
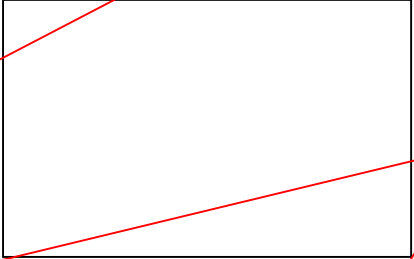


EFS Bourgogne Franche Comté Site de Besançon 1, Bd A Fleming BP 1937 25020 BESANÇON CEDEX Tél :03.81.61.56.15 Fax : 03.81.61.56.36		FICHE DE DISTRIBUTION NOMINATIVE DE PRODUITS SANGUINS N° 654664		Page 1 Distribué le : 22/08/2004 à 08:46 Edité le : 22/08/2004 à 08:47
Destinataire : B25000/7002 Prescripteur : Interne Receveur : Sexe : F		N° de prescription : 590862 601527895 		
ABO / Rh : O+ 21/03/2003 O+ 21/03/2003 Phénotype Rh Kell : D+ C- E+ c+ e- K- Fya+ Fyb+ Jka- Jkb+ S+ s+ Dernière RAI le : 20/08/2004 : RAI Négative				
Protocole transfu : Phénotype Rh Kell		Confirmation de l'identité du receveur		
04171 2703135539 O+ CG UA SAGM DL/Clos Péréimé le : 16/09/2004 à 10:15 Qté : 1,0 Phénotype RhK Effectuer contrôle ultime		Coller étiquette CODABAR poche		retour poche Motif : Date : Incident transfusionnel
Nom/Prénom de la personne qui pose la transfusion compléter Date : Heure :		Coller le codabar de la poche		
Bon bleu (original) ⇔ Bon vert (double) ⇔ Tout Produit Sanguin Labile doit être transfusé immédiatement à réception (plasma, plaq.) ou au plus tard dans les 6 heures (CG)				
Nombre total de produits distribués				

**Vérifier
la concordance
des informations**

**Ces 2 numéros
doivent être
identifiés**

**Coller le codabar
de la poche**

**Ne pas oublier
de compléter
le cas échéant**