



Ministère de la Santé Publique  
et de la Population

CENTRE NATIONAL DE  
TRANSFUSION SANGUINE  
DU GABON

AT 874

urgent !!!

République Gabonaise

Union-Travail-Justice

ORDONNANCE 00364

Prescription de Produits Sanguins Labiles (PSL)

ID: 6104 40 24

ETABLISSEMENTS DE SOINS: Polyclinique St Laurent

Date: 02/11/21 Heure: 13h05

Service: pédiatrie

Prescripteur: Dr TSHIKA



Patient: Hospitalisé

Nom: MAMBA

Prénom(s): Dany

Date de naissance: 01/11/2017

Groupe sanguin: AT

Indication de la transfusion:

Anémie non folée

Taux d'hémoglobine: 4,5 g/dl

Numération plaquettaire: 341.10<sup>3</sup>

PSL :	Quantité demandée	Quantité servie + N° PSL
Groupe sanguin AT		
Culot érythrocytaire	1 poche	1 403 871
Plasma frais congelé (PFC)		
Autres		

Observations

Tube échantillon patient: oui

Prix: 35.000

N° quittance trésor: 1988266

Date-heure de délivrance: 02.11.2021

Technicien distributeur: DMK

Visa