OPTILAB Capitale-Nationale — CHU de Québec Université Laval — Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec Université Laval — Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale Québec — Centre intégré de santé et de services sociaux des Îles Québec

Effacer

REQUÊTE D'ANALYSES - GÉNÉRALES - LABORATOIRE MULTIDISCIPLINAIRE

PRÉLEVEUR

Date prélèvement ____ / ____ / ____ Heure ____

Nom complet ____

Lieu du prélèvement ____

PRESCRIPTEUR

Nom complet ____ Numéro de pratique ____

Nom de la clinique ____ ID clinique SIL-P ____

MD en copie (nom complet) ____ Numéro de pratique (Ordre) ____

USAGER

RAMQ ____ Dossier ____

Site ____ Nº chambre/civière ____

Nom et prénom ____

Date de naissance ____ / ____ / ____ Sexe M☐ F☐

Renseignements cliniques ____

BIOCHIMIE

Menthe
- ☐ **ACURI** Acide urique
- ☐ **ALB** Albumine
- ☐ **ALT** ALT (Transaminase)
- ☐ **ALP** Phosp alcaline
- ☐ **APOB** Apolipoprotéine B (Apo B)
- ☐ **APS** PSA
- ☐ **AST** AST (Transaminase, algorithme ALT)
- ☐ **BILI** Bilirubine (bilirubine directe selon l'algorithme)
- ☐ **CA** Calcium
- ☐ **CO2** CO2 total
- ☐ **CK** CK (Créatine – kinase)
- ☐ **CREA** Créatinine (inclut débit de filtration glomérulaire)
- ☐ **ELEC** Na, K, Cl
- ☐ **ETHAN** Éthanol
- ☐ **BILFE** FER+Transferrine+% Sat+Ferritine
- ☐ **FERRI** Ferritine
- ☐ **GGT** GGT
- ☐ **GLU** Glucose
- ☐ **HCGQT** β-hCG
- ☐ **LD** LDH
- ☐ **LIP** Lipase
- ☐ **MG** Magnésium
- ☐ **PHOS** Phosphore
- ☐ **CRP** Protéine C réactive
- ☐ **PRLIP** CHOL + TRIG + HDL + LDL calculé
- ☐ **PROT** Protéines totales
- ☐ **TSH** TSH
- ☐ **UREE** Urée

OR ☐ **B12** Vitamine B12

GLYCÉMIES(AUTRES)

1ME/OR ☐ **GLUJ** À jeun (8h)

1ME/OR ☐ **GL2P** 2 h P.C.

DÉPISTAGE 50 G (FEMME ENCEINTE)

1ME/OR ☐ **GLU50** 1h post 50g

HYPERGLYCÉMIE PROVOQUÉE PAR VOIE ORALE

3ME/OR ☐ **HYPG2**

Femme enceinte 75g 0, 1h et 2h post 75g

2ME/OR ☐ **HYPE2**

Adulte (75g) 0 et 2h post 75g

Faire une seule demande par requête.

Stabiliser les spécimens et envoyer en un seul envoi

MÉDICAMENTS

OR
- ☐ **ACETA** Acétaminophène
- ☐ **VALPT** Acide valproïque (Dépakène, Épival) → Dose
- ☐ **CARBA** Carbamazépine(Tégrétol) → Dose
- ☐ **PHENB** Phénobarbital → Dose
- ☐ **PHEN** Phénytoïn (Dilantin) → Dose
- ☐ **SALIC** Salicylates

ROUGE ☐ **CLOZN** Clozapine(Clozaril) → Dose

ROUGE ☐ **LAMO** Lamotrigine (Lamictal) → Dose

OR ☐ **LITH** Lithium → Dose

→Dose : Inscrire la date et l'heure de la dernière dose

Date: ____ / ____ / ____ Heure ____ : ____

2 LAV+1 OR ☐ **LIERY** Lithium intra érythrocytaire

DROGUES D'ABUS (DE RUE) URINAIRE

CNS
- ☐ **DRODE** Dépistage drogue de rue (IUCPQ,HDQ,HSFA,BSP,HLM,HRP)
- ☐ **AMMED** Amphétamines / Métamphétamines (CHUL et Jeffrey Hale)
- ☐ **AMMEP** Amphétamines / Métamphétamines/Ecstasy (autres centres)
- ☐ **BENZU** Benzodiazépines
- ☐ **COCTU** Cocaïne
- ☐ **ECTDE** Ecstasy (CHUL et Jeffrey Hale)
- ☐ **FENTD** Fentanyl
- ☐ **METDE** Méthadone
- ☐ **OPIAD** Opiacés
- ☐ **OXYDE** Oxycodone
- ☐ **THCD** Cannabinoïdes (THC)

DIVERS

OR
- ☐ **TESTO** Testostérone totale
- ☐ **TESBI** Testotérone biodisponible
- ☐ **FSH** FSH
- ☐ **LH** LH
- ☐ **ESTD** Oestradiol
- ☐ **PROL** Prolactine
- ☐ **TPO** Anticorps anti-thyroïdiens
- ☐ **ELEP** Électrophorèse des protéines sériques

LAV* ☐ **HBA1C** Hémoglobine glyquée (HbA1c)

OR ☐ **0IMMU** Immunoglobulines IgA, IgG, IgM?

ME/OR ☐ **OSMOL** Osmolalité (plasmatique/sérique)

ME/OR ☐ **TTROP** Troponine T (HEJ)

Menthe ☐ **ITROP** Troponine I (autres centres)

** ☐ **RSOSi** RSOSI (Recherche de sang occulte immunochimique)

Date: ____ / ____ / ____ Heure: ____

* Tube lavande foncé

**Trousse de prélèvement spécifique

HÉMATOLOGIE – HÉMOSTASE

LAV ☐ **FSC** Formule sanguine complète

Si protocole clozaril ajouter analyse **FSCLZ**
- ☐ **FS** Hb+ Ht+ Plaquettes
- ☐ **RETIC** Réticulocytes
- ☐ **SEDI** * Sédimentation

* Justification clinique obligatoire
- ☐ Artérite temporale
- ☐ Arthrite inflammatoire
- ☐ Hodgkin
- ☐ Ostéomyélite chronique
- ☐ Polymyalgia rheumatica
- ☐ Infection prothétique
- ☐ Autre : ____

BLEU ☐ **PTRIN**** Temps de Quick (INR - RNI)

BLEU ☐ **PTT**** Temps de céphaline activé

BLEU ☐ **DD**** D-Dimère

** Préciser Anticoagulothérapie (obligatoire)

☐ Aucun ☐ Coumadin ☐ Héparine std ☐ Autre : ____

HÉPATITES

OR
- ☐ **HBSAG** Hépatite B (inclut AgHBs, anti-HBc, anti-HBs)
- ☐ **HBSAG** Hépatite B (dépistage lors de la grossesse)
- ☐ **HBSAC** Anti-HBS (vaccin seulement)
- ☐ **AVHCT** Anti-HCV (Hépatite C)
- ☐ **VHAM** Anti-HAV IgM (Hépatite A, maladie)
- ☐ **VHAT** ANTI-HAV IgG tot (Hépatite A)(statut vaccinal)

MICTION URINAIRE

CULOT ☐ **ANURI** Sommaire et microscopie SMU

CNS
- ☐ **CREUR** Créatinine
- ☐ **MALU** Micro albuminurie (Miction au hasard)
- ☐ **OSMU** Osmolalité
- ☐ **HCGUN** Test de grossesse

AUTRES ANALYSES OU DEMANDES SPÉCIALES AUTRES

BLEU	Bouchon bleu	Menthe	Menthe avec gel (HepLi)
LAV	Bouchon lavande	ME/OR	Menthe-HepLi hospitalisé/OR Externe
Noir	Bouchon noir	CULOT	Tube conique de 12 ML
OR	Bouchon or avec gel	CSN	Contenant non stérile

ATTENTION : TOUTE DEMANDE D'ANALYSE INCOMPLÈTE OU NON CONFORME POURRAIT ÊTRE REFUSÉE (VERSION 2026-05)