



CH ARDECHE-
NORD
1 Rue du Bon
Pasteur - BP119
07103 ANNONAY
CEDEX

**Bon de demande - Diagnostic
du diabète gestationnel -
HGPO sur 2 heures**

Ref : CHAN.TOUS.PRE.DE.010.01
Version : 01
Applicable le : 02-02-2024



« Ce document est consultable dans le manuel de prélèvement »

**Dépistage et diagnostic de diabète gestationnel
Transmettre tous les tubes au laboratoire à la fin du Test**

Nom Usuel du patient (ou étiquette) :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

N° de séjour :

Service :

INS :

Prélèvement : Date :

Heure :

Préleveur :

Dose de glucose ingérée :

Eventuels incidents lors du prélèvement :

Renseignements cliniques :

Prescripteur :

Signature :

PRESCRIPTION :

HGPO 2 heures (diabète gestationnel) (Enregistrer au laboratoire : HGP2G)

Bien noter le temps sur chaque tube

Glycémie (Tube fluoré
bouchon gris)

T0

T1H

T2H