

LABORATOIRES

Centres de prélèvements

CLSC Lamater, de 06 :15 à 09 :45 3195 Boul. de la Pinière, Terrebonne, local 107 450-471-2883  
 CLSC Meilleur, de 06 :15 à 09:45 1124, boul. Iberville, Repentigny, local 204 450-654-3879

Les centres de prélèvements sont ouverts du lundi au vendredi sauf les jours de congé férié.

La journée de vos examens, apportez:

- 1 ce formulaire
- 2 votre carte d'assurance maladie

Nom à la naissance :

Prénom :

Date de naissance :

RAMQ :

Téléphone au domicile :

Prélevé par : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_ :

Pour les examens suivants, présentez-vous **SANS RENDEZ-VOUS** à votre centre de prélèvements.

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

- GLU Glucose

**À 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
  - BLIN 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 *âge procréer*
  - 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 # 6  
 CLCRE Clairance de la créatinine  
 Poids : \_\_\_\_\_ kg Taille : \_\_\_\_\_ cm  
 Nécessite aussi une prise de sang  
 Note à l'utilisateur, voir au verso # 5

**SELLES**

- RSOSI Recherche de sang occulte par méthode immunologique\*
- SSEL Recherche de sang (Gaïac)\*  
 Note à l'utilisateur, voir au verso # 4

**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 # 9

**DÉPISTAGE TRISOMIE**

- TRIS1 Trisomie 21 1<sup>er</sup> cycle (10<sup>e</sup>-13<sup>e</sup> semaine)
- TRIS2 Trisomie 21 2<sup>e</sup> cycle (14<sup>e</sup>-16<sup>e</sup> semaine) (HCG, Oestril, AFP et Inhibine A)  
 Note à l'utilisateur, voir au verso # 10

**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, type d'héparine (HFPM)
- BITHR Bilan de Thrombose \*
- LUPIQ Anticoagulants circulants \*
- PROTC Protéine C \*
- PROTS Protéine S \*
- ATIII Antithrombine III \*
- PROCA Résist. à la prot. C activée\*  
 Note à l'utilisateur, voir au verso # 7

**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 # 8

**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 (dépistage)
- SYPHD Syphilis (dépistage)
- RPRT Syphilis (suivi)
- RUBE 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**

Pour les examens suivants, veuillez **PRENDRE UN RENDEZ-VOUS** entre 08 :00 et 16 :00 du lundi au vendredi  
 CLSC Lamater 450-471-2883 ou Meilleur 450-654-3879

Examens **SANS RENDEZ-VOUS** Présentez-vous à votre CLSC **selon les analyses demandées**

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

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

- GLU1 Glycémie 1h post 50 g à la 26<sup>ème</sup> semaine de grossesse  
 Note à l'utilisateur, voir au verso # 1
- LACT Épreuve au lactose (2 h)
- XYLO Épreuve au xylose (2 h)

**NON À JEUN**

- COAC Coagulogramme complet  
 Temps de saignement, plaquettes, PT, PTT, fibrinogène, FXIII

**À JEUN** (pendant 12 h, pas fumer, eau permise)

- GLU2G Hyperglycémie 2h post 75g pour femme enceinte  
 Note à l'utilisateur, voir au verso # 2
- GLU2 Hyperglycémie 2h post 75g  
 Note à l'utilisateur, voir au verso # 2
- GLUPC Glycémie \_\_\_\_\_ hre(s) p.c.  75 g de glucose  
 Note à l'utilisateur, voir au verso # 3

**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

**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.

Dx : \_\_\_\_\_  
 CC: **ACCUEIL CLINIQUE**  
 450-490-2646

**ADRESSE DE RETOUR (Obligatoire)**

Nom et prénom du médecin  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Télécopieur : \_\_\_\_\_

Signature du médecin  
 No de pratique \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

## Informations complémentaires

### 1. Glycémie 1 heure post 50 g

Pour les patients qui se présentent au CLSC Lamater et au CLSC Meilleur: vous devez obtenir de votre pharmacie la solution de glucose appropriée ( Glucodex) à l'examen prescrit. Afin de respecter le délai prescrit pour l'examen, vous devez attendre, pour boire la solution de glucose, d'avoir rencontré la technicienne de votre centre de prélèvements.

### 2. Hyperglycémie 2 heures post 75 g de glucose

Durant les trois (3) jours qui précèdent l'épreuve vous devez consommer une quantité normale de glucides (produits sucrés). Vous ne devez donc pas restreindre votre consommation habituelle en glucides.

Pour les patients qui se présentent au CLSC Lamater et au CLSC Meilleur: vous devez obtenir de votre pharmacie la solution de glucose ( Glucodex) appropriée à l'examen prescrit. Afin de respecter le délai prescrit pour l'examen, vous devez attendre, pour boire la solution de glucose, d'avoir rencontré la technicienne de votre centre de prélèvements.

### 3. Glycémie PC

Si votre médecin vous a prescrit un repas, vous recevrez les instructions quant à la diète sur place par les technologistes

Pour le test de 75 g : Vous devez obtenir de votre pharmacie la solution de glucose appropriée (Glucodex) à l'examen prescrit. Afin de respecter le délai prescrit pour l'examen, vous devez attendre, pour boire la solution de glucose, d'avoir rencontré la technicienne de votre centre de prélèvements.

### 4. Recherche de sang dans les selles

Présentez-vous, au centre de prélèvement de votre CLSC (entre 07:00 à 10:30 du lundi au vendredi), ou au secrétariat des laboratoires de l'hôpital Pierre-Le Gardeur (entre 08:00 et 15:45 du lundi au vendredi) pour obtenir les contenants nécessaires aux prélèvements et les instructions détaillées.

### 5. Clairance de la créatinine

Cet examen exige 2 visites à votre centre de prélèvements :

Présentez-vous au centre de prélèvements de votre CLSC (entre 07:00 et 10:30 du lundi au vendredi), pour obtenir le contenant nécessaire à la collecte urinaire de 24 heures.

Le matin où la collecte urinaire se termine, présentez-vous au centre de prélèvements de votre CLSC pour le ou les prélèvements sanguins.

### 6. Collecte urinaire

Pour toutes analyses effectuées sur une collecte urinaire, vous devez vous présenter, au centre de prélèvement de votre CLSC entre 07:00 et 10:30 ou au secrétariat des laboratoires de l'hôpital Pierre-Le Gardeur (entre 08:00 et 15:45 du lundi au vendredi) pour obtenir le contenant approprié aux analyses prescrites.

Au cours de la collecte des urines, conserver le contenant au réfrigérateur.

### 7. \*BILAN DE THROMBOSE, \*Anticoagulants circulants, \*Protéine C, \*Protéine S, \*Antithrombine III, \*Résist. à la prot. C activée

Pour effectuer les analyses parmi celles énumérées ci-haut., vous devrez vous présenter à 07:30 ou 09:30 et vous adresser directement au secrétaire à votre arrivée.

### 8. Chlamydia et Neisseria par PCR (urine)

Ne pas uriner dans l'heure qui précède le prélèvement. Recueillir les premiers 15 à 20 ml d'urine dans un godet et transférer dans le tube conique à bouchon rouge prévu à cette fin.

### 9. Banque de sang

- Sur la requête, la signature complète du préleveur ainsi que la date et l'heure doivent être complètes.
- Sur le spécimen, initiales, date et heure doivent être inscrites sur l'étiquette du tube.

10. Voici les analyses les plus communes qui nécessitent un formulaire dûment complété. Il est important de toujours vérifier dans le guide du labo pour s'assurer de fournir tous les documents nécessaires à l'analyse à effectuer.

ANALYSES	FORMULAIRES	# DE FORMULAIRES
TRISOMIE 21	✓	AH-611 (fournie par le médecin)
GÉNOTYPE		Fournir le formulaire de consentement