Centre Hospitalier de Versailles, Service de Biologie Médicale
177 rue de Versailles 78157 LE CHESNAY Cedex
Secrétariat : 01 39 63 87 51

Feuille de renseignements pour dosage de médicament

Ce document doit accompagner OBLIGATOIREMENT votre bon de commande afin d'assurer une interprétation biologique adéquate. Informez-nous au préalable de vos envois.

Service de biologie médicale du centre hospitalier de Versailles (hôpital André Mignot),
Secteur Pharmacologie - 177 rue de Versailles, 78150 Le Chesnay
Unité de Pharmacologie-Toxicologie Tél : 01 39 63 94 03 ; Fax : 01 39 63 93 12
Dr B MANEGLIER 01 39 63 88 10 / **Dr C PALETTE** : 01 39 63 94 39
En période de permanence des soins : 01 39 63 88 07

Etiquette patient	Etablissement demandeur	Emplacement réservé au CHV

Prescripteur : …… Tél : …… Fax : ……

Motif de la demande : ☐ Surveillance ; ☐ Inefficacité ; ☐ Toxicité

Signes évocateurs :

Nom du médicament à doser : ……..

Pathologie en rapport avec la demande :

……..

Posologie : Dose unitaire **X** nb de prises par jour :

Si répartition des prises non homogène sur la journée ; préciser :

Voie d'administration : ☐ PO ☐ IV, **durée perfusion** : …….. ☐ Autre : ……..….

Date d'instauration : ……

Si inconnue de manière précise : ☐ < 1 semaine ; ☐ < 1 mois ; ☐ < 1 an ; ☐ plusieurs années

Changement de posologie : ☐ Non ☐ Oui : date du changement : ……

Traitements associés	

A compléter au moment du prélèvement en respectant les consignes du manuel de prélèvement

Date de prélèvement : …….. Heure de prélèvement : ……

Date de dernière prise : …….. Heure de dernière prise : ……