**Mẫu số 01**

*Ban hành kèm theo TTLT số 26/2014/TTLT-BYT-BCA ngày 23/7/2014*

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ Y TẾ **SỞ Y TẾ** ……….. Đơn vị …………. **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |

**PHIẾU YÊU CẦU**

**XÉT NGHIỆM NỒNG ĐỘ CỒN TRONG MÁU**

Họ và tên người được lấy mẫu: …………………………………………………………

Tuổi: …………………………………………… Nam: ………………….. Nữ:................

Tình trạng người được lấy mẫu: …………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

Tình trạng mẫu: …………………………………………………………………………….

Giờ, ngày lấy mẫu xét nghiệm: ……………………………………………………………

***Lưu ý:***

*- Không sát trùng chỗ lấy máu bằng cồn;*

*- Dùng ống không có chất đông và có nút kín;*

*- Chuyển ngay mẫu đến cơ sở có điều kiện làm xét nghiệm cồn và phiếu trả kết quả phải ghi rõ giờ làm xét nghiệm, sau đó lưu mẫu ở 4oC.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Giờ ……., ngày ….. tháng ….. năm…..* **BÁC SĨ CHỈ ĐỊNH XÉT NGHIỆM** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |