Coller une étiquette administrative Selon les dispositions réglementaires, les informations à fournir dans ce cartouche sont obligatoires	**Nom Prescripteur :**
	UF demandeur :
	Nom préleveur :
Identité réception :	**Date prélèvement :**
Heure arrivée labo :	**Heure prélèvement :**

Tel : 636335 ou 636334
En garde : 636064 (19h-7h+
Dimanche et jours fériés)

Examen de laboratoire pour chirurgie cardiaque (tél:585495)

❑ **Bilan début de CEC**	**Résultats à valider rapidement**
Examen	Tube
❑ Gazométrie + lactate + Ca ionisé	Seringue gazo
❑ Autre _____	

❑ **Bilan fin de CEC (CECF)**	**Résultats à valider rapidement**	
Examen	Tube	Code
❑ Gazométrie + lactate + Ca ionisé	Seringue gazo	
❑ Ionogramme sanguin		INF
❑ Calcium, Phosphore, Magnésium	1 Tube vert (héparinate de lithium)	CPM
❑ Troponine		TROP
❑ Numération	1 Tube violet (EDTA K2)	N
❑ TP + TCA + Fibrinogène	1 Tube bleu (citraté)	BC
Autre : _____		