

1- OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Cette fiche de prélèvement permet de s'assurer que tous les éléments nécessaires à la réalisation des marqueurs sériques maternels sont présents dans le dossier d'enregistrement du patient.

2- DOCUMENTS DE REFERENCE

PRO 5.4/11 Prélèvement et transport
POP 5.4/10/11 Prise en charge des MSM
PRO 5.5/20 Calcul de risque - MSM

3- DESCRIPTION

3.1 Utilisation

Cette fiche est complétée par le préleveur au moment du prélèvement. Celui-ci vérifie l'identité de la patiente ainsi que les informations cliniques fournies sur le formulaire de renseignement, et s'assure que les documents légaux sont présents dans le dossier. Le préleveur trace alors ces vérifications en complétant la page 2 de ce document.

3.2 Classement et archivage

La page 2 de ce document est agrafée à la fiche d'accueil et archivée selon la POP 4.13/01
« Classement et archivage des enregistrements d'origine interne et externe »

4- DOCUMENTS ASSOCIES

Documents à utiliser

Enregistrement à établir

Page 2

Rédaction : HAIRION Dominique	Validation : SAUNIER Odile 2015-08-13	Approbation : DIEPPOIS Christelle 2015-08-21	Application : 2015-08-22	Page 1 / 2
---	--	---	------------------------------------	------------

A joindre au prélèvement accompagné des documents dans un sachet individuel

Tampon

Etiquette patient : (NJF et marital, date de naissance)

Laboratoire :

Prélevé par :

Date :...../...../..... Heure :.....

Le préleveur doit vérifier les éléments suivants et cocher les items vérifiés :

- Identité de la patiente
- Recueil des documents médicaux légaux:
 - consentement signé par la patiente
 - attestation d'information signée par le prescripteur
 - ordonnance prescrivant l'analyse
- Données cliniques et paracliniques essentielles à la réalisation de l'examen:
 - compte rendu de l'échographie du premier trimestre avec identification de l'échographiste
 - formulaire de renseignements entièrement rempli et signé par le prescripteur comprenant : poids, tabac, origine géographique, date de début de grossesse, nombre de fœtus, antécédent de grossesse avec une anomalie chromosomique, mode d'obtention de la grossesse : spontanée ou AMP (préciser le type d'AMP), don d'ovocyte avec âge de la donneuse si concerné

CONDITIONS DE PRELEVEMENT ET TRANSPORT

Sérum prélevé sur tube SST congelé (min 3 mL)

Transport congelé

Réception par le laboratoire agréé le àh.....min, par.....

Problèmes rencontrés au prélèvement ou à la réception :

Rédaction : HAIRION Dominique	Validation : SAUNIER Odile 2015-08-13	Approbation : DIEPPOIS Christelle 2015-08-21	Application : 2015-08-22	Page 2 / 2
---	--	---	------------------------------------	------------