



Confirmation identité patient par le preleveur externe suite Non-conformite (NC)

1. Exigences règlementaires et du Laboratoire pour Groupe sanguin et RAI

La carte de Groupe sanguin n'est plus obligatoire selon l'arrêté du 15 mai 2018, mais la grande majorité des médecins demandant toujours à l'avoir, le laboratoire la délivre systématiquement.

Elle doit comporter 2 déterminations techniquées dans le même laboratoire, effectuées à partir de 2 prélèvements différents, de préférence réalisés par deux personnes différentes (2 tubes dans 2 boîtes avec 2 heures différentes).

Avant le prélèvement pour Groupe ou RAI (également pour les prescriptions « RAI si Hb < 8 »), **le préleveur doit vérifier l'identité complète du patient à partir d'un document d'identité officiel avec photo, en lui faisant épeler à haute voix ses nom, nom de naissance, prénom, DDN.**

Cette vérification est attestée par l'écriture manuscrite de ces informations sur les tubes et/ou fiche de suivi et en **cochant sur la fiche « Identité vérifiée avec une pièce d'identité »**. Dans le cas de l'utilisation d'étiquettes pré-imprimées, le préleveur doit cocher la vérification de l'identité et **ré-écrire le nom de naissance pour les femmes** sur la fiche de suivi.

Chez un patient risquant d'avoir une Hémoglobine basse (Chimiothérapie, ...), vous pouvez **cocher la case**, ce qui nous évitera de vous rappeler en cas d'ajout de RAI.

N.B. Si le patient est connu visuellement de l'IDE **et que la vérification de la pièce d'identité a déjà effectuée** lors d'un prélèvement antérieur, la réglementation précise que vous pouvez cocher la case sans revoir la pièce à chaque fois.

2. Formulaire à retourner au Laboratoire en cas de non-conformité (NC)

A l'attention du préleveur :

Etiquette patient

Objet de la Non-conformité :

- Case « Id vérifiée avec pièce d'identité » non cochée
- Identification incomplète :
- Erreur dans l'identification du patient :

A remplir par le préleveur et retourner au Laboratoire par dépôt, fax ou mail :

Bressuire : Fax 05 49 74 37 29 – Mail sec.bressuire@laboratoire-biosevres.fr

Thouars : Fax 05 49 96 35 03 – Mail sec.thouars@laboratoire-biosevres.fr

Je soussignée

Atteste avoir vérifié avec un document officiel avec photo l'identité du patient

Identification complète du patient :

Nom Prénom : Sexe :

Nom de naissance : **Date de naissance** :

Date :

Signature