

	FICHE D'ENREGISTREMENT	PRA-FE-TOX-736
POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE	FORMULAIRE DE RECUEIL D'INFORMATIONS EN PHARMACOLOGIE ET TOXICOLOGIE	V : 4
<i>INSTITUT DE BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE Biochimie - Toxicologie 9606</i>		Applicable au : 12/04/2024
		Page 1 sur 1

Ces informations sont nécessaires à l'interprétation biologique des résultats.

IDENTIFICATION DU PATIENT	SERVICE DEMANDEUR
Nom de naissance :	<i>Identification du Prescripteur et/ou cachet du demandeur</i>
Prénom :	
Nom alternatif :	
Date de naissance :	

RECHERCHE ET/OU DOSAGE DE : _____

MOTIF DE LA DEMANDE :

- Suivi Surdosage - Effets indésirables Suspicion d'interaction médicamenteuse
 Inefficacité Suspicion d'inobservance Autre : _____

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

- Per os (= Voie orale) : _____ mg matin, _____ mg midi, _____ mg soir
 Intra musculaire (décrire la dose et le schéma d'administration) : _____
 Intra veineux En continu (IVSE, SAP) : _____ mg/24h
 En discontinu (séquentiel ou perfusion : décrire la dose et le schéma d'administration) : _____

DATE et HEURE de dernière prise : ____/____/____ à ____ H ____

DATE et HEURE du prélèvement : ____/____/____ à ____ H ____

Cadre réservé au laboratoire du
CHU de Lille

Etiquette labo

TRAITEMENTS ASSOCIES :

- Aucun Traitements associés inconnus
 Oui (*lister*) : _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- Insuffisance rénale : OUI NON NE SAIS PAS Créatininémie : _____
 Dialyse : OUI NON NE SAIS PAS Clairance : _____
 Insuffisance hépatique : OUI NON NE SAIS PAS
 Hypoalbuminémie sévère : OUI NON NE SAIS PAS

Les éléments modifiés ne sont pas surlignés (conformément à notre procédure) mais marqués d'un trait dans la marge