

LABORATOIRE SYNERGIBIO – SITE ANABIO

La Kann'opé - Bat F -Parc d'activités La Providence CS60016 - 97 181 Les Abymes

☎ : 0590 82 20 15 ☎ : 0590 83 94 14

 Synergibio <small>Laboratoire de biologie médicale</small>	ENREGISTREMENT				
	FICHE DE TRANSMISSION DE PRELEVEMENT T21 (au laboratoire SYNERGIBIO – Site Anabio)				
Réf du document : T21-PRE-ENR12	Version : 4.0	Approuvé par : DORVILLE Maryline	Date d'application : 2019-05-31	Page 1/1	

Chaque prélèvement transmis au Laboratoire agréé au dépistage de la « Trisomie 21 » doit-être accompagné d'un bon de transmission

PATIENTE	<i>Référence – n° de dossier Etiquette</i>
Nom de naissance :	Prénoms :
Nom marital :	Date de naissance :

LABORATOIRE TRANSMETTEUR	Liste des Documents joints au prélèvement <i>(cochez les cases)</i>
<i>Nom du laboratoire + Finess + Adresse et coordonnées</i> <div style="text-align: center;"><i>Cachet</i></div>	<input type="checkbox"/> Fiche de renseignements T21* <input type="checkbox"/> Ordonnance* <input type="checkbox"/> Copie de l'échographie du 1er trimestre* <i>(Obligatoire pour la stratégie du 1^{er} trimestre)</i> <input type="checkbox"/> Attestation de S.S <input type="checkbox"/> Attestation de mutuelle <input type="checkbox"/> Autres : <i>*Documents obligatoires pour le traitement du dossier</i> <input type="checkbox"/> Facturation à la patiente

DONNEES DE PRISE EN CHARGE

Numéro de sécurité sociale + Clé : _ _ _ _ _

TIERS PAYANT AMO	TIERS PAYANT AMC
Régime :	Organisme :
Centre :	Adresse :
ALD/Situation :	N° Organisme :
Droit jusqu'à :	N° Adhérent :
Exo :	Droits jusqu'au :
Rang assuré :	

PRELEVEMENT

Prélèvement <i>(Transmettre 2 tubes secs à gel)</i>	Nom du préleveur :
Date et heure : le à h	Nombre de tubes transmis :

Partie réservée au LBM SYNERGIBIO – Site Anabio

RECEPTION POSTE DE TRI/SECRETARIAT		<i>Etiquette dossier SYNERGIBIO</i>
Reçu le :	heure :	
Technicien :	Secrétaire :	
Nombre de tubes reçus : <input type="checkbox"/> Tubes primaires <input type="checkbox"/> Tubes décantés	Documents reçus conformes à la déclaration : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Non-conformité relevée : n° : <input type="checkbox"/> Hexalis <input type="checkbox"/> Armure		
Transmise le : à		par : <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Téléphone