


## DES CHANGEMENTS, RIEN QUE DES CHANGEMENTS !

Les laboratoires GLBM vous informent qu'à partir de fin 2022, les bons de laboratoire (sanguin) changent.

Donné par carnet de 100 feuilles

Les encadrés rouges sont obligatoires



**Carte de Prélèvement**  
Les encadrés rouges sont obligatoires

PATIENT	PRELEVEMENT
<p>Nom : .....</p> <p>Nom de naissance : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Date de naissance : ..... / ..... / .....</p> <p>Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Tél. : .....</p> <p>Mail : .....</p>	<p>Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....</p> <p>Prélevé par</p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p><input type="checkbox"/> IDE* <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Sage-femme <input type="checkbox"/> Interne</p> <p>* titulaire (si remplaçante) : .....</p> <p>A facturer : <input type="checkbox"/> Le prélèvement <input type="checkbox"/> Déplacement</p> <p>Si nécessaire <input type="checkbox"/> MAU ..... Km</p> <p>Ordonnance :</p> <p><input type="checkbox"/> Jointe <input type="checkbox"/> Au laboratoire <input type="checkbox"/> Plusieurs</p> <p><input type="checkbox"/> Renouvelable</p> <p>Médecin : .....</p> <p>Date de prescription : ..... / ..... / .....</p> <p>Analyses : .....</p> <p>Prélèvement : <input type="checkbox"/> Urgent <input type="checkbox"/> Difficile</p> <p><input type="checkbox"/> Non à jeun <input type="checkbox"/> Sans garrot</p> <p>Nombre de tubes prélevés : ..... tubes</p> <p>Urines / Selles : <input type="checkbox"/> Apportées <input type="checkbox"/> À venir</p>
TIERS PAYANT	RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
<p>N° SS : .....</p> <p>Caisse : .....</p> <p>Mutuelle : .....</p> <p>Si le patient n'est pas l'assuré :</p> <p>Nom / prénom de l'assuré : .....</p> <p>Date de naissance : ..... / ..... / .....</p>	<p><input type="checkbox"/> Bilan de santé <input type="checkbox"/> Chimiothérapie</p> <p><input type="checkbox"/> Grossesse <input type="checkbox"/> DDR : ..... / ..... / .....</p> <p><input type="checkbox"/> Poids : ..... Kg</p> <p>Médicaments</p> <p><input type="checkbox"/> Anticoagulant : .....</p> <p>Cible : ..... Posologie : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Médicament à doser : .....</p> <p>Posologie : .....</p> <p>Dernière prise : ..... / ..... / ..... à ..... h .....</p> <p><input type="checkbox"/> Autre : .....</p> <p>Autres renseignements : .....</p>
SI GROUPE SANGUIN - RAI	TRANSMISSION DES RESULTATS
<p><input type="checkbox"/> Identité vérifiée par pièce d'identité (CN/Passport - obligatoire)</p> <p><input type="checkbox"/> Prépératoire</p> <p><input type="checkbox"/> Grossesse en cours</p> <p><input type="checkbox"/> Fausse couche / IVG Le : ..... / ..... / .....</p> <p><input type="checkbox"/> Antécédents transfusionnels et/ou RAI positive</p> <p>Le : ..... / ..... / .....</p> <p>Injection d'anti-D (Rhophylac), date et posologie : .....</p>	<p><b>PATIENT</b></p> <p><input type="checkbox"/> Courrier <input type="checkbox"/> Au laboratoire <input type="checkbox"/> Pharmacie</p> <p><input type="checkbox"/> Résultats via le serveur de résultats = SAISIR LE MAIL</p> <p><b>MAIL</b></p> <p><input type="checkbox"/> Le patient ne souhaite pas que vous envoyiez ses résultats.</p> <p>Renouvellement d'étiquettes : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>MEDECIN</b></p> <p><input type="checkbox"/> Copie au médecin traitant : .....</p>
AUTORISATION DU PATIENT REQUISE SI	
<p><input type="checkbox"/> Analyses hors nomenclature (non remboursées)</p> <p><input type="checkbox"/> Accepté <input type="checkbox"/> Refusé</p> <p><input type="checkbox"/> Analyses sans ordonnance</p> <p>J'autorise le laboratoire à réaliser les analyses : .....</p> <p>Je suis informé des tarifs et des modalités de rendu des résultats</p> <p style="text-align: right;">SIGNATURE DU PATIENT</p>	
CONTROLE PAR LE LABORATOIRE (si nécessaire)	
<p>Date : ..... / ..... / ..... Heure : ..... h .....</p> <p>Par : .....</p> <p>Tubes reçus : <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F Autre .....</p> <p>Autres natures : <input type="checkbox"/> Urines <input type="checkbox"/> Selles</p> <p><input type="checkbox"/> Autre .....</p> <p>Prélèvement : <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Non-conforme</p>	

Verso vierge ; développement durable oblige

Renseignements administratifs à remplir si personne inconnue du GLBM

Signature du patient obligatoire si pas d'ordonnance ou hors nomenclature

Si bilan « difficile » à prélever : cochez-le

Une case : « non à jeun »

Nombre de tubes prélevés à noter

Souhait du patient sur la non-disposition des résultats par les IDE (RGPD)

La demande d'étiquettes migre en bas de la feuille

Si le médecin traitant souhaite une copie des résultats, cochez en bas du bon

La partie « aide au prélèvement » étant supprimée, nous mettons à votre disposition un « pense bête » plastifié à glisser dans votre mallette. Et vous en aurez bien besoin (nous aussi d'ailleurs) puisqu'au **10/01/2023** la couleur des tubes change.

**Merci de vérifier les dates de péremption du matériel avant utilisation**  
Pour toute autre analyse : se référer au catalogue en ligne des analyses **UBILAB**

**ORDRE DE PRÉLÈVEMENT DES TUBES**

TUBE COAG	TUBE SEC	TUBE SEC	TUBE CHIMIE	TUBE NF	TUBE GROUPE RAI	TUBE GLY
TP - INR TCA Fibrinogène Anti Xa D-Dimères <b>1 Tube en plus pour:</b> AT3	<b>Sérologies</b> CMV EBV Hépatites B/C VIH Toxoplasmose Syphilis Rubéole <b>1 Tube en plus pour:</b> Hépatite A	<b>Biochimie</b> Electrophorèse des protéines, C3C4, chaînes légères, facteurs rhumatoïdes <b>1 Tube en plus pour:</b> Lithium Anti TP GFG IqA-A-M	Iono- Chimie Protéines Bilan lipidique TSH-T3-T4 Marqueurs tumoraux et cardiaques HCG-hormone B12-Folates VID-PTH Digoxine <b>1 Tube en plus pour:</b> B2M, Tg(réa) Dépâline, Cortisol, SDHA, Testo	NFS Plaquettes VS Réticulocytes HGL Paludisme <b>1 Tube en plus pour:</b> BNP	Groupe Rhésus RAI <b>Nom - Prénom</b> <b>Nom de naissance</b> <b>Date de naissance</b>	Glycémie Acide lactique

**ANALYSES TRANSMISES:**  
Auto-immunité (ACN, DNA, ATGA...): 1 tube **SEC** dédié  
Allergie: 1 tube **SEC** dédié  
Autres sérologies: 1 tube **SEC** dédié  
CDT, D4A, IGFI, thyroglobuline: 1 tube **SEC** dédié  
CTX, homocystéine, fructosamine, ostéocalcine: 1 tube **EDTA** dédié  
Charges virales: HIV (1 tube **EDTA** dédié)  
HB et HC (1 tube **SEC** dédié)  
Immunosuppresseurs: 1 tube **EDTA** dédié  
ACTH, aldostérone, rénine, calcitonine, Coagspé au labo

**BIOGROUP**  
biologie médicale

N'hésitez pas à commander les pense-bêtes du bassin roannais (ci-contre ou du bassin ardéchois (ci-dessous))

**Merci de vérifier les dates de péremption du matériel avant utilisation**  
Pour toute autre analyse : se référer au catalogue en ligne des analyses **UBILAB**

**ORDRE DE PRÉLÈVEMENT DES TUBES**

TUBE COAG	TUBE SEC	TUBE SEC	TUBE CHIMIE	TUBE NF	TUBE GROUPE RAI	TUBE GLY	TUBE VS
TP - INR TCA Fibrinogène D-Dimères <b>1 Tube en plus pour:</b> AT3 Anti Xa	<b>Sérologies</b> CMV EBV Hépatites B/C VIH Toxoplasmose Syphilis Rubéole <b>1 Tube en plus pour:</b> Hépatite A	<b>Biochimie</b> Electrophorèse des protéines, C3C4, chaînes légères, facteurs rhumatoïdes <b>1 Tube en plus pour:</b> Lithium Anti TP GFG IqA-A-M	Iono- Chimie Protéines Bilan lipidique TSH-T3-T4 Troponine HCG FSH LH EZ VID <b>1 Tube en plus pour:</b> Marqueurs tumoraux B2M Digoxine Tg(réa) Dépâline Hormone PTH Cortisol PCT-PBNP B12-Folates	NFS Plaquettes VS Réticulocytes Paludisme <b>1 Tube en plus pour:</b> HGL BNP	Groupe Rhésus RAI <b>Nom - Prénom</b> <b>Nom de naissance</b> <b>Date de naissance</b>	Glycémie Acide lactique	VS

**ANALYSES TRANSMISES:**  
Auto-immunité (ACN, DNA, ATGA...): 1 tube **SEC** dédié  
Allergie: 1 tube **SEC** dédié  
Autres sérologies: 1 tube **SEC** dédié  
CDT, D4A, IGFI, thyroglobuline: 1 tube **SEC** dédié  
CTX, homocystéine, fructosamine, ostéocalcine: 1 tube **EDTA** dédié  
Charges virales: HIV (1 tube **EDTA** dédié)  
HB et HC (1 tube **SEC** dédié)  
Immunosuppresseurs: 1 tube **EDTA** dédié  
ACTH, aldostérone, rénine, calcitonine, Coagspé au labo

**BIOGROUP**  
biologie médicale

Et toujours les mêmes principes :

- Ordre des tubes à respecter
- Consultation d'UBILAB pour connaître toutes les subtilités de l'analyse

Plus d'étiquettes bandeau ! **Les étiquettes sont plus petites** et identifieront aussi bien les tubes que la feuille de prélèvement. Chaque planche contiendra 24 étiquettes.



Enfin si vous avez besoins des résultats patients, vous ne les recevez plus par mail.

**Une plateforme est à votre disposition, My kali, où vous pouvez :**

- Consulter les bilans réalisés le jour même (et ce jusqu'à 60 jours)
- Rechercher les résultats antérieurs de votre patient
- Partager les données avec vos collègues
- Télécharger les ordonnances patients



Cette utilisation est soumise à 2 impératifs :

- Votre patient n'a pas émis le souhait de non-diffusion des résultats à l'IDE ou cabinet infirmier
- Vous avez fait part à votre laboratoire des éléments administratifs (numéro ADELI, RPPS, mails, liste des personnes qui peuvent consulter vos résultats) permettant de vous créer un accès sur la plateforme.

## Focus sur la protection des données



*Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) nous impose d'informer le patient pour la transmission de ses données de Santé à l'IDE. Ceci implique qu'il puisse refuser le cas échéant. En cas de désaccord, le patient doit pouvoir nous en informer facilement. Nous avons donc ajouté une nouvelle case "Le patient ne souhaite pas que vous receviez ses résultats" dans le cadre "Transmission des Résultats" de notre nouvelle Fiche de Prélèvement.*

*Ceci permet au patient de nous signaler son refus à la transmission de ses données de Santé à un tiers"*

Le préleveur est un membre de l'équipe de soins avec le laboratoire au sens de l'alinéa 2 de l'article L-1110-2 du Code de la santé publique, puisque le patient s'adresse à lui ou elle directement. En tant que membre de l'équipe de soins, le préleveur est soumis au secret médical dit « partagé », au sens de l'alinéa 3 de l'article L1110-4. Lorsque ces professionnels appartiennent à la même équipe de soins, au sens de l'article L. 1110-12, ils peuvent partager les informations concernant une même personne qui sont strictement nécessaires à la coordination ou à la continuité des soins ou à son suivi médico-social et social. Ces informations sont réputées confiées par la personne à l'ensemble de l'équipe.

Dans ce cadre, le consentement du patient n'est pas nécessaire pour que vous receviez son compte-rendu. En revanche, vous devez l'informer que vous serez également destinataire du compte-rendu. Il aura ainsi la possibilité de s'opposer, conformément à ses droits.

Les adresses mails de vos laboratoires changent :

- Laboratoire d'Annonay : [labo.annonay@biogroup.fr](mailto:labo.annonay@biogroup.fr)
- Laboratoire des Echarmeaux à Chauffailles : [labo.chauffailles@biogroup.fr](mailto:labo.chauffailles@biogroup.fr)
- Laboratoire des Canuts à Charlieu [labo.charlieu@biogroup.fr](mailto:labo.charlieu@biogroup.fr)
- Laboratoire de la gare à Le Coteau [labo.lecoteau@biogroup.fr](mailto:labo.lecoteau@biogroup.fr)
- Laboratoire de Davézieux : [labo.davezieux@biogroup.fr](mailto:labo.davezieux@biogroup.fr)
- Laboratoire du Renaison [labo.renaison@biogroup.fr](mailto:labo.renaison@biogroup.fr)
- Laboratoire Bouvier de Roanne : [labo.bouvier@biogroup.fr](mailto:labo.bouvier@biogroup.fr)
- Laboratoire de Tournon sur Rhône : [labo.tournonsurrhone@biogroup.fr](mailto:labo.tournonsurrhone@biogroup.fr)



Pour vous accompagner dans ces changements vous pouvez contacter :

- Pour le **bassin Ardéchois** : **06.02.01.89.15**
- Pour le **bassin Roannais, Delphine** : **06.09.44.02.14**  
mail : [delphine.douspis@biogroup.fr](mailto:delphine.douspis@biogroup.fr)

