

	Temps d'occlusion plaquettaire (PFA) - Fiche de renseignements	CODE : LBM-SP-0182
		VERSION : 03
		PAGE : 1 / 1
		DATE D'APPLICATION : 10/09/2021
		DATE DE VALIDITE : 10/09/2024

Nom et prénom du patient :

Heure de prélèvement :

Renseignements cliniques :

Saignements/ Ecchymoses ?

Bilan pré-opératoire ?

Antécédents familiaux hémorragiques :

Prise médicamenteuse :

- Antiagrégants plaquettaires :
- Antibiotiques (bêta-lactamines) :
- Antifongique (imidazolés) :
- Médicaments cardiovasculaires :
- Psychotropes/antiepileptiques :
- Antihistaminiques/Antalgiques :

REDACTION Nom et Fonction : BARTHEL ANNE (LABO Biologistes) Date 09/09/2021	APPROBATION Nom et Fonction : BROUSSIN MATHILDE (LABO Approbateur) Date 10/09/2021	VALIDATION Nom et Fonction : BARTHEL ANNE (LABO Biologistes) Date 10/09/2021
--	---	---

Ce document est la propriété exclusive du laboratoire du GHBS. Il ne peut être communiqué ou divulgué à des tiers sans l'autorisation du RQ.
Seule la version électronique fait foi.