

	Enregistrement	Réf. : ENR_LABO.2019.057.
	<b>Recueil HemoCue Salle de réveil / numéro 4 / 09-130778</b>	Page : 1 / 2
		Application : 26/03/2024

PROCESSUS RÉALISATION/Processus 6 - Réaliser les examens de biologie médicale délocalisés

*Note: Document disponible sur Viskali (intranet/document de référence/laboratoire/manuel de prélèvement/pavé documents)*

<b>HemoCue Salle de réveil / numéro 4 / 09-130778 UF : 2600</b>						
Etiquette Patient (ou Nom de naissance/ nom d'usage / prénom / date de naissance	Médecin prescripteur	Opérateur (nom prénom IADE)	Date et heure de prélèvement	<b>RESULTAT g/dL</b>	Non-conformité ou commentaire à enregistrer	LABORATOIRE N° dossier
	O Dr Lefevre O Dr Isloi O Dr Touffet O Dr Cueff O Dr Rivoal O Dr Saadat O Dr Le Gourrier O Dr Soderholm O autre MEDANES :		Date : ____ _ 20__  Heure : __h__			
	O Dr Lefevre O Dr Isloi O Dr Touffet O Dr Cueff O Dr Rivoal O Dr Saadat O Dr Le Gourrier O Dr Soderholm O autre MEDANES :		Date : ____ _ 20__  Heure : __h__			
	O Dr Lefevre O Dr Isloi O Dr Touffet O Dr Cueff O Dr Rivoal O Dr Saadat O Dr Le Gourrier O Dr Soderholm O autre MEDANES :		Date : ____ _ 20__  Heure : __h__			
	O Dr Lefevre O Dr Isloi O Dr Touffet O Dr Cueff O Dr Rivoal O Dr Saadat O Dr Le Gourrier O Dr Soderholm O autre MEDANES :		Date : ____ _ 20__  Heure : __h__			

**HemoCue Salle de réveil / numéro 4 / 09-130778 UF : 2600**

Etiquette Patient (ou Nom de naissance/ nom d'usage / prénom / date de naissance	Médecin prescripteur	Opérateur (nom prénom IADE)	Date et heure de prélèvement	RESULTAT g/dL	Non-conformité ou commentaire à enregistrer	LABORATOIRE N° dossier
	<input type="checkbox"/> Dr Lefevre <input type="checkbox"/> Dr Isloi <input type="checkbox"/> Dr Touffet <input type="checkbox"/> Dr Cueff <input type="checkbox"/> Dr Rivoal <input type="checkbox"/> Dr Saadat <input type="checkbox"/> Dr Le Gourrier <input type="checkbox"/> Dr Soderholm <input type="checkbox"/> autre MEDANES :		Date : ____ __ 20__  Heure : __h__			
	<input type="checkbox"/> Dr Lefevre <input type="checkbox"/> Dr Isloi <input type="checkbox"/> Dr Touffet <input type="checkbox"/> Dr Cueff <input type="checkbox"/> Dr Rivoal <input type="checkbox"/> Dr Saadat <input type="checkbox"/> Dr Le Gourrier <input type="checkbox"/> Dr Soderholm <input type="checkbox"/> autre MEDANES :		Date : ____ __ 20__  Heure : __h__			
	<input type="checkbox"/> Dr Lefevre <input type="checkbox"/> Dr Isloi <input type="checkbox"/> Dr Touffet <input type="checkbox"/> Dr Cueff <input type="checkbox"/> Dr Rivoal <input type="checkbox"/> Dr Saadat <input type="checkbox"/> Dr Le Gourrier <input type="checkbox"/> Dr Soderholm <input type="checkbox"/> autre MEDANES :		Date : ____ __ 20__  Heure : __h__			
	<input type="checkbox"/> Dr Lefevre <input type="checkbox"/> Dr Isloi <input type="checkbox"/> Dr Touffet <input type="checkbox"/> Dr Cueff <input type="checkbox"/> Dr Rivoal <input type="checkbox"/> Dr Saadat <input type="checkbox"/> Dr Le Gourrier <input type="checkbox"/> Dr Soderholm <input type="checkbox"/> autre MEDANES :		Date : ____ __ 20__  Heure : __h__			