



Etiquette patient

Noter UF si différent de l'étiquette

Nom prescripteur :

Nom et signature du préleveur OBLIGATOIRE :

RENSEIGNEMENTS:



Date de prélèvement obligatoire

Grid for date of collection (day, month, year).

Heure de prélèvement obligatoire

Grid for time of collection (hour, minute).

Hospitalisation

Consultation

H.de jour

FNCDEM

### Renseignements cliniques :

Antécédent de transfusion

Antécédent de RAI positive

Antécédent de grossesse

Grossesse en cours

Injection de Rophylac le : .....

Demande urgente

Bilan pré-opératoire Bloc prévu le : .....

Prescription associée de PSL

URGENCE VITALE

ATTENTION Nouveau-né

Identité de la mère :

#### GRUPE SANGUIN

1er Détermination groupe sanguin ABO-RH-KELL [GROU1] 1 Tube violet EDTA

2eme Détermination groupe sanguin ABO-RH-KELL [GROU2] 1 Tube violet EDTA

Les 2 déterminations de groupes sanguins doivent être faites sur 2 prélèvements destinés par 2 personnes différentes. Une feuille de demande est réalisée par prélèvement.

Groupe sanguin ABO-RH-KELL enfants < 1an [GRRH] 1 Tube violet EDTA vol min 0.5 ml \*

Pour les enfants un seul tube permet de faire le groupe et le Coombs

#### Test de Coombs

Test de coombs direct Enfant < 1 an [CD] 1 Tube violet EDTA \*

Pour les enfants un seul tube permet de faire le groupe et le Coombs

Test de coombs direct Adulte [Z\_COOMBS-DIRECT] 1 Tube violet EDTA vol min 1 ml

#### RAI

Recherche d'agglutinines irrégulières [RAI] 1 Tube violet EDTA

#### REA-NEONAT

Groupe phéno BB envoi EFS [Z\_GROUPE-SANGUIN1] 1 tube violet EDTA

HORODATAGE

Etiquette labo



PAS D'HORODATAGE:

SPECIMEN