



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS - DOSAGES DE MEDICAMENTS

C2-EN02-RCDOSAGE - Version : 2 - Date d'application : 07/02/2023 - Page 1 sur 1

LABORATOIRE COMMUN DE BIOLOGIE MEDICALE TARBES-LOURDES

Ce document est à joindre à la prescription externe (ordonnance) et au prélèvement

PRÉLÈVEMENT SANGUIN EFFECTUÉ	IDENTIFICATION DU PATIENT (Coller une étiquette patient)
Le ..... à .....H..... Par (nom et qualité) : .....	

## RENSEIGNEMENTS POUR TOUTE DEMANDE DE DOSAGE DE MEDICAMENT :

	Médicament 1				Médicament 2				Médicament 3			
Nom du médicament à doser :												
Posologie (mg) :	Ma	Mi	S	C	Ma	Mi	S	C	Ma	Mi	S	C
Date et heure de la dernière administration :												
Date de début du traitement <u>OU</u> de la dernière modification de posologie :												

➤ Voie d'administration : Orale  IV discontinue  IVSE  Sous-cutanée   
Autre voie d'administration (précisez) : .....

➤ Motif du dosage : Suivi systématique  Inefficacité  Suspicion de toxicité   
Autre motif (précisez) : .....

➤ Altération des fonctions d'élimination :

○ Estimation de la fonction rénale :

- poids du patient : .....kg
- créatinine sanguine : .....µmol/L

○ Insuffisance hépatique : OUI  NON

NB. Les informations demandées sont **indispensables** pour l'interprétation du dosage et le conseil d'adaptation posologique ; leur absence peut conduire à une interprétation erronée du résultat.

## DEMANDE COMPLEMENTAIRE DE TRANSMISSION DES RÉSULTATS (en supplément du courrier)

Fax N° : .....

Mail (adresse professionnelle):.....

Téléphone : .....