



Demande de prise de sang externe

Pédiatrie générale - Policlinique
Soins infirmiers
Hôpital de l'Enfance

Informations destinées au demandeur

Pour toutes demande de prise de sang, merci de remplir le formulaire et de le transmettre par courriel à l'adresse : hel.infpoli@chuv.ch accompagné des ordres médicaux. En l'absence du formulaire, la prise de sang ne sera pas planifiée.

Le secrétariat prendra directement contact avec le patient et les parents afin de planifier le rendez-vous.

Date demande

Accord patient et parents

Patient(-e)

Demandeur(-euse)

Nom et prénom

Nom et prénom

Date de naissance

Tél. parents

Tél. patient

Adresse

IPP (si disponible)

Indication prise de sang externe

Echec prise de sang	Motif
Hypnose	Motif
MEOPA	Motif
EMLA	Motif
A jeun	

