CHU LILLE	**FICHE D'ENREGISTREMENT**	**PRA-FE-TOX-736**
POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE *INSTITUT DE BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE* *Biochimie - Toxicologie 9606*	**FORMULAIRE DE RECUEIL D'INFORMATIONS EN PHARMACOLOGIE ET TOXICOLOGIE**	**V : 2** **Applicable au : 30/12/2018** **Page 1 sur 1**

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

IDENTIFICATION DU PATIENT	**SERVICE DEMANDEUR**
Nom de naissance…… Prénom..... Nom alternatif .....…….. Date de naissance : …… Sexe :	Identification du Prescripteur et/ou cachet du demandeur :

RECHERCHE ET/OU DOSAGE DE : _____

MOTIF de la demande :

□ Suivi

□ Surdosage – Effets indésirables

□ Suspicion d'inobservance

□ Inefficacité

□ Suspicion d'interaction médicamenteuse

□ Autre : _____

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

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

POSOLOGIE : _____ mg matin, _____ mg midi, _____ mg soir

Autre : _____

MODE D'ADMINISTRATION :

□ Intra musculaire

□ Intra veineux

□ Perfusion

□ Per os

TRAITEMENTS ASSOCIES :

Cadre réservé au laboratoire CHRU

Etiquette labo

© ***Document interne, propriété C.H.R.U. de LILLE***