ Coursier
☐ Transporteur

Résultats à retourner à : URGEB ***Référence :*** *(Étiquette URGEB)*