



Enregistrement  
**Recueil HemoCue Urgences AMB/  
numéro 2/ 05-10871**

Réf. : ENR\_LABO.2019.059.

Page : 1 / 2

Application : 30/01/2020

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

<b>HemoCue Urgences AMB / numéro 2 / 05-10871 UF : 5610</b>						
Etiquette Patient (ou Nom de naissance/ nom d'usage / prénom / date de naissance)	Médecin prescripteur	Opérateur (nom prénom qualité)	Date et heure de prélèvement	<b>RESULTAT g/dL</b>	Non-conformité ou commentaire à enregistrer	LABORATOIRE N° dossier
			Date : ____ _ 20__ Heure : __h__			
			Date : ____ _ 20__ Heure : __h__			
			Date : ____ _ 20__ Heure : __h__			
			Date : ____ _ 20__ Heure : __h__			



Enregistrement  
**Recueil HemoCue Urgences AMB/  
numéro 2/ 05-10871**

Réf. : ENR\_LABO.2019.059.

Page : 2 / 2

Application : 30/01/2020

**HemoCue Urgences AMB / numéro 2 / 05-10871 UF : 5610**

Etiquette Patient (ou Nom de naissance/ nom d'usage / prénom / date de naissance	Médecin prescripteur	Opérateur (nom prénom qualité)	Date et heure de prélèvement	<b>RESULTAT g/dL</b>	Non-conformité ou commentaire à enregistrer	LABORATOIRE N° dossier
			Date : ____ 20__ Heure : __h__			
			Date : ____ 20__ Heure : __h__			
			Date : ____ 20__ Heure : __h__			
			Date : ____ 20__ Heure : __h__			