

BORDEREAU DE TRANSPORT PAR ROUTE DES PRELEVEMENTS BIOLOGIQUES URGENTS (hors navettes)

OBJET DU TRANSPORT

☐ Urgence vitale ☐ AES ☐ Recherche Paludisme ☐ Urgence ☐ Médico-légal

NATURE DU PRELEVEMENT ET EMBALLAGES :

☐ Température ambiante ☐ + 2 à + 8°C ☐ Congelé – 15°C à – 25 °C

Emballages des prélèvements infectieux non dangereux (**Matière biologique, cat B**) (préciser les quantités)

☐ Tube(s) plastique(s) BD dans sac plastique Kangourou et matériau absorbant (**UN 3373**)

☐ Tube en verre, ☐ Ecouvillons, ☐ Flacon plastiques, ☐ Flacons d'hémoculture et/ou

☐ Autre (à préciser) _____ dans sac plastique Kangourou 95 kPa et matériau absorbant (**UN 3373**) (emballage tertiaire fourni par le transporteur – *I.BIO.pr17*)



Emballages des prélèvements dangereux (**Matière infectieuse pour l'Homme, cat A**) (préciser les quantités)

☐ Biotainer et carton fourni avec (ne jamais dissocier les 2 emballages - *I.BIO.pr18*) (**UN 2814**)



TRACABILITE

Date : ____/____/____

1. Demandeur : ☐ Nord ☐ Bellevue ☐ La Charité
☐ USN1 (ancien UCSA)

UF :

Heure d'appel par le **DEMANDEUR** : ____ h ____ min

Nom du demandeur:

Fonction : **Téléphone (obligatoire) :** _____

Tampon du demandeur

Destinataire : ☐ Hôpital Nord – Plateau de Biologie – Préanalytique – 04 77 82 89 06 – 28786

☐ Hôpital Nord – Plateau de Biologie – Pharmacologie Médico-légale

☐ Autre (préciser par le préanalytique) : _____

2. Heure de prise en charge par le **TRANSPORTEUR** : ____ h ____ min

Nom du conducteur : ☐ CHU ☐ Prestataire

3. Heure de prise en charge par le **DESTINATAIRE** : ____ h ____ min

Nom du receveur:

Fonction

Tampon du destinataire

AIR A796 – V3

Merci au transporteur de retourner le bordereau au préanalytique du pavillon de biologie – CHU St Etienne

Fax : 04 77 82 84 55

4. Identité du (des) patient(s)

IPP :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom usage :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénom :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance :

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

N°séjour :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ou étiquette patient

IPP :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom usage :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénom :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance :

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

N°séjour :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ou étiquette patient

IPP :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom usage :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénom :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance :

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

N°séjour :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ou étiquette patient

IPP :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom usage :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénom :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance :

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

N°séjour :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ou étiquette patient