

REQUÊTE D'ANALYSE DE LABORATOIRE

**\*\*\*Important : Tout formulaire non identifié ou non signé sera refusé\*\*\***

Prise de RDV directement sur le site Web de Clic Santé :

[www.ciass-lanaudiere.gouv.qc.ca](http://www.ciass-lanaudiere.gouv.qc.ca) section Où trouver :

prélèvements **450-752-2772** ou **1-833-991-2663**

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

Date de l'ordonnance : \_\_\_\_\_

Prélèvement à faire le : \_\_\_\_\_

Prescripteur : **\*\*SIGNATURE COMPLÈTE OBLIGATOIRE\*\***

Médecin (en lettre moulée) : **Dr. Joe Bidon ou Pharmacien**

No permis : **12345** Signature : *Joe Bidon*

Envoyer copie à : **N° de télécopieur et adresse complète**

Identification du patient

No. Dossier : 999 999

RAMQ : BIDJ 9999 9999 exp : 09-09-2099

Nom, prénom : Bidon, Joe

Inscrire tout renseignement clinique pertinent pour les demandes de laboratoire des sections "Autres"

Renseignements cliniques :

Apposer l'étiquette code-barres de la requête ici

Date et heure de prélèvement : \_\_\_\_\_

BIOCHIMIE

A JEUN 8H AVANT		NON A JEUN		NON A JEUN (suite)	
213	Calcium Total	204	Acide urique	114	P.S.A.
253	Fer + Capacité de fixation <b>***(verso)</b>	206	Albumine	237	Testostérone Totale
246	Glucose	110	Alpha-1 Antitrypsine	239	Transferrine
248	Phosphore	116	Alpha-foetoprotéine	240	TSH
233	Prolactine	207	ALT		
254	Vérification glucomètre (à jeun ou non à jeun)	232	Anti-TPO	275	Hb glyquée (HBA1C)
Autres :		209	B-HCG	<b>Autres:</b>	
A JEUN 12H ou NON A JEUN		212	Bilirubine		
251	Bilan lipidique (HDL-LDL-Chol.-Trig.) <b>Spécifiez jeûne: oui ou non</b>	153	CA 125		
		151	CA 19-9		
		157	CA 15-3		
<b>*SUR RENDEZ-VOUS SEULEMENT*</b>				<b>URINES</b>	
242/243	Cortisol AM 6h-10h/ Cortisol PM 16h-20h	115	C.E.A.	<b>URINES MICTION</b>	
244	D-Xylose	216	CK-Total	255	Protéinurie sur miction
267	Hyperglycémie 50g	281	Co <sub>2</sub> Total	257	Analyse d'urine
283	Hyperglycémie 75g gestationnel	107	Complément C3	278	Microalbuminurie mic (alb/créat)
223	Hyperglycémie 75g 0 et 2h	108	Complément C4	262	Test de grossesse (urine matin)
271	Lactose			293	Électrolytes urine miction
549	Test de sudation (chlorures)	217	Créatinine	<b>URINES DES 24 HEURES</b>	
272	Test de suppression dexamethasone	320	CRP	284	5-HIAA
<b>PHARMACOLOGIE - TOXICOLOGIE</b>		236	Électrolytes (Na, K, Cl)	258	Calcium (quant. 24H)
<b>Posologie : Heure de prise :</b>		274	Estradiol	259	Cortisol (quant. 24H)
202	Acétaminophène	113	Ferritine	260	Créatinine (quant. 24H)
205	Acide Valproïque (Dépakène)	221	FSH-LH	261	Protéines (quant. 24H)
214	Carbamazépine (Tégrétol)	222	GGT	279	Microalbuminurie (collecte 24H)
219	Digoxin (Lanoxin)	109	Haptoglobine	264	Électro. Prot. Uri (Bence Jones)
226	Lithium	106	Immunoglobulines	266	Clairance créatinine (24H)
230	Phénobarbital	224	LDH <b>***(verso)</b>	Remplir Poids : _____ kg	
229	Phénitoïn (Dilantin)	225	Lipase	Taille : _____ cm	
235	Salicylates	227	Magnésium	1 lb = 0,454 kg 1 pouce = 2,54 cm	
238	Théophylline	276	Parathormone (PTH)	<b>Autres :</b>	
GEN	<b>Gentamicine (spécifié)</b> <input type="checkbox"/> Aléatoire <input type="checkbox"/> Pré dose <input type="checkbox"/> Post dose	231	Phosphatase alcaline		
VAN	<b>Vancomycine (spécifié)</b> <input type="checkbox"/> Aléatoire <input type="checkbox"/> Pré dose <input type="checkbox"/> Post dose	277	Progestérone		
TOB	<b>Tobramycine (spécifié)</b> <input type="checkbox"/> Aléatoire <input type="checkbox"/> Pré dose <input type="checkbox"/> Post dose	234	Protéines totales	<b>SELLES</b>	
				220	Rsosi (sang dans les selles)
				<b>Autres :</b>	

HÉMATOLOGIE			HÉMATOLOGIE SPÉCIALE (suite)			SÉROLOGIE (suite)		
100	Hb + Ht + Plaquettes	152	HLA B27	326	Anti-HBs			
101	F.S.C.	119	Chaînes légères libres	327	Anti-HBc			
104	Réticulocyte	156	<b>Anti-transglutaminase (ACTRA)</b>	325	HBS Ag			
	Phlébotomie (saignée)		<b>Gluten : <input type="checkbox"/> Sans gluten : <input type="checkbox"/></b>	HBVNA	Charge virale Hépatite B			
PLTBL	Plaquettes sur tube bleu (citrate)	ANCA	Anti-cytoplasme des neutrophiles	329	Hépatite C (Anticorps)			
Autre:		118	NDNA	356	PCR Hépatite C qualitatif			
<b>COAGULATION</b>			<b>MÉDECINE TRANSFUSIONNELLE (AH-238)</b>					
Le patient prend des anticoagulants : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			Coombs indirect (Recherche anticorps)					
Le ou lesquels :			Coombs direct					
145	Anti phospholipides (anti-cardiolipides)		Protocole de transfusion (culot globulaire)	333	C.M.V. IgG			
144	Bilan anticoagulants circulants (ACIR)		Groupe sanguin	334	C.M.V. IgM			
131	Bilan Thrombotique (Prot. C & S, ATIII, Résist. Prot. C activée)		Phénotype complet	355	Varicelle IgG			
137	Bilan Von Willebrand		Code 50	328	Hépatite A IgM			
143	Coagulogramme complet		Titrage d'anticorps	344	Hépatite A IgG			
140	Coagulogramme dépistage (PT, PTT, TT, FIB)	Autre:	WinRHO grossesse (28 semaines)	336	Herpès simplex IgG TYPE 1			
132	D-Dimère	<b>ANALYSES PARTICULIÈRES</b>			337	Herpès simplex IgG TYPE 2		
133	Fibrinogène	Les prélèvements pour ces tests devront être effectués au CHDL			361	Parvovirus B19 IgG		
	Dosage de facteurs (spécifiez) :	Pour prendre rendez-vous, téléphonez au 450-756-1628			338	Parvovirus B19 IgM		
124	Prothrombine (PT INR)	NH3	Ammoniaque (NH3)	324	Rubéole IgG			
125	P.T.T. (TCA)	150	CD3-CD4-CD8	339	Rubéole IgM			
126	T.T.	357	Charge virale VIH	323	Toxoplasmose IgG			
ANTIX	Dosage d'héparine	GAZVE	Gaz veineux	340	Toxoplasmose IgM			
146	Facteur V de Leiden	532	Homocystéine :	321	Mononucléose (monotest)			
TAH	Toxicité à l'héparine	A.LAC	<b>À jeun et sur glace</b>	332	Virus Epstein-Barr IgG			
147	Mutation de la prothrombine	MALAG	Lactate	331	Virus Epstein-Barr IgM			
Autre:		CRYOG	Malaria	341	Virus Zika			
		Autre:	Cryoglobuline à 37° (à jeun)	Pays visité, date du voyage Pers. sympt : Symptôme, date début symptôme, Pers enceinte asymp : Nbr sem. grossesse				
<b>HÉMATOLOGIE SPÉCIALE</b>			<b>SÉROLOGIE</b>					
117	Ac. Antinucléaire (A.N.A.)	318	A.S.O.	BBURC	Maladie de LYME			
154	ACCCP	319	R.F. (Facteur rhumatoïde)	Symptôme, date début symptôme, zone acquisition				
190	Anti-muscle lisse (ASMA)	322	R.P.R.					
ELEHB	Étude de l'hémoglobine	330	V.I.H.					
155	ENA	335	Hélicobacter Pylori (Anticorps) IgG	FIEVQ	Fièvre Q			

**\*\*\* Analyses avec justification (utilisation restreinte), renseignement clinique obligatoire**

<input type="checkbox"/>	<b>290 - Acide Folique</b> Cocher si : <input type="checkbox"/> Macrocytose <input type="checkbox"/> Anémie <input type="checkbox"/> Pancytopenie <input type="checkbox"/> Malabsorption <input type="checkbox"/> Malnutrition <input type="checkbox"/> Alcoolisme <input type="checkbox"/> Médicaments <input type="checkbox"/> Trouble neuro-psy <input type="checkbox"/> Neuropathie <input type="checkbox"/> Suivi déficit		
<input type="checkbox"/>	<b>215 - AST</b> Cocher si : <input type="checkbox"/> Pathologie alcoolique (ROH) <input type="checkbox"/> Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Éclampsie <input type="checkbox"/> Cholestase <input type="checkbox"/> Méthotrexate / Tolvaptan <input type="checkbox"/> Score NAFLD <input type="checkbox"/> Hépatopathie		
<input type="checkbox"/>	<b>224 - LDH (sauf hématologues)</b> Cocher si : <input type="checkbox"/> Anémie hémolytique <input type="checkbox"/> Cancer <input type="checkbox"/> Liquide biologique (LDH sérique et sur liquide biologique) <input type="checkbox"/> Transfusion <input type="checkbox"/> Éclampsie <input type="checkbox"/> Processus tumoral		
<input type="checkbox"/>	<b>210 - Urée (sauf patients à l'interne et néphrologues)</b> Cocher si : <input type="checkbox"/> Dialyse <input type="checkbox"/> Maladie pré-rénale ou rénale <input type="checkbox"/> Pathologie digestive		
<input type="checkbox"/>	<b>252 - Vitamine D</b> Cocher si : <input type="checkbox"/> Ostéoporose <input type="checkbox"/> Rachitisme <input type="checkbox"/> Ostéopénie <input type="checkbox"/> Hypo/hypercalcémie <input type="checkbox"/> Syndrome de la malabsorption (chron, coeliac) <input type="checkbox"/> Prise de méd. <input type="checkbox"/> Intoxication à la vit.D		
<input type="checkbox"/>	<b>292 - Vitamine B12 (*Sera accepté si se trouve dans un bilan-code-barre qui n'a pas encore été modifié)</b> Cocher si : <input type="checkbox"/> Macrocytose <input type="checkbox"/> Anémie <input type="checkbox"/> Pancytopenie <input type="checkbox"/> Malabsorption <input type="checkbox"/> Malnutrition <input type="checkbox"/> Alcoolisme <input type="checkbox"/> Médicaments <input type="checkbox"/> Trouble neuro-psy <input type="checkbox"/> Neuropathie <input type="checkbox"/> Suivi déficit		
<input type="checkbox"/>	<b>253 - Bilan ferrique (Fer) (sauf hématologues)</b> Cocher si : <input type="checkbox"/> Intoxication <input type="checkbox"/> Insuffisance rénale chronique <input type="checkbox"/> Hémochromatose <input type="checkbox"/> Processus inflammatoire		
<input type="checkbox"/>	<b>102 - Sédimentation</b> Cocher si : <input type="checkbox"/> Arthrite inflammatoire <input type="checkbox"/> Artérite temporale <input type="checkbox"/> Polymyalgie rhumataica		
<input type="checkbox"/>	<b>105 - Électrophorèse des protéines</b> Cocher si : <input type="checkbox"/> Anémie <input type="checkbox"/> Dysprotéïnémie monoclonale (Gammopathie monoclonale) <input type="checkbox"/> Lymphome <input type="checkbox"/> Maladie de Waldenström <input type="checkbox"/> Myélome multiple <input type="checkbox"/> Neuropathie		
→	<b>PATHOLOGIE</b> Utiliser la requête de pathologie (14-00613)	<b>CYTOLOGIE</b>	Utiliser la requête de cytologie F-631 (14-01619)
→	<b>PATHO ENDOSCOPIE</b> Utiliser la requête de pathologie (14-03815)	<b>MICROBIOLOGIE</b>	Utiliser la requête de microbiologie (LAB-FOR-048)
→	<b>PATHO PLACENTA</b> Utiliser la requête de placenta	<b>SPERMOGRAMME</b>	Utiliser la requête de spermogramme (LAB-FOR-042)