

|                                                                                 |                                                                  |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | Formulaire                                                       | BC- ANL- FOR-01 Rév.00 |
|                                                                                 | Bon de demande d'analyses de routine<br>Laboratoire de Biochimie | Page 1/1               |
|                                                                                 |                                                                  | Création : 2024        |

Etiquette code-barres

Nom : ..... Prénom : ..... Age : ..... Sexe : H ☐ F ☐

Hospitalisation : ..... Service : ..... N° Admission (matricule) : .....

Consultation : ..... N° Soin : ..... N° Dossier : .....

❖ Sang

❖ Urine : ☐ 24 h (volume : .....ml) ☐ : échantillon

❖ Autre prélèvement (nature à préciser : .....)

Renseignements cliniques / médicaments ou autres remarques : (obligatoire pour les bilans hormonaux, les marqueurs tumoraux, EPP)

Date : .....

Préleveur : .....

Médecin prescripteur : .....  
Signature et Cachet

NB : une copie du carnet de soin et de la carte (APCI) pour les analyses requises ou une copie de la carte d'Handicape sont obligatoires  
الاستظهار بنسخة من دفتر المعالجة ووثيقة الدعم APCI أو بنسخة من بطاقة معاق إجباري

|                                                                                    |                                                                   |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | Formulaire                                                        | BC- ANL- FOR-02 Rév.00 |
|                                                                                    | Bon de demande d'analyses spécifiques<br>Laboratoire de Biochimie | Page 1/1               |
|                                                                                    |                                                                   | Création : 2024        |

Etiquette code-barres

Nom : ..... Prénom : ..... Age : ..... Sexe : H ☐ F ☐

Hospitalisation : ..... Service : ..... N° Admission (matricule) : .....

Consultation : ..... N° Soin : ..... N° Dossier : .....

Paramètres demandés : .....

Epreuves fonctionnelles : .....

Motif de la demande : \* ☐ : Dépistage // ☐ : Contrôle dernier bilan (le .. / .. / ....) = .....

\* Suspicion : .....

Renseignements cliniques et examens complémentaires à remplir obligatoirement :

(NB : Noter les données de l'échographie pelvienne en cas de demande de BHCG)

Traitement en cours : .....

Date : .....

Préleveur : .....

Médecin prescripteur : .....  
Signature et Cachet

NB : une copie du carnet de soin et de la carte (APCI) pour les analyses requises ou une copie de la carte d'Handicape sont obligatoires  
الاستظهار بنسخة من دفتر المعالجة ووثيقة الدعم APCI أو بنسخة من بطاقة معاق إجباري