



Bon de prescription Bilan
Unité Neuro-Vasculaire (UNV)

<p>Coller ici l'étiquette du patient OU :</p> <p>Nom : Prénom : Ndfj : Date naissance : sexe F <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> Code UF =</p>	Date de prélèvement :
	Heure de prélèvement :
	Anticoagulant :
Prescripteur :	Préleveur :

Bilan **URGENT +++**

- A mettre dans un **sachet** spécifique (**=JAUNE**)

- **Transmettre en main propre** à un technicien / une secrétaire du laboratoire.

- **NFS**
- **TP, TCA, Fibrinogène**
- **Ionogramme complet (Na, K, Cl, Co2, Protides, Urée, Créatinine) + CRP.**
- Autre :