



**CHG JACQUES
MONOD - FLERS**
Rue Eugène Garnier
BP 219
CS 60219
61104 FLERS CEDEX

**Feuille de prescription du bilan
de thrombose**

EN-PA-012
Version : 10
Applicable le : 02-10-2023



SERVICE LABORATOIRE – C.H. JACQUES MONOD – 61100 FLERS

IDENTITE PATIENT

Nom :
Prénom :
D de N :/...../.....
Sexe : ☐ M ☐ F

IDENTITE PRESCRIPTEUR

Nom :
Date prescription :

IDENTITE PRELEVEUR

Nom :

SERVICE DEMANDEUR

.....

Prélèvement

DATE: / /

Prélèvement

HEURE: h

☐ **EXAMEN
URGENT**

EXPLORATION D'UN BILAN DE THROMBOSE

Tel : 3757

Renseignements obligatoires :

Traitements :

Posologie :

Heure de prise :

Clinique :

1 tube par analyse (vérifier le volume)

Code bilan thrombose complet (throm)

☐ 5 ZZ22M Protéine S	Envoi	Doivent être prélevés avant instauration d'un traitement
☐ 5 ZZ22O Protéine C	Envoi	Ne peuvent pas être réalisés si traitement anti vitamine K ou AOD en cours.
☐ 5 ZZ203 Anti coagulant circulant	Envoi	Doivent être prélevés avant instauration d'un traitement
☐ 5 ZZ226 Anti Thrombine III	Envoi	Ne peuvent pas être réalisés si traitement héparine ou AOD en cours.
☐ 1 ZZ0N2 Homocysteine	Envoi	
☐ 1 ZZ16A ZZ16J Recherche d' AC Anti-cardiolipine	Envoi	
☐ 1 ZZ15M ZZ15U Recherche d' AC Anti-B2GP1	Envoi	Peuvent être prélevés après l'instauration du traitement.
☐ 4 ZZ0KH Facteur V leiden : mutation arg 506	Envoi	
☐ 4 ZZ0KE Facteur II : mutation G20210A de la prothrombine	Envoi	Peuvent être prélevés après l'instauration du traitement. <u>ATTESTATION de CONSULTATION et CONSENTEMENT du patient à faire signer</u> <i>(document disponible sur https://ch-flers.manuelprelevement.fr)</i>

Réception laboratoire Nom :

Date :

Heure :

1=tube jaune SST 4=tube EDTA mauve (K2E **6 ml**) 5= tube citraté bleu (9NC **5 ml**)