

MEMORANDUM

DATE : January 27, 2016

TO : All users of the MUHC Clinical laboratory services

FROM : Dr. Ewa Sidorowicz, Director of Professional Services, MUHC
Dr. Anne-Marie Bourgault, Medical Director of Clinical Laboratories
Mr. Enzo Caprio, Associate Director of Clinical Laboratories

RE: **Mandatory Information on Clinical Lab Specimen Containers / Requisitions**

Effective March 1st 2016 we will strictly follow the policy revised in October 2015 that specimen containers and test requisitions for Clinical laboratory services must contain the mandatory information, listed below, in order to be processed properly and to ensure that the results are sent to the correct location/physician.

Specimens arriving with inadequately completed requisitions may lead to patient misidentification, incorrect results and compromised patient safety. Such specimens **will be rejected** as per the revised policy for the *Identification of Clinical Specimens and Criteria for Specimen Acceptation and Rejection*, approved by the CPDP on December 7th 2015.

Mandatory information on specimen container (double identification):

- **Patient's full name:** Last name and first name (if female-maiden name)
For newborns, not yet named: Use the mother's last name.
Use "Bb of (mother's first name)" as the first name.
- **MUHC medical record number (MRN)** and/ or **RAMQ** if not an MUHC patient
- **Initial** of the blood taker on all Blood bank samples

Mandatory patient information required on requisition/prescription:

- **Patients full name:** Last name and first name (if female-maiden name)
For newborns, not yet named: Use the mother's last name.
Use "Bb of (mother's first name)" as the first name.
- **MUHC MRN** and/ or **RAMQ** if not an MUHC patient
- **Test requested** and **date & time** of specimen collection
- **Full name and signature** of the person collecting the specimen on all samples for **Blood Bank** (along with a **witness attestation** for MUHC sites using "Traceline")

Mandatory prescriber information required on requisition/prescription:

- **Prescriber's (physician/authorized person) full name:** first name, last name
- **Prescriber's license number** (mandatory for **outpatient** requests)
- **Prescriber's signature** (mandatory for non-electronic requests)
- For MUHC clinics/services: **Name, site and room number**
- For external clinics/offices/clients: **Name, return address** for sending results, **phone number & contact number for critical value reporting** during the off hours.
- **Residents must include the staff name and his/her license number**

It is strongly recommended that all users obtain a **stamp**, with the prescriber's required information, in order to avoid having the samples rejected.

If you have any questions or require more information please contact Carmen Pavan, MUHC Lab Quality and Client Services Advisor at (514) 934-1934 local 34560 or by email (carmen.pavan@muhc.mcgill.ca)

Thank you for your collaboration in improving the quality of services and patient safety.

NOTE DE SERVICE

- DATE :** le 27 janvier 2016
- À:** Tous les utilisateurs des services de laboratoires cliniques, CUSM
- DE:** Dre Ewa Sidorowicz, Directrice des Services professionnels CUSM
Dre Anne-Marie Bourgault, Directrice médicale des laboratoires cliniques
M Enzo Caprio, Directeur associé des laboratoires de biologie médicale CUSM
- OBJET:** **Information obligatoire requise pour les contenants des échantillons et les requêtes des laboratoires cliniques.**
-

A partir du 1^{er} mars 2016, nous observerons de façon stricte la politique, révisée en octobre 2015, sur l'identification des échantillons et la soumission des requêtes de laboratoires cliniques dûment complétées. L'information obligatoire requise est listée ci-dessous. Cette information est importante pour s'assurer que les échantillons soient traités correctement et que les résultats soient transmis au bon destinataire et au bon endroit (bureau du médecin).

Les échantillons reçus avec demandes incomplètes peuvent entraîner une identification erronée du patient, la production de résultats incorrects, des erreurs dans la transmission des rapports et ainsi peuvent avoir un impact sur la sécurité des patients. Prenez note que les échantillons mal identifiés **seront rejetés** selon la politique révisée de l'identification des échantillons cliniques et les critères pour l'acceptation et rejet des échantillons déjà approuvée par le CMDP le 7 décembre 2015.

Information obligatoire sur les contenants (double identification):

- **Nom du patient:** Nom et prénom (si femme- nom de fille)
Pour les nouveau-nés, sans nom officiel : Utiliser le nom de famille de la mère. Utiliser « Bb de (prénom de la mère) » pour le prénom.
- **Numéro du dossier CUSM et/ ou RAMQ** (si patient extérieur au CUSM)
- **Initiale** de la personne, qui a prélevé l'échantillon, pour la **banque de sang**

Information du patient requise obligatoirement sur les requêtes/ordonnances:

- **Nom du patient:** Nom et prénom (si femme- nom de fille)
Pour les nouveau-nés, sans nom officiel: Utiliser le nom de famille de la mère. Utiliser « Bb de (prénom de la mère) » pour le prénom.
- **Numéro du dossier CUSM et/ ou RAMQ** (si patient extérieur au CUSM)
- **Le nom de l'analyse demandée et la date & l'heure** du prélèvement de l'échantillon
- **Nom complet et signature** de la personne, qui a prélevé l'échantillon, pour la **banque de sang**, (avec l'**attestation de témoin** pour les sites du CUSM qui utilisent "Traceline")

Information du prescripteur requise obligatoirement sur les requêtes/ordonnances:

- **Nom complet du prescripteur (médecin ou personne autorisée):** Nom et prénom
- **Numéro de licence** (obligatoire pour les requêtes des patients **externes**)
- **Signature du prescripteur** (obligatoire pour les requêtes non-électroniques)
- Pour les cliniques/services CUSM : **Nom, site, et numéro de la pièce**
- Pour les cliniques/bureau/clients externes : **Nom et adresse de retour** pour les résultats, le **numéro de téléphone** et un **numéro pour les résultats urgents** en dehors des heures de bureau.
- Les résidents doivent inclure le nom du médecin traitant et son numéro de licence.

Nous vous conseillons d'utiliser **une étampe** pour l'information du prescripteur pour éviter le rejet des échantillons.

Si vous avez des questions ou désirez plus d'information, prière de communiquer avec Carmen Pavan, Conseillère de la Qualité et Services des Clients des laboratoires CUSM, au 514-934-1934 poste 34560 ou par courriel (carmen.pavan@muhc.mcgill.ca).

Merci de votre collaboration pour améliorer la qualité des services et la sécurité des patients.