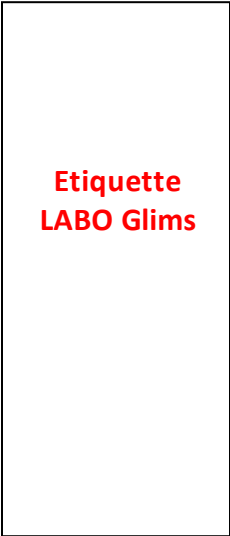


TRANSPLANTATION – DONNEUR LOCAL
Demande d'analyse - Laboratoire de Microbiologie

IDENTIFICATION DONNEUR (ou Etiquette patient)

NOM	
Prénom	
Date de naissance	
Sexe	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme



Prescripteur :
(Nom, Prénom et n° INAMI OU Cachet)

Signature :

DATE DE PRELEVEMENT :/...../.....

<p>ANALYSES A REALISER:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Cytomegalovirus IgM (CMVM)<input type="checkbox"/> EBV IgM (EBVM)<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM (TOXM)<input type="checkbox"/> Syphilis (TPSCR)<input type="checkbox"/> Covid-19 IgG (COVroutine2), Statut: HORS_CRITERES (9,60€)<input type="checkbox"/> Cytomegalovirus IgG (CMVG)<input type="checkbox"/> EBV IgG (EBVG)<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG (TOXG)
--

Prélèvement à réaliser : 1 tube sec + gel 8.5 ml (bouchon ORANGE)

Directives d'encodage :

- Oazis **!!! NE PAS utiliser l'étiquette Hospi ou Policlinique du patient !!!**
- Créer le patient en ANONYME en complétant les champs NOM, Prénom et date de naissance
 - Cocher « Etudes et 100% ASS ».
 - Dans la zone « Débiteur », introduire **701365 « ETUDE DONORG »**.
 - Dans la zone « N° de police » → mettre « 0 »

- GLIMS:
- Doucher l'étiquette OAZIS
 - Onglet « Prescripteur », première ligne : N° INAMI du prescripteur (sans lettre)
 - Onglet « Prescripteur », deuxième ligne : mettre en origine « UFHB » : DON

**APRES ENCODAGE, FAXER UNE COPIE DE LA PRESCRIPTION AVEC L'ETIQUETTE MASTER
APPOSEE SUR LA DEMANDE AU 7547 (Secrétariat Immuno-Hémato)**