



**Fiche de prescription**  
**Laboratoire de Pharmacologie et de Toxicologie**

N° fiche (réservé au laboratoire) :

**Patient**

Nom et prénom ..... Ville d'origine .....

Age ..... Poids .....

Hôpital ..... Service .....

N° hospitalisation ..... Heure d'intoxication .....

**Prélèvement (s)**

Nature  Sang (5 ml sur tube EDTA ou hépariné) Date et heure du prélèvement

Urines (au moins (50 ml) ...../...../.....à.....

Premier liquide du lavage gastrique

Deuxième liquide du lavage gastrique

**Renseignements cliniques et biologiques**

.....

.....

.....

Toxique (s) connu (s) ou suspecté (s) (cocher et préciser le (s) toxique (s))		Dose supposée prise
Médicaments	.....	
Pesticides	.....	
Drogues	.....	
Alcool	.....	
Autres	.....	
Inconnu	.....	

Numéro de téléphone :

Prescripteur (cachet et signature)