

Identification du nouveau-né :

Nom d'usage :
Nom de naissance* :
Prénom :
Né(e) le :
Sexe : M F

Identification de la mère :

Nom d'usage :
Nom de naissance* :
Prénom :
Né(e) le/...../..... à
N° d'identification :

* Nom de naissance OBLIGATOIRE

Fiche de suivi médical – Prélèvements néonataux
PPT-E-005-V08 – Janvier 2023

Reservé au laboratoire
Vérificateur : reçu le..... àh.....
Non-Conformité(s) : Oui Non
Type NC :

Service demandeur :

Identité du prescripteur :

Identité du préleveur :

Date de prélèvement : Heure :

Niveau d'urgence : Extrêmement urgent Urgent Standard

ORIGINE DU PRELEVEMENT :

- Sang de cordon
- Liquide gastrique
- Méconium
- Placenta (identifié au nom de la mère)
- Autre :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Indispensable pour la réalisation et l'interprétation du résultat

- Indication(s) du prélèvement :
 - Liquide teinté.
 - RPM > 18h RPM > 12h et < 18h
 - Mère porteuse de Strepto B
 - Hyperthermie maternelle
 - Détresse néonatale
 - Mort foetale in utero
 - Autre indication :