



## Bon de demande de QUANTRA Test viscoélastique

Etiquette patient

Date : .....  
 Heure : .....  
 Nom du prescripteur : .....  
 Nom du préleveur : .....

Renseignements cliniques (**obligatoires**):

**Prélèvement :**

- > 1 tube citraté (bleu) rempli jusqu'au trait, pas de remplissage à la seringue, pas de tube pédiatrique.
- > Bon de demande complété, sachet ROUGE
- > A acheminer rapidement au laboratoire par pneumatique
- > Prévenir **impérativement** par téléphone au 3355 avant envoi

Partie réservée au laboratoire :

**NE PAS CENTRIFUGER**

Heure de lancement du test : .....

Difficultés rencontrées :

.....  
 .....  
 .....

