

DEMANDE DE BIOLOGIE ENVOYEE A L'EXTERIEUR DU CHU

Réception des Analyses Extérieures - Centre de Biologie

Pathologie Tél : 03 20 445 431 Fax : 03 20 446 962

A compléter par le Service Clinique

IDENTITE DU PATIENT :

N° DE VENUE : (IEP)

NOM de naissance :

NOM usuel :

PRENOM :

SEXE : ☐ F ☐ M

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

Coller impérativement
une étiquette Patient

UNITE DE SOINS :

UF :

Tél :

Service demandeur :

Cachet du service

MEDECIN PRESCRIPTEUR : (OBLIGATOIRE)

Nom et prénom :

Tél : Fax :

Adresse postale :

Adresse messagerie sécurisée (mssante).

PRELEVEUR :

Nom et prénom :

Date et heure du prélèvement : (OBLIGATOIRE)

Le / / à

OBJET DE LA DEMANDE (OBLIGATOIRE) :

- ☐ Soin (sous-traitance d'examen)
☐ Transmission interlaboratoire (hors sous-traitance)

- ☐ Protocole de recherche
☐ Simple transport

EXAMEN(S) DEMANDE(S) (Intitulé précis) :

Renseignements cliniques :

☐ Document(s) joint(s) ☐ Consentement Nombre de tubes transmis :

DESTINATAIRE :

NOM du destinataire : Tél (obligatoire) :

NOM du laboratoire ou de l'hôpital :

ADRESSE (précise et complète) :

Délai de livraison : En France Métropole : J+1 du lundi au vendredi (si traité avant 12h00)

AP-HP Paris intramuros : Tournée dédiée du lundi au vendredi : départ 02H00 (livraison avant 12H00)

Pour les envois Urgents : appeler le 44384 avant 16h30.

Cadre réservé au Laboratoire

Nature : ☐ Sang ☐ Sérum ☐ Plasma / préciser l'anticoagulant :
☐ Urines (diurèse) ☐ LCR ☐ Autre (à préciser) :

Nombre de tubes transmis : Conditions particulières :

Conditions de transport : ☐ Ambiant ☐ Réfrigéré ☐ Congelé

ENVOI DES RESULTATS : Secrétariat des Analyses Extérieures - Centre de Biologie Pathologie -
Rue Paul Nayrac - CHU DE LILLE - CS 70001 - 59037 LILLE (Tél : 03.20 444 555 Fax : 03 20 446 962)
Adresse sécurisée : laboratoire.analysesexterieures@chu-lille.mssante.fr

ENVOI DE LA FACTURE : Direction des Laboratoires - Centre de Biologie Pathologie -
1 Bd Pr. Jules Leclercq - CHU DE LILLE - CS 70001 - 59037 Lille CEDEX
Les factures sans référence externe du CHU de LILLE ne seront pas honorées
(Tél 03 20 445 962 (poste 38368 ou 43647) ou comptafournisseurcbp@chu-lille.fr)

FDA