

LOCALISATION _____

DATE PRÉL. : / / HEURE : :

NOM ET PRÉNOM LISIBLES _____

NOM ET PRÉNOM COMPLETS _____ NO DE PERMIS _____

TRANSMISSION DU RÉSULTAT À (NOM DE LA CLINIQUE) _____

MD EN COPIE (NOM ET PRÉNOM LISIBLES) _____ NO DE PERMIS _____

NOM DE LA CLINIQUE DU MD EN COPIE _____

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES _____

RAMQ _____ DOSSIER _____

SITE _____ N° CHAMBRE/CIVIÈRE _____

DATE DE NAISSANCE _____ SEXE M F

AA/MM/JJ

NOM _____ PRÉNOM _____

NOM DE LA MÈRE _____

ADRESSE _____ NO CIVIQUE/RUE _____ APT _____

CODE POSTAL _____ TÉLÉPHONE _____

BIOCHIMIE

VE/OR ACURI Acide urique

ALB Albumine

ALT ALT (Transaminase)

APOB Apolipoprotéine B (Apo B)

AST AST (Transaminase, algorithme ALT)

BILI Bilirubine (bilirubine directe selon l'algorithme)

CA Calcium

BLIP CHOL + TRIG + HDL cholestérol + LDL calculé

CO2T CO2 total

CK CK (Créatine - kinase)

CREA Créatinine (inclut débit de filtration glomérulaire)

ETHA Éthanol

BFER FER + Transferrine+% Saturation+Ferritine

FERRI Ferritine

GGT GGT

GLU Glucose

HCG β-hCG

LDH LDH

LIPA Lipase

MG Magnésium

IONS Na, K, Cl

PALC Phosp alcaline

PHOS Phosphore

CRP Protéine C réactive

PROT Protéines totales

PSA PSA

TSH TSH (algorithme)

UREE Urée

VB12 Vitamine B12

GLYCÉMIES (AUTRES)

1 VE/OR GLUJ Glycémie à jeun (8 h)

1 VE/OR GLUPC Glycémie 2 h P.C.

DÉPISTAGE 50 G (FEMME ENCEINTE)

1 VE/OR GLU50 Glycémie 1 h post 50 g

HYPERGLYCÉMIE PROVOQUÉE PAR VOIE ORALE

3 VE/OR HYPGR Femme enceinte (75 g)
0,1 h et 2 h post 75 g

2 VE/OR HYP2H Adulte (75 g)
0 et 2 h post 75 g Glucose

*Faire une seule demande par requête.
Stabiliser les spécimens et envoyer
en un seul envoi.*

Synthroid Oui Non

MÉDICAMENTS

ACETA Acétaminophène

ACVAL Acide valproïque (Dépakène, Épival) → Dose

CARBA Carbamazépine (Tégréto) → Dose

PHENO Phénobarbital → Dose

PHENY Phénytoïn (Dilantin) → Dose

SALI Salicylates

→ Dose : *Inscrire date et heure de la dernière dose*

Date : / / Heure : :

ROUGE CLOZA Clozapine (Clozaril) *Externe : ajout FAXCR* → Dose

ROUGE LAMO Lamotrigine (Lamictal) *Tube OR non accepté*

OR LI Lithium sérique → Dose

2 LAV+1 OR LIERY Lithium intra érythrocytaire

AUTRES ANALYSES OU DEMANDES SPÉCIALES

DIVERS

OR TESTO Testostérone totale

TESBI Testostérone biodisponible

FSH FSH

LH LH

ESTRA Oestradiol

PROLA Prolactine

OR ACTPO Anticorps anti-thyroidiens

OR ELEC Électrophorèse des protéines sériques

LAV HBA1C Hémoglobine glyquée (HbA1c)

OR IMGLO Immunoglobulines IgA, IgG, IgM

VE/OR OSMO Osmolalité (plasmatique/sérique)

VERT TROPT Troponine T (HEJ)

VERT TROPI Troponine I (autres centres)

** FITES RSOSi (Recherche de sang occulte immunochimique)

**** Trousse de prélèvement spécifique** Date : / / Heure : :

HÉMATOLOGIE - HÉMOSTASE

LAV FSC Formule sanguine complète ou FSC

→ **Si protocole clozaril ajouter analyse FSCLZ**

HBHT Hb + Ht + Plaquettes

RETIC Réticulocytes

SEDI Sédimentation

→ **Anticoagulothérapie : préciser (Obligatoire)**

(YACU) Aucun (COUMA) Coumadin (HEPA) Héparine std

Autres

TQ Temps de Quick (INR - RNI)

TCA Temps de céphaline activé

DDIM D-Dimère

HÉPATITES

OR HEPB Hépatite B (inclut AgHBs, anti-HBc, anti-HBs)

HBSGR Hépatite B (dépistage lors de la grossesse)

ACHBS Anti-HBS (vaccin seulement)

HEP C Anti-HCV (Hépatite C)

HEPA Anti-HAV IgM (Hépatite A, maladie)

AHAVT Anti-HAV (anticorps totaux)

OR AHAVG ANTI-HAV IgG (Hépatite A)

MICITION URINAIRE

CULOT SOMU Sommaire et microscopie SMU ***** Expédier sans délai**

CNS CREU Créatinine

MALBU Microalbuminurie (Miction au hasard)

OSMU Osmolalité

HCGU Test de grossesse

DROGUES D'ABUS (DE RUE) URINAIRE

CNS AMPHU Amphétamines / Métamphétamines

THCU Cannabinoïdes (THC)

COCAU Cocaïne

Bleu *Bouchon bleu* VERT *Bouchon LIME avec gel (HepLi)*

LAV *Bouchon lavande* VE/OR *VE (Lime-HepLi) hospitalisé / OR Externe*

NOIR *Bouchon noir* Culot *Tube conique de 12 mL*

OR *Bouchon OR avec gel* CNS *Contenant non stérile*