

PCR TRIPLEX- BIOLOGIE DELOCALISEE - CHR ORLEANS

SERVICES URGENCES Adultes et Pédiatrie

Etiquette Démographie Patient
(A coller également sur l'échantillon)



(Code enregistrement dégradé pour le labo : 9BDTRIP)

VEUILLEZ IMPERATIVEMENT PRECISER LA DATE/ HEURE :

Date de prélèvement : ____ / ____ / ____

Heure de prélèvement : ____ h ____

VEUILLEZ COCHER LE NOM DE L'AUTOMATE :

URGENCES ADULTES

- Panoramix
- César
- Cléopâtre

URGENCES PEDIATRIQUES

- Astérix
- Obélix

RESERVE PEDIATRIE : PRECISER LA NATURE DU PRELEVEMENT

- Ecouvillon nasopharyngé
- Aspiration nasopharyngée

**!/ \ VEUILLEZ IMPERATIVEMENT ADRESSER LE PRELEVEMENT AINSI QUE
CETTE FEUILLE DE RESULTAT AU LABORATOIRE !/ **