



EMBOLIE AMNIOTIQUE

Procédure pour le diagnostic biologique

UF Biologie Foeto-Maternelle – Fédération de Biochimie
Centre de biologie Nord des HCL – Hôpital de la Croix Rousse
103 Grande Rue de la Croix Rousse - 69317 LYON CEDEX 04

BORDEREAU IDENTITE PATIENTE A JOINDRE AUX PRELEVEMENTS Sang et LBA

Identité patiente

Nom d'usage : _____

Nom de jeune fille : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse domicile complète : _____

Contexte clinique

Age gestationnel : _____

Heure d'accouchement : _____

Heure de choc : _____

Heure de prélèvement : _____

Coordonnées téléphoniques où transmettre le résultat :

Noms des médecins concernés

Obstétriciens : _____

Anesthésistes : _____

Réanimateurs : _____

Adresse de l'Établissement demandeur :

