



GUIDE D'UTILISATION DE CETTE FEUILLE

- 1- Coller une étiquette CODES à BARRES GILDA d'identification du patient à l'emplacement indiqué en bas et à gauche
- 2- Coller une étiquette CODES à BARRES d'identification du service demandeur à l'emplacement indiqué en bas et à droite
- 3- Noter la DATE et l'HEURE de prélèvement et les noms et fonctions du préleveur et du prescripteur
- 4- Cocher les analyses d'un trait vertical au feutre fin ou stylo-bille de couleur NOIRE ou BLEUE

**MERCI DE CONTACTER LE LABORATOIRE POUR
LES EXAMENS PARTICULIERS NE FIGURANT PAS SUR CETTE FEUILLE**
Réception : poste 2237

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

CYCLE GLYCEMIQUE

Nombre de prélèvements :

Date et heure de chaque prélèvement :

| | JOUR | HEURE |
|-----|------|-------|
| T1 | | |
| T2 | | |
| T3 | | |
| T4 | | |
| T5 | | |
| T6 | | |
| T7 | | |
| T8 | | |
| T9 | | |
| T10 | | |
| T11 | | |
| T12 | | |

HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE

Nombre de prélèvements :

Dose ingérée (g) :

Temps (+/-) de chaque prélèvement :

| | Temps (heures - minutes) |
|-----|--------------------------|
| T1 | |
| T2 | |
| T3 | |
| T4 | |
| T5 | |
| T6 | |
| T7 | |
| T8 | |
| T9 | |
| T10 | |
| T11 | |
| T12 | |