# Formulaire de rejet d'échantillon

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du patient, date de naissance + Identifiant de l'échantillon :**  |  |
| **Nom de la personne qui demande l’examen :** |  |
| **Date de collecte de l'échantillon :** |  |
| **Date et heure de réception de l'échantillon au LNSP :** |  |

L'échantillon mentionné ci-dessus ne répond pas aux critères définissant un bon échantillon pour l'(les) échantillon(s) demandé(s). Traiter cet échantillon conduirait à des résultats non fiables. Le laboratoire ne peut donc pas utiliser cet échantillon en vue de l'analyse.

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison :** | **Explication :** |
|  | L'échantillon a été collecté dans un récipient inapproprié |  |
|  | Le récipient de l'échantillon n'a pas été correctement scellé/n'était pas étanche |  |
|  | L'échantillon n'était pas correctement étiqueté/ l'identifiant du patient et la date de collecte n'étaient pas clairement indiqués |  |
|  | Le matériel collecté ne convenait pas pour l'(les) examen(s) demandé(s) |  |
|  | Le volume de l'échantillon ne convenait pas pour l'(les) examen(s) demandé(s) |  |
|  | L'échantillon n'était pas accompagné d'un formulaire de demande / l'échantillon n'a pas pu être mis en lien avec le formulaire de demande |  |
|  | Le nom du patient/la date de collecte sur le formulaire de demande ne correspondait pas aux informations figurant sur l'étiquette de l'échantillon |  |
|  | Autre, préciser : |  |

**Vous êtes prié de bien vouloir prélever un autre échantillon sur le patient (si c'est encore possible) et de le renvoyer au laboratoire. Nous regrettons la gêne éventuelle ainsi occasionnée.**

Nom du technicien de laboratoire/signature : Date :

*Pour le laboratoire uniquement : Photocopier ce formulaire et le formulaire de demande d'examen de laboratoire, agrafer les copies et les conserver dans le dossier du laboratoire tandis que les originaux sont renvoyés à la personne qui demande l'examen.*