

## Fiche de TRAÇABILITE

Fiche de traçabilité à archiver à la pharmacie

### RÉALISATION DU TEST CAPILLAIRE D'ÉVALUATION DE LA GLYCEMIE

- Date du test : ...../..... /..... Heure : .....
- Nom de la personne ayant effectué le test : .....

#### TRAÇABILITE MATERIEL :

##### Le lecteur de glycémie :

Le lecteur utilisé dispose d'un marquage CE

- Marque :
- REF :
- LOT :
- Date du dernier contrôle : ..../..../....

##### Bandelettes :

Les bandelettes utilisées dispose d'un marquage CE

- Marque :
- REF :
- LOT :
- Date de péremption : ..../..../....

##### Lancettes :

Les lancettes utilisées dispose d'un marquage CE

- Marque :
- REF :
- LOT :

Les consommables utilisés ont bien été éliminés dans la filières des DASRI

#### INTERPRETATION :

Nombre de facteurs de risque du patient :

- **Patient à jeun ou ayant pris un repas depuis plus de 2 heures :**

- Valeurs normales (0,7 à 1,1 g/l)
- Valeurs élevées (1,1 à 1,26 g/l)
- Valeurs très élevées (> 1,26g/l)

- **Patient ayant pris un repas depuis moins de 2 heures :**

- Valeurs normales (1 à 1,4 g/l)
- Valeurs élevées (1,4 à 2 g/l)
- Valeurs très élevées (> 2 g/l)

**RESULTAT DU TEST (g/l) : .....**

- Transmission des résultats du test au patient via la lettre médecin : O / N
- Orientation chez le médecin et remise de la fiche de suivi patient cartonnée, car glycémie élevée : O / N  
- Numéro de la fiche de suivi patient cartonnée :

Commentaires :

Signature de la personne ayant effectué le test :