



**Compte rendu normalisé
Examens de biologie médicale délocalisée
Gaz sanguins – NOVA Prime Plus**

Identification du patient (adressographe)

Ce document est en lien avec la procédure : 38-EBMD-PON-279032
Utilisation des analyseurs de gaz sanguins Prime Plus de Nova
Biomédical en EBMD

INFORMATIONS DU PRESCRIPTEUR		VALEURS DE RÉFÉRENCE		
Nom / prénom :	# de permis :	Analyses	Artériel	Veineux
INFORMATIONS DE L'OPÉRATEUR EBMD		pH	7,35 – 7,45	7,35 – 7,45
Nom / prénom :	# de permis :	pO ₂ (mmHg)	75 - 100	25 - 45
INFORMATIONS DU PATIENT (si adressographe manquant)		pCO ₂ (mmHg)	35 - 45	41 - 51
Nom / Prénom :	No dossier :	SAT O ₂ (%)	95 - 98	60 - 88
Date de naissance :	RAMQ :	Hémoglobine (g/L)	143 - 170	143 - 170
Unité de soins / Clinique :		Lactate (mmol/L)	0,5 – 1,7	0,5 – 1,7

RÉSULTATS GAZ SANGUINS		
Prélèvement : <input type="checkbox"/> Artériel / <input type="checkbox"/> Veineux	Prélèvement : <input type="checkbox"/> Artériel / <input type="checkbox"/> Veineux	Prélèvement : <input type="checkbox"/> Artériel / <input type="checkbox"/> Veineux
Date / heure prél. :	Date / heure prél. :	Date / heure prél. :
Coller l'impression des résultats patient ici	Coller l'impression des résultats patient ici	Coller l'impression des résultats patient ici
#Lot carte électrode ABG : EXP :	#Lot carte électrode ABG : EXP :	#Lot carte électrode ABG : EXP :