

MODELE BILAN BIOLOGIQUE PROTOCOLE DÉSHYDRATATION

Identification Prescripteur

Nom, Prénom

RPPS

ADELI

Identification Patient

Nom, Prénom

date de naissance

Date

Bilan sanguin en rapport avec ALD: oui : ☐ non : ☐

Faire prélever par IDE à domicile:

- ☐ NFS
- ☐ NA / K
- ☐ CREAT
- ☐ BNP
- ☐ PRO BNP

A renouveler à J..... de la pose de perfusion de réhydratation

Cachet et signature du prescripteur