

Exploration d'un saignement majeur (QUANTRA)

**ENVOI DANS UN SACHET BLEU
Tube spécial, bouchon bleu, opercule noir**

**ETIQUETTE
CODE-BARRE
Patient**

Médecin prescripteur :
Nom du préleveur :
Service : Bloc Numéro _____

Renseignement Obligatoire :

Tél du MAR :

Cadre réservé au laboratoire
Nombre d'échantillons :

Conformité de la demande :
OUI/NON

Signature

Veiller à bien remplir le tube d'hémostase, sous peine que le test ne puisse pas être réalisé

**AVANT ENVOI PAR LA BOULISTERIE,
MERCİ DE PREVENIR LE LABORATOIRE :**

Tél : 6472 (CoreBiopath) de 8h00 à 17h30

Tél : 2643 (DECT) en période de garde

Date de prélèvement : _____ / _____ / _____

Heure de prélèvement : _____ h _____

Etiquette dossier
(Réservé au laboratoire)

QUANTRA

QPlus (Héparine)
Temps de rendu 15 min



QStat (Exacyl)
Temps de rendu 60 min max



repro 1523

Mise à jour 08_2023 D-RP-ENR019 V1