



CODE : EN.LAB.NDS.021 / PRE-EN-007  
 STATUT DU DOCUMENT : Approuvé  
 VERSION : 5

DATE APPLICATION : 02/12/2020  
 A REEVALUER LE : 02/12/2025

HISTORIQUE DES VERSIONS	Version :	Date :	Commentaires :
CHNDS	4	28/11/19	Modification destinataire : Chef de service patient source → UF Service
MAULEON	/		

**ENREGISTREMENT**

Page 1 sur 1

**BON DE DEMANDE D'EXAMENS BIOLOGIQUES :  
 ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG ET AUTRES LIQUIDES BIOLOGIQUES  
 PATIENT SOURCE**

LA VERSION ELECTRONIQUE DE CE DOCUMENT EST A CONSULTER EN PRIORITE

**RENSEIGNEMENTS SUR L'AES**

**VICTIME :**

NOM / PRENOM : .....  
 NOM DE NAISSANCE : .....  
 DATE DE NAISSANCE : ..... (Coller étiquette)  
 NUMERO D'HOSPITALISATION : .....

DATE DE L'AES : .....

SERVICE DE L'AES :

.....  
 FLA  Bressuire  Parthenay  Thouars  
 Mauléon

**BILAN POUR LE PATIENT SOURCE**

PRESCRIPTION APRES INFORMATION DU PATIENT ET ACCORD DU MEDECIN DU SERVICE

**IDENTITE PATIENT**

( Coller l'étiquette )

Nom / Prénom : .....  
 Nom de naissance : .....  
 Date de naissance : ..... Sexe :  F  
 Date d'entrée : .....  M

PRELEVEUR :

NOM DU MEDECIN PRESCRIPTEUR DES URGENCES :

..... TEL : .....

PRELEVEMENT : DATE : ..... HEURE : .....

- Sérologie VIH
  - Sérologie VHB
  - Sérologie VHC
- 1 TUBE JAUNE (sec)

**BILAN A ENVOYER EN URGENCE AU LABORATOIRE**

Source : Prise en charge des accidents d'exposition sexuelle et au sang (AES) chez l'adulte et l'enfant (septembre 2017)

- Résultats à transmettre :
- au médecin des Urgences concerné (ou chef de service des Urgences si médecin remplaçant)
  - au médecin référent AES
  - UF du service dans lequel est le patient source
  - A la médecine du travail (UF : 3015) si agent du CHNDS

Rédaction par :	Vérification de la forme (service qualité)	Validation par les experts métier :	Approbation par :
TIRY Clémence - Biologiste	Service Qualité	GADOUIN Virginie - Médecin référent AES	GRELLIER Sonia - FF CSS - Gestion des risques et de la qualité