

	<b>FICHE D'ENREGISTREMENT</b>	<b>PRA-FE-TOX-736</b>
<b>POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE</b>	<b>FORMULAIRE DE RECUEIL D'INFORMATIONS EN PHARMACOLOGIE ET TOXICOLOGIE</b>	<b>V : 3</b>
<i>INSTITUT DE BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE Biochimie - Toxicologie 9606</i>		<b>Applicable au : 20/02/2019</b>
		<b>Page 1 sur 1</b>

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

<b><u>IDENTIFICATION DU PATIENT</u></b>	<b><u>SERVICE DEMANDEUR</u></b>
Nom de naissance..... Prénom..... Nom alternatif ..... Date de naissance .....	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 (= Voie orale)

**TRAITEMENTS ASSOCIES :**

- |  Aucun
- |  Traitements associés inconnus
- |  Oui (lister) :

Cadre réservé au laboratoire CHRU

*Etiquette labo*

*Pour assurer la lisibilité du document, les éléments modifiés ne sont pas surlignés (conformément à notre procédure) mais marqués d'un trait dans la marge*