



« DOSAGE DES MEDICAMENTS »
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A) Identification du patient :

Nom :
Prénom :
Age :
Sexe :
Profession :
Téléphone :
Provenance **Hôpital :**
Service :
Médecin
Demandeur :

Date de réception :

Heure de réception :

N° Enregistrement CNT

- Réservé au laboratoire -

B) Renseignement clinique

Antécédents médicaux	<input type="text"/>
Symptomatologie	<input type="text"/>
Bilan biologique	<input type="text"/>
Remarques	<input type="text"/>

C) Motif du dosage

- € **Début de traitement**
- € **Inefficacité thérapeutique**
- € **Pathologie associée**
- € **Changement du traitement**
- € **Intoxication**
- € **Autres :**

D) Nature de prélèvement

- € **Sang total**
- € **Plasma**
- € **Sérum**



« **DOSAGE DES MEDICAMENTS** »
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

E) Médicaments à doser

Médicament	ACIDE VALPROIQUE	CARBAMZEPINE	PHENOBARBITAL	DIGOXINE	AUTRES :
Nom de spécialité					
Voie d'administration					
Posologie (24h)					
Rythme des prises					
Date du début du traitement					
Dernière prise	Date				
	Heure				
Prélèvement	Date				
	Heure				

F) Associations

Médicaments					Alcool	Tabac
Nom de spécialité						
Voie d'administration						
Posologie (24h)						
Rythme des prises						
Date du début du traitement						
Dernière prise	Date					
	Heure					

- CONDITIONS DE PRELEVEMENT ET DE CONSERVATION -

- Anticoagulant : **Sans anticoagulant** (Tube Sec) **Avec anticoagulant** (héparine, EDTA, Citrate)
- Volume de prélèvement minimum : **(4 mL minimum du sang, 500 µL Sang ou plasma)**
- Moment du prélèvement : **Avant l'administration suivante pour le suivi thérapeutique.**
- Température de conservation : **25°C max 8heures**
2-8 °C max 48 heures
Sérum ou plasma congelé - 20°C pendant 3 semaine

Fiche remplie par	Date et heure	Visa
	Le /...../..... à ... : ...	