|  |  |
| --- | --- |
| **EXPEDITEUR : Laboratoire / Hôpital** (tampon)Semaine du **\_\_\_\_ /\_\_\_\_/ 202\_** au **\_\_\_\_ /\_\_\_\_ / 202\_** | **DESTINATAIRE :****A l’attention du Centre Antipoison, Hôpital Fernand Widal**Dr Langrand / Dr Le VisageTél : 01.40.05.48.48 – Fax : 01.40.05.48.88 – Mail : alertes-antipoison@aphp.fr  |
| **IDENTIFICATION DES PATIENTS** |
| Nom | Prénom | Date de naissance / Age | Sexe | Grossesse | Fumeur | Résultat du dosage sanguin\* | Nom et N° de téléphone du service qui demande l’examen |
|  |  |  |  |  |  | Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dosage : \_\_\_\_\_\_\_\_ % HbCO □ prélèvement veineux □ prélèvement artériel |  |
|  |  |  |  |  |  | Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dosage : \_\_\_\_\_\_\_\_ % HbCO □ prélèvement veineux □ prélèvement artériel |  |
|  |  |  |  |  |  | Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dosage : \_\_\_\_\_\_\_\_ % HbCO □ prélèvement veineux □ prélèvement artériel |  |
|  |  |  |  |  |  | Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dosage : \_\_\_\_\_\_\_\_ % HbCO □ prélèvement veineux □ prélèvement artériel |  |
| Nom | Prénom | Date de naissance / Age | Sexe | Grossesse | Fumeur | Résultat du dosage sanguin\* | Nom et N° de téléphone du service qui demande l’examen |
|  |  |  |  |  |  | Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dosage : \_\_\_\_\_\_\_\_ % HbCO □ prélèvement veineux □ prélèvement artériel |  |
|  |  |  |  |  |  | Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dosage : \_\_\_\_\_\_\_\_ % HbCO □ prélèvement veineux □ prélèvement artériel |  |
|  |  |  |  |  |  | Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dosage : \_\_\_\_\_\_\_\_ % HbCO □ prélèvement veineux □ prélèvement artériel |  |
|  |  |  |  |  |  | Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dosage : \_\_\_\_\_\_\_\_ % HbCO □ prélèvement veineux □ prélèvement artériel |  |
|  |  |  |  |  |  | Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dosage : \_\_\_\_\_\_\_\_ % HbCO □ prélèvement veineux □ prélèvement artériel |  |