



MEDECINE DU PERSONNEL

Nom
 Prénom
 Date de naissance Sexe
 F M
 Adresse
 NPA Ville

Médecin demandeur

Copie(s)

Date de prélèvement Heure de prélèvement Initiales du préleveur

Assurance:

Adresse de facturation:

Matériel de prélèvement

- 1 Monovette rouge EDTA 2.7 ml
- 2 2 Monovette blanche 5 ml
- 3 3 Monovette violette Citrate de Na 2 ml
- 4 Monovette orange Hép. de Li 9 ml sans billes
- 5 5 Monovette urine jaune 10 ml

STATUS VACCINAL / IMMUNITÉ

- Rougeole IgG 2
- Rubéole IgG 2
- Oreillons IgG 2
- Varicelle IgG 2
- Ac. anti-HBs post-vaccin 2
- Ac anti-HBc (immunité ancienne) 2
- Hépatite A immunité 2
-
- Toxoplasmose IgG 2
- CMV IgG 2
-
-
- QuantIFERON-TB 4

BILAN NOUVEAU COLLABORATEUR

- Formule sanguine simple 1
- Formule sanguine complète 1
- Vitesse de sédimentation 3
- Glucose 2
- Cholestérol total 2
- Triglycérides 2
- HDL Cholestérol 2
- ALAT 2
- Créatinine 2
- Urine complète 5