

Comment compléter la GX-306 – Banque de sang

Service de biologie médicale de Saint-Jérôme

Important

Historique transfusionnel

Historique de grossesse

Signature du prescripteur
Si le formulaire est complété par le prescripteur

Obligatoire

Double identification de l'utilisateur

Identification du prescripteur : nom, prénom et # de permis
Lieu où envoyer les résultats

Informations sur le prélèvement et la vérification de l'identité de l'utilisateur

Analyses demandées

The image shows a medical form titled 'BANQUE DE SANG' from the 'Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides Québec'. The form is divided into several sections:

- Commissaire transfusionnel:** Includes checkboxes for 'Inconnu' and 'Connu', and a field for 'Initiales:'. A red box highlights this section with an arrow pointing to the 'Important' 'Historique transfusionnel' label.
- Formation antérieure d'anticoagulant:** A table with columns 'OUI', 'NON', and 'INCONNU'. A blue box highlights this section with an arrow pointing to the 'Important' 'Historique de grossesse' label.
- Transfusions antérieures:** A table for recording transfusions.
- Réactions transfusionnelles antérieures:** A table for recording transfusion reactions.
- Nombre de grossesses:** A table for recording pregnancies.
- Détention de l'IGG:** A table for recording IGG status.
- Groupes sanguins:** A list of checkboxes for blood groups: 'Groupe ABO + RH', 'SANG CORDON', 'COOMBS DIRECT + IND', 'COOMBS INDIRECT', 'AGGLUTININES FROIDES', and 'AUTRES:'. A red box highlights this section with an arrow pointing to the 'Important' 'Signature du prescripteur' label.
- Signature du médecin:** A field for the prescriber's signature and date.
- Médecin traitant:** A field for the treating physician's name and address. A red box highlights this section with an arrow pointing to the 'Obligatoire' 'Identification du prescripteur' label.
- Provenance de la prescription:** A field for the source of the prescription.
- Lieu de prélèvement:** A field for the collection site. A red box highlights this section with an arrow pointing to the 'Obligatoire' 'Lieu où envoyer les résultats' label.
- Prélevé par:** A field for the collector's name and date/time. A red box highlights this section with an arrow pointing to the 'Obligatoire' 'Double identification de l'utilisateur' label.
- Signature du patient ou témoin:** A field for the patient's or witness's signature and date.
- GROSSESSE - INFORMATIONS REQUISES:** A section with fields for 'Nombre de semaines de gestation', 'Nombre de grossesses antérieures', and 'Nombre de transfusions antérieures'. A red box highlights this section with an arrow pointing to the 'Obligatoire' 'Informations sur le prélèvement et la vérification de l'identité de l'utilisateur' label.
- RECHERCHE D'ANTICORPS:** A section with checkboxes for 'AVORTEMENT', 'ACCOUCHEMENT', and 'Ac PRÉNATAUX'. A red box highlights this section with an arrow pointing to the 'Obligatoire' 'Analyses demandées' label.
- À L'USAGE DU LABORATOIRE SEULEMENT:** A section for laboratory use, including 'GROUPE SANGUIN' and 'Groupe sanguin de l'utilisateur'.