

	Enregistrement	Réf. : ENR_LABO.2019.062.
	Recueil HemoCue Bloc mater/ numéro 6/ 11-15020	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)

HemoCue Bloc mater / numéro 6 / 11-15020 UF: 2600						
Etiquette Patient (ou Nom de naissance/ nom d'usage / prénom / date de naissance	Médecin prescripteur	Opérateur (nom prénom qualité)	Date et heure de prélèvement	RESULTAT g/dL	Non-conformité ou commentaire à enregistrer	LABORATOIRE N°dossier
	<input type="radio"/> Dr Lefevre <input type="radio"/> Dr Isloi <input type="radio"/> Dr Touffet <input type="radio"/> Dr Cueff <input type="radio"/> Dr Rivoal <input type="radio"/> Dr Saadat <input type="radio"/> Dr Le Gourrier <input type="radio"/> Dr Soderholm <input type="radio"/> autre MEDANES :		Date : ____ __ 20__ Heure : __h__			
	<input type="radio"/> Dr Lefevre <input type="radio"/> Dr Isloi <input type="radio"/> Dr Touffet <input type="radio"/> Dr Cueff <input type="radio"/> Dr Rivoal <input type="radio"/> Dr Saadat <input type="radio"/> Dr Le Gourrier <input type="radio"/> Dr Soderholm <input type="radio"/> autre MEDANES :		Date : ____ __ 20__ Heure : __h__			
	<input type="radio"/> Dr Lefevre <input type="radio"/> Dr Isloi <input type="radio"/> Dr Touffet <input type="radio"/> Dr Cueff <input type="radio"/> Dr Rivoal <input type="radio"/> Dr Saadat <input type="radio"/> Dr Le Gourrier <input type="radio"/> Dr Soderholm <input type="radio"/> autre MEDANES :		Date : ____ __ 20__ Heure : __h__			
	<input type="radio"/> Dr Lefevre <input type="radio"/> Dr Isloi <input type="radio"/> Dr Touffet <input type="radio"/> Dr Cueff <input type="radio"/> Dr Rivoal <input type="radio"/> Dr Saadat <input type="radio"/> Dr Le Gourrier <input type="radio"/> Dr Soderholm <input type="radio"/> autre MEDANES :		Date : ____ __ 20__ Heure : __h__			

HemoCue Bloc mater / numéro 6 / 11-15020 UF: 2600						
Etiquette Patient (ou Nom de naissance/ nom d'usage / prénom / date de naissance	Médecin prescripteur	Opérateur (nom prénom qualité)	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__			