

ACCUEIL CLINIQUE

LABORATOIRES

Centre intégré de santé et de services sociaux de Lachenaie
Québec
 Hôpital Pierre-Le Gardeur

Centres de prélèvements

De la Pinière, de 06 :15 à 14 :00 Meilleur (Iberville), de 06 :15 à 14 :00
 3195 Boul. de la Pinière, Terrebonne, local 107 1124, boul. Iberville, Repentigny, local 101

Prise de RDV directement sur le site Web de Clic Santé :
www.ciass-lanaudiere.gouv.qc.ca section : prélèvements
 450-752-2772 ou 1-833-991-2663

Nom à la naissance :

Prénom :

Date de naissance :

RAMQ :

Téléphone au domicile :

Prélevé par : _____ Date : ____-____-____ Heure : ____:____

Présenter cette feuille et la carte de la RAMQ lors de la prise de sang

A JEUN (pendant 8 heures)
 À partir de minuit. Ne pas fumer le matin. Eau permise. La veille, souper léger sans gras

GLU Glucose

A JEUN (pendant 12 heures)
 La veille, souper léger sans gras. Eau permise.

CHOL Cholestérol
 TRIG Triglycérides
 HDL HDL (et LDL)

Section réservée au laboratoire

Tampon préleveur

NON À JEUN

BIOCHIMIE

CREA Créatinine
 NA Sodium
 K Potassium
 ALT ALT
 CK CK
 GGT GGT
 PALC Phosphatase alcaline
 BILI Bilirubine totale
 BILIN Bilirubine néonatale

Bilimètre #: _____ Lecture _____

AURI Acide urique
 CA Calcium
 PHOS Phosphore
 EPRO Électrophorèse des protéines

Patient anticoagulé ? Non Oui

Info Clinique :

ALB Albumine
 PROT Protéines totales
 APS APS (PSA)
 FERR Ferritine
 CEA CEA
 HBG Hb glyquée
 TSH Bilan thyroïdien
 TPO Ac anti-thyroïdiens
 FSH FSH
 LH LH
 HCG HCG quantitatif
 NOHDL Non-HDL- cholestérol
 CORT Cortisol AM (à 8h au CLSC)
 PM (à 16h au HPLG)

NON À JEUN

URINES

ANUR Analyse de routine
 TGRO Épreuve de grossesse
 MALBM Microalbuminurie sur miction
 MALB Microalbuminurie

urines de 24h urines nocturnes
 Note à l'utilisateur, voir au verso #5

CLCRE Clairance de la créatinine
 Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Nécessite aussi une prise de sang
 Note à l'utilisateur, voir au verso #4

SELLES

RSOSI Recherche de sang occulte par méthode immunologique*
 SSEL Recherche de sang (Gaïac)*
 Note à l'utilisateur, voir au verso #3

HÉMATOLOGIE

FSC Formule sanguine complète
 HBHT Numération globulaire
 RETIC Réticulocytes
 MONOT Monotest
 ANA A.N.A.
 DNA D.N.A.

BANQUE DE SANG

GROU Groupe + rech. d'anticorps
 AGGL Agglutinines froides (37°C)
 CDIR Coombs direct polyvalent
 Note à l'utilisateur, voir au verso #2

DÉPISTAGE TRISOMIE

TRIS1 Trisomie 21 1^{er} cycle (10-13^e semaine)
 TRIS2 Trisomie 21 2^e cycle (14-16^e semaine) (HCG, Oestriol, AFP et Inhibine A)
 Note à l'utilisateur, voir au verso #3

NON À JEUN

COAGULATION Obligatoire

Patient anticoagulé ? Non Oui

Indiquez l'anticoagulant:
 Coumadin Héparine

Autres, spécifiez :

FIBRI Fibrinogène
 PT T. de prothrombine (INR)
 PTT Temps de céphaline act.
 COAS Coagulogramme simple (PT, PTT et plaquettes)
 HEPAR Dosage anti-Xa, (HFPM)
 BITHR Bilan de Thrombose*
 LUPIQ Anticoagulants circulants*
 PROTC Protéine C*
 PROTS Protéine S*
 ATIII Antithrombine III*
 PROCA Résist. à la prot. C activée*

BACTÉRIOLOGIE

URIMJ Culture d'urine mi-jet seulement
 SURJ Culture d'urine selon nature et site
 sonde sac pédiatrique
 cathétérisme ponction vésicale

PCR

Chlamydia trachomatis (PCR)
 Neisseria gonorrhoeae (PCR)

précisez :
 urine col urètre endocol
 Note à l'utilisateur, voir au verso #6

NON À JEUN

SÉROLOGIE

HAV Anti-Hav IgM
 HBSAG HBs Ag
 HBSAC Anti-HBs
 AHBC Anti-HBc
 HCV Anti-HCV
 HCVRN HCV RNA (qualitatif)
 CVHCV Charge virale HCV (quantitatif)
 spécifiez : pré traitement
 ou depuis _____ semaines

GENHC Génotype HCV
 HIV VIH (dépistage)
 SYPHD Syphilis (dépistage)
 RPRT Syphilis (suivi)
 RUBÉ Rubéole IgG (dépistage)

TOXO Toxoplasmose
 précisez Dépistage ou IgM

GCMV Cytomégalovirus IgG (Dépistage)
 MCMV Cytomégalovirus IgM (cas aigu)
 HERP1 HSV-1 Herpes type 1 IgG
 HERP2 HSV-2 Herpes type 2 IgG
 GPARV Parvovirus B-19 IgG (dépistage)
 MPARV Parvovirus B-19 IgM (cas aigu)
 VZG Varicelle/zona (dépistage)
 VZM Varicelle/zona (cas aigu)
 EBVCO EBV VCA (Epstein Barr dépistage)
 HELI Helicobacter pylori
 MYCOM Mycoplasma pneumoniae (IgM)
 RA RA test (facteur rhumatoïde)
 ASO Antistreptolysine O

EXAMENS AVEC EXIGENCES PARTICULIÈRES

A JEUN (pendant 8 h, ne pas fumer, eau permise)

GLU1 Glycémie 1h post 50 g à la 26^{ème} semaine de grossesse

LACT Épreuve au lactose (2 h)
 XYLO Épreuve au xylose (2 h)

NON À JEUN

COAC Coagulogramme complet plaquettes, PT, PTT, fibrinogène, FXIII

A JEUN (pendant 8 h, pas fumer, eau permise)

GLU2G Hyperglycémie 2h post 75g pour femme enceinte
 Note à l'utilisateur, voir au verso #1

GLU2 Hyperglycémie 2h post 75g
 Note à l'utilisateur, voir au verso #1

GLUPC Glycémie _____(s) p.c. 75 g de glucose
 Note à l'utilisateur, voir au verso #2

NON À JEUN

BIMMU Bilan immunodéficience (mardi-mercredi et jeudi)
 IPSLP Immunophénotype SLP (mardi)
 CHBA2 Chromatographie de l'Hb (du lundi au vendredi)
 HB27 HLA B27

MÉDICAMENTS
 Note à l'utilisateur, ne prendre aucun médicament le matin avant le prélèvement, le prendre après.

NON À JEUN

AVAL Acide valproïque
 CARBA Carbamazépine
 DIGO Digoxine
 PHENY Dilantin
 LI Lithium
 THEO Théophylline
 VANCO Vancomycine
 TOBR Tobramycine

Dernière dose : _____

AUTRES ANALYSES (À JEUN 8 h, eau permise)
 Au médecin, SVP en caractères d'imprimerie.

CRP
 Sédimentation
 Facteur Rhumatoïde anti-CCP

Dx : *polyarthrite (PAR)*

ACCUEIL CLINIQUE

ADRESSE DE RETOUR (Obligatoire)
 Non en possession du médecin

C.H. Pierre-Le Gardeur
 911 Montée des Pionniers
 Terrebonne (Lachenaie) Qc, J6V 2H2
 Tél: (450) 654-7525

Signature du médecin _____

No de pratique _____ Date _____