

	Fiche technique		Référence	FT-01526	
	<b>GENE-Modalités de prélèvement sanguin pour une analyse au laboratoire de Génétique du CHRU de Nancy</b>		Version	07	Page 1 sur 1
			Applicable le	06/06/2020	
Rédaction		Vérification		Approbation	
Nathalie AUBERVAL		Virginie ROTH		Celine BONNET	

Seule la version électronique du document est valide

Ce document a pour objet de décrire les modalités de prélèvement sanguin **dans un laboratoire d'analyses médicales (hors CHRU Nancy) ou par une IDE libérale** dans le cadre d'une demande d'analyse au laboratoire de Génétique du CHU de Nancy.

<b>Éléments à renseigner par le laboratoire</b>	
Nom du patient : .....	Nom du laboratoire préleveur : .....
Prénom du patient : .....	Identité du préleveur : .....
Date de naissance : .....	Date de prélèvement : .....
	Heure de prélèvement : .....

#### **Conditions de prélèvement**

- Il n'est pas nécessaire d'être à jeun.
- En fonction de l'analyse demandée :
  - ✓ **2 tubes EDTA de 5 ou 7 ml** mentionnant les nom, prénom et date de naissance du patient.
  - ✓ **et/ou 2 tubes héparine de 5 ou 7 ml** mentionnant les nom, prénom et date de naissance du patient.

#### **Modalités d'envoi du prélèvement**

- Le prélèvement peut être envoyé du lundi au vendredi.
- Adresser le prélèvement (le jour même si possible) dans un triple emballage type P650 (selon la norme en vigueur), à température ambiante à l'adresse suivante :

**Docteur Céline BONNET**  
**Laboratoire de Génétique**  
**Bâtiment de Biologie médicale et Biopathologie (BBB)**  
**CHRU Nancy-Brabois**  
**Rue du Morvan**  
**54500 Vandœuvre-lès-Nancy**

- Si le prélèvement ne peut partir le jour même, vous pouvez le conserver à **+ 4 °C, au plus 48 heures**.

<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b><u>L'ANALYSE NE SERA PAS FACTURÉE AU LABORATOIRE PRÉLEVEUR</u></b></li> <li>- <b>TOUT TUBE SANS IDENTIFICATION DU PATIENT (Nom – Prénom – Date de naissance) NE SERA PAS RETENU POUR L'ANALYSE</b></li> <li>- <b>LES TUBES DOIVENT ÊTRE ACCOMPAGNÉS DES DOCUMENTS SUIVANTS :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prescription médicale ou ordonnance,</li> <li>○ Le consentement signé par le patient (s'il n'a pas déjà été transmis au prescripteur par le patient),</li> <li>○ Présente fiche de renseignements.</li> </ul> </li> </ul>
---