

Etiquette Patient

Etiquette Service

PRESCRIPTEUR  
Moustiquette

Nom :  
Fonction :  
N° APHP :

☐ Refus d'envoi des résultats dans Cyberlab

☐ Urgence

Examens en rouge : 24h/24

PRELEVEUR

Moustiquette ou tampon

Nom :  
Fonction :  
N° APHP :



Date de prélèvement

Jour : ☐ 01 ☐ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 05 ☐ 06 ☐ 07 ☐ 08 ☐ 09 ☐ 10  
☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20  
☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31  
Mois : ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12

Heure : ☐ 00 ☐ 01 ☐ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 05 ☐ 06 ☐ 07 ☐ 08 ☐ 09 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23  
Minutes : ☐ 00 ☐ 15 ☐ 30 ☐ 45

Contexte de la prescription : .....

### TOXICOLOGIE

**SANG**  Dosage : ☐ Ethanol Recherche : ☐ Antidépresseurs tricycliques ☐ Benzodiazépines  
**URINE**  Dosage : ☐ Cannabis ☐ Ethanol ☐ Ethylglucuronide  
Recherche : ☐ Amphétamines ☐ Barbituriques ☐ Benzodiazépines ☐ Cocaïne ☐ Opiacés

NOM	POSOLOGIE	DERNIERE PRISE LE	DEBUT TRAITEMENT
	..... mg x ..... par jour ou par .....	jjmmaaaa hhmm	jjmmaaaa
	..... mg x ..... par jour ou par .....	jjmmaaaa hhmm	jjmmaaaa

### MEDICAMENTS GENERAUX


☐ Acide valproïque ☐ Digoxine ☐ Paracétamol ☐ Phénytoïne  
☐ Carbamazépine ☐ Lamotrigine ☐ Phénobarbital ☐ Salicylés

### PSYCHOTROPES

☐ Amisulpride ☐ Duloxétine ☐ Miansérine ☐ Risperidone ☐ Tramadol  
☐ Amitriptyline ☐ Escitalopram ☐ Mirtazapine ☐ Sertraline  
☐ Aripiprazole ☐ Fluoxétine ☐ Olanzapine ☐ Venlafaxine  
☐ Citalopram ☐ Fluvoxamine ☐ Palipéridone ☐ Vortioxétine  
☐ Clomipramine ☐ Halopéridol ☐ Paroxétine ☐ Lithium ☐ Libération prolongée (LP)  
☐ Clozapine ☐ Imipramine ☐ Quétiapine ☐ Libération immédiate

### IMMUNOSUPPRESSEURS - IMMUNOMODULATEURS

(sauf hydroxychloroquine)

☐ Acide mycophénolique  
Spécialité : ☐ Cellcept ☐ Myfortic  
Heure de prise du médicament : .....h.....  
T0 : .....h..... T20' : .....h..... T30' : .....h.....  
T1h : .....h..... T2h : .....h..... T3h : .....h.....  
☐ Bélatacept ☐ Ciclosporine ☐ voie orale ☐ IV continue ☐ IV discontinue  
☐ Evérolimus (Certican) ☐ Hydroxychloroquine   
☐ Sirolimus ☐ Tacrolimus  
Une prise par jour : ☐ Advagraf ☐ Envarsus  
Deux prises par jour : ☐

Réservé labo

☐ Tacro w-e

Réservé labo

☐ Abs ID service ☐ Abs ID feuille ☐ Abs ID tube ☐ Abs. tube ☐ Discordance F/T  
☐ Tube incorrect ☐ Tube surnuméraire ☐ Examen annulé ☐ NC téléphonique ☐ Service non joignable  
☐ Pneumatique ☐ Panne informatique ☐ Tri préana

### Contact :

Accueil : 12853






Pharmacologue : 36795

Laboratoire de garde : 16850

Biologiste de garde : 36377

NOM	POSOLOGIE	DERNIERE PRISE LE	DEBUT TRAITEMENT
	..... mg x ..... par jour ou par .....	jjmmaaaa hhmm	jjmmaaaa
	..... mg x ..... par jour ou par .....	jjmmaaaa hhmm	jjmmaaaa



HEMATOLOGIE-ONCOLOGIE 		(sauf évérolimus)	BIOThÉRAPIES 
<input type="checkbox"/> Activité DPD <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">Sachet rouge</span> Acheminement dans les 60min <input type="checkbox"/> Abemaciclib ( <i>Verzenios</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Axitinib*</b> ( <i>Inlyta</i> ) <input type="checkbox"/> Bosutinib ( <i>Bosulif</i> ) <input type="checkbox"/> Cabozantinib ( <i>Cabometyx</i> ) <input type="checkbox"/> Dasatinib ( <i>Sprycel</i> ) <input type="checkbox"/> Erdafitinib ( <i>Belversa</i> ) <input type="checkbox"/> Évérolimus  ( <i>Afinitor</i> ) <input type="checkbox"/> Imatinib ( <i>Glivec</i> ) <input type="checkbox"/> Lenvatinib ( <i>Lenvima</i> )  <input type="checkbox"/> Busulfan : remplir la feuille adaptée <input type="checkbox"/> Hydroxyurée (pour AUC : remplir la feuille adaptée) <input type="checkbox"/> Irinotecan + SN38 <input type="checkbox"/> AUTRE : .....	<input type="checkbox"/> Nilotinib ( <i>Tasigna</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Méthotrexate</b> <input type="checkbox"/> Nirapanib ( <i>Zejula</i> ) <input type="checkbox"/> Olaparib ( <i>Lynparza</i> ) <input type="checkbox"/> Palbociclib ( <i>Ibrance</i> ) <input type="checkbox"/> Régorafenib ( <i>Stivarga</i> ) <input type="checkbox"/> Ribociclib ( <i>Kisqali</i> ) <input type="checkbox"/> Rucaparib ( <i>Rubraca</i> ) <input type="checkbox"/> <b>Sunitinib*</b> ( <i>Sutent</i> ) <input type="checkbox"/> Talazoparib ( <i>Talzenna</i> ) <input type="checkbox"/> Tucatinib ( <i>Tukysa</i> )  * A l'abri de la lumière	<input type="checkbox"/> Bévacicumab <input type="checkbox"/> Cétuximab <input type="checkbox"/> Ipilimumab <input type="checkbox"/> Nivolumab <input type="checkbox"/> Pembrolizumab <input type="checkbox"/> Rituximab <input type="checkbox"/> Trastuzumab  <input type="checkbox"/> Ruxolitinib T0 : ..... : ..... Heure de prise du médicament : ..... : ..... T1h : ..... : ..... Autre temps : ..... : .....	
<b>ANTIBIOTIQUES</b> 			
<b>Amikacine :</b> <input type="checkbox"/> résiduelle <input type="checkbox"/> pic(*) <input type="checkbox"/> <b>Téicoplanine résiduelle</b> <b>Gentamicine :</b> <input type="checkbox"/> résiduelle <input type="checkbox"/> pic(*) <input type="checkbox"/> <b>Vancomycine résiduelle</b> <b>Tobramycine :</b> <input type="checkbox"/> résiduelle <input type="checkbox"/> pic(*) Perfusion : <input type="checkbox"/> continue <input type="checkbox"/> discontinue (*) : prélever 30 min après la fin de la perfusion d'1/2h			
<input type="checkbox"/> <b>LCR</b> Voies d'administration : <input type="checkbox"/> Voie orale <input type="checkbox"/> IV discontinue <input type="checkbox"/> IV continue Durée perf : ..... <b>Acheminement dans les 4h</b> <b>Acheminement dans les 8h</b> <input type="checkbox"/> Amoxicilline <input type="checkbox"/> Cloxacilline <input type="checkbox"/> Aztréonam <input type="checkbox"/> Clindamycine <input type="checkbox"/> Céfalexine <input type="checkbox"/> Dalbavancine <input type="checkbox"/> Céfiderocol <input type="checkbox"/> Daptomycine <input type="checkbox"/> Céfazoline <input type="checkbox"/> Ertapénem <input type="checkbox"/> Céfoxitine <input type="checkbox"/> Lévofloxacine * <input type="checkbox"/> Céfépime <input type="checkbox"/> Oxacilline <input type="checkbox"/> Ceftaroline <input type="checkbox"/> Linézolide <input type="checkbox"/> Céfotaxime <input type="checkbox"/> Méropénem <input type="checkbox"/> Ceftolozane <input type="checkbox"/> Moxifloxacine * <input type="checkbox"/> Ceftazidime <input type="checkbox"/> Pipéracilline <input type="checkbox"/> Ceftriaxone <input type="checkbox"/> Ofloxacine <input type="checkbox"/> Ceftobiprole <input type="checkbox"/> Ciprofloxacine * <input type="checkbox"/> Tédizolide  <input type="checkbox"/> AUTRE : ..... * : Si cinétique : T0 : .....h..... T30' : .....h..... T1h : .....h..... T2h : .....h.....			
<b>ANTIFONGIQUES</b> 			
Voies d'administration : <input type="checkbox"/> Voie orale <input type="checkbox"/> IV discontinue Traitements associés : <input type="checkbox"/> Immunosuppresseurs <input type="checkbox"/> Rifamycines <input type="checkbox"/> Antiépileptiques <input type="checkbox"/> Antirétroviraux <input type="checkbox"/> Fluconazole (résiduelle ou pic 2h) <input type="checkbox"/> Anidulafungine <input type="checkbox"/> Isavuconazole (résiduelle ou pic 2h) <input type="checkbox"/> Caspofungine (résiduelle) <input type="checkbox"/> Itraconazole et métabolite actif (résiduelle ou pic 4h) <input type="checkbox"/> Micafungine (résiduelle) <input type="checkbox"/> Posaconazole (résiduelle ou pic 4h) <input type="checkbox"/> 5-Flucytosine (résiduelle ou pic 2h) <input type="checkbox"/> Voriconazole (résiduelle ou pic 2h)			