



DOSAGE DU METHOTREXATE SANGUIN

SANS PRISE D'ANTIDOTE TYPE VORAXAZE

PREVENIR LE LABORATOIRE AU 04.92.03.03.30

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES :

Traitement METHOTREXATE : - Dose administrée en mg :

- Voie d'administration :

Service prescripteur :

FAX :

TEL :

SANG

TUBE SERUM

(bouchon rouge bague noire)

TRANSPORT DANS LA GLACE ET A L'ABRI DE LA LUMIERE

PATIENT SOUS CARBOXYPEPTIDASE-G2 (VORAXAZE) :
TRANSMETTRE AU LABORATOIRE DE PHARMACOLOGIE PASTEUR PAVILLON J
POUR DOSAGE EN HPLC AVEC UN BON DE DEMANDE DE PHARMACOLOGIE

PERFUSION DU METHOTREXATE

Début de perfusion

Date jour 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 Non renseigné
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
mois jan fév mar avr mai juin juil aoû sep oct nov déc

Heure heure 00 h 01 h 02 h 03 h 04 05 h 06 h 07 h 08 h 09 h 10 h 11 h Non renseigné
12 h 13 h 14 h 15 h 16 h 17 h 18 h 19 h 20 h 21 h 22 h 23 h
minutes 00mn 05mn 10mn 15mn 20mn 25mn 30mn 35mn 40mn 45mn 50mn 55mn

Notes : Préleveur : Prescripteur : Signature (du prescripteur) :

PRELEVEMENT

Date jour 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 Non renseigné
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
mois jan fév mar avr mai juin juil aoû sep oct nov déc

Heure heure 00 h 01 h 02 h 03 h 04 05 h 06 h 07 h 08 h 09 h 10 h 11 h Non renseigné
12 h 13 h 14 h 15 h 16 h 17 h 18 h 19 h 20 h 21 h 22 h 23 h
minutes 00mn 05mn 10mn 15mn 20mn 25mn 30mn 35mn 40mn 45mn 50mn 55mn

étiquette à code barre
de l'épisode CLINICOM
du patient

BIEN LA COLLER
DANS LE CADRE, SVP

étiquette à code barre
du service demandeur de :
(GCS "hôpitaux pédiatriques",
LENVAL, SANTA MARIA)

BIEN LA COLLER