



Étiquette CHU Toulouse
(Cadre réservé CHU Toulouse)



DEMANDE D'EXAMENS DE LABORATOIRE AU LBM DU CHU DE TOULOUSE

Adresse : Institut Fédératif de Biologie
330 avenue de Grande Bretagne
TSA 40031 – 31059 TOULOUSE Cedex 09

ORGANISME DEMANDEUR

NOM ET PRENOM DU PRESCRIPTEUR

ETIQUETTE PATIENT

REFERENCE EXTERNE

DATE DE DEMANDE :

A remplir OBLIGATOIREMENT (MAJUSCULES) si absence d'étiquette patient, ou si les informations administratives de l'étiquette sont insuffisantes (notamment si l'adresse du patient n'apparaît pas) :

Nom usuel du patient Prénom usuel du patient Nom de naissance Sexe Né(e) le

Domicile (rue et n°)

Code postal Localité

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

PRELEVEMENT
Date : Heure :
Echantillon (sang total, sérum, plasma, LCR, Urines, ...) :
Matériel de prélèvement (tube sec, hépariné, EDTA, écouvillon, ...) :
Nombre d'échantillons :
Température d'acheminement (**1 bon par Température**) :
Attention : apposer la mention « DOSSIER MIXTE » si pour un même dossier, les échantillons sont transportés à différentes températures.

Pour toute information supplémentaire, se référer au catalogue et manuel de biologie CHU Toulouse
Cf. lien : <http://chu-toulouse.manuelprelevement.fr/>

ANALYSES DEMANDEES (Ecrire en majuscules)