



C1 - ENR 03 Version 4

Critères d'acceptation des ordonnances Et des bons de demande

Prescription médicale externe (ordonnance) :

Type de non-conformité	Rejet de la demande	Régularisation possible ?	Action si acceptation ou pour régularisation de la demande	NC SIL
Absence du Nom du prescripteur	X	OUI	possibilité de téléphoner au medecin (renseigné par le patient) pour confirmation et régularisation	X
Absence du numéro RPPS			Récupération sur : •L'ordre des médecins •Téléphone au médecin	
Absence de la date de prescription	X	OUI	Téléphoner au médecin pour régularisation	X
Absence identité du patient	X	OUI	Appel prescripteur pour confirmation	X
Analyses illisibles			Prendre contact avec le medecin prescripteur afin de récupérer l'information	



Laboratoire de Biologie Médicale

C1 - ENR 03 Version 4

Critères d'acceptation des ordonnances Et des bons de demande

Bon de demande de bactériologie et d'analyses sanguines (hors immuno-hématologie)(interne) :

Type de non-conformité	Rejet de la demande	Régularisation possible ?	Action si acceptation ou pour régularisation de la demande	NC SIL
Absence identité du patient	X	OUI	Formulaire de régularisation	X
Absence du Nom du prescripteur	X	OUI	téléphoner au service pour régularisation	X
Absence de la date de prescription	X	OUI	Confirmation auprès du préleveur	X
Absence du service			Lors de l'enregistrement (avec le numéro IEP) le service se met automatiquement	X
Absence date et/ou heure de prélèvement	X	OUI	Confirmation auprès du préleveur pour régularisation sinon rejet et nouveau prélèvement demandé	X
Absence de l'identité du préleveur			NON	X
Absence de renseignements cliniques			OUI : au vue des résultats d'analyse	X
Absence de traitement			OUI : au vue des résultats d'analyse	X



Laboratoire de Biologie Médicale

C1 - ENR 03 Version 4

Critères d'acceptation des ordonnances Et des bons de demande

Bon de demande d'immuno-hématologie (interne) :

Type de non-conformité	Rejet de la demande	Régularisation possible ?	Action si acceptation ou pour régularisation de la demande	NC SIL
Absence identité du patient	X	NON		X
Absence du Nom du prescripteur	X	OUI	téléphoner au service pour régularisation	X
Absence de la date de prescription			NON	X
Absence du service			Lors de l'enregistrement (avec le numéro IEP) le service se met automatiquement	X
Absence date et/ou heure de prélèvement	X	OUI	Confirmation auprès du préleveur pour régularisation sinon rejet et nouveau prélèvement demandé	X
Absence de l'identité du préleveur	X	OUI	téléphoner au service pour régularisation	X
Absence signature du préleveur			NON	X
Absence signature du prescripteur			NON	X
Absence de renseignements cliniques			Oui : recherche de renseignements si RAI+ ou double population au niveau des groupes sanguin	X
Demande de 2 détermination de groupe sur le même bon avec la même heure de prélèvement	X	NON	traitement que d'une détermination + demande un nouveau prélèvement pour deuxième détermination	X