

Identification du patient - Renseignements obligatoires*

* Nom, prénom ET numéro de dossier OU RAMQ OU date de naissance et sexe.

Nom, Prénom :

N° Dossier :

RAMQ :

Date de naissance :

Sexe :

Instructions au patient

Prélèvement prévu le : _____ Répétition : _____

Vérifier si les analyses demandées nécessitent des conditions particulières

J8 : Jeûne 8 hrs J12 : Jeûne 12 hrs

RV : Rendez-vous 514-252-3400 # 3578

Date prélèvement :

Heure :

Prélevé par :

REQUÊTE DES CLINIQUES EXTERNES

Identification du prescripteur - Renseignements obligatoires

Lieu de consultation :

Nom et prénom :

Numéro de pratique :

Téléphone :

Télécopieur :

Signature du prescripteur

Renseignements cliniques :

Prélevez des tubes supplémentaires si indiqué entre parenthèses (voir index des tubes à prélever)

Biochimie - 1 tube or gel

| | | | |
|--------------------------|-------|---|------|
| <input type="checkbox"/> | UREE | Urée | |
| <input type="checkbox"/> | CREAT | Créatinine | |
| <input type="checkbox"/> | GLU | Glucose | |
| <input type="checkbox"/> | GLUAC | Glucose à jeun | J8 |
| <input type="checkbox"/> | NA | Sodium | |
| <input type="checkbox"/> | K | Potassium | |
| <input type="checkbox"/> | CL | Chlorure | |
| <input type="checkbox"/> | CA | Calcium | |
| <input type="checkbox"/> | MG | Magnésium | |
| <input type="checkbox"/> | PHOS | Phosphore | |
| <input type="checkbox"/> | URAT | Urate | |
| <input type="checkbox"/> | ALB | Albumine | |
| <input type="checkbox"/> | PROT | Protéines totales | |
| <input type="checkbox"/> | BILI | Bilirubine | |
| <input type="checkbox"/> | AST | Aspartate aminotransférase (AST) | |
| <input type="checkbox"/> | ALT | Alanine aminotransférase (ALT) | |
| <input type="checkbox"/> | LD | Lactate déshydrogénase (LD) | |
| <input type="checkbox"/> | PHALC | Phosphatase alcaline | |
| <input type="checkbox"/> | GGT | Gamma-glutamyl transférase (GGT) | |
| <input type="checkbox"/> | LIPA | Lipase | |
| <input type="checkbox"/> | CK | Créatine kinase (CK) | |
| <input type="checkbox"/> | FER | Fer, transferrine et saturation | |
| <input type="checkbox"/> | FERRI | Ferritine | |
| <input type="checkbox"/> | VIB12 | Vitamine B12 | J8 |
| <input type="checkbox"/> | HDL | Bilan lipidique | |
| <input type="checkbox"/> | IMMGL | IgG-IgA-IgM | |
| <input type="checkbox"/> | CRP | Protéine C-réactive (CRP) | |
| <input type="checkbox"/> | C3C4 | Complément C3 et C4 | (10) |
| <input type="checkbox"/> | THYR | Bilan thyroïdien | |
| <input type="checkbox"/> | GTSH | Bilan thyroïdien grossesse (anti-TPO réflexe) | |
| <input type="checkbox"/> | HCGQT | Bêta-hCG quantitatif | |
| <input type="checkbox"/> | CORTI | Cortisol | |
| <input type="checkbox"/> | E2 | Oestradiol | |
| <input type="checkbox"/> | TESTO | Testostérone | |
| <input type="checkbox"/> | FSH | Hormone folliculo-stimulante (FSH) | |
| <input type="checkbox"/> | LH | Hormone lutéinisante (LH) | |
| <input type="checkbox"/> | PROL | Prolactine | |
| <input type="checkbox"/> | DHEAS | DHEAS | (10) |
| <input type="checkbox"/> | PSA | Antigène prostatique spécifique (APS) | |
| <input type="checkbox"/> | CEA | Antigène carcino-embryonnaire (CEA) | |
| <input type="checkbox"/> | CA125 | CA 125 | |
| <input type="checkbox"/> | CA153 | CA 15-3 | (10) |
| <input type="checkbox"/> | AFP | Alpha-fœtoprotéine (AFP) | (10) |

Biochimie spécialisée

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|------|
| <input type="checkbox"/> | HBA1C | Hémoglobine A1C | (1L) |
| <input type="checkbox"/> | FRUCT | Fructosamines | (10) |
| <input type="checkbox"/> | THYRO | Thyroglobuline et anti-thyroglobuline | (10) |
| <input type="checkbox"/> | TPO | Anti-péroxydase thyroïdienne | (10) |
| <input type="checkbox"/> | ACE | Enzyme de conversion de l'angiotensine | (10) |
| <input type="checkbox"/> | ELEHB | Électrophorèse de l'hémoglobine | (1L) |
| <input type="checkbox"/> | IGE | IgE | (10) |
| <input type="checkbox"/> | CLLIB | Chaînes légères libres | (10) |
| <input type="checkbox"/> | ELPR1 | Électrophorèse/immunofixation des protéines ** | (10) |
| OBLIGATOIRE - suspicion ou suivi de : | | | |
| <input type="checkbox"/> | Dyscrasie plasmocytaire (myélome ou autres) | | |
| <input type="checkbox"/> | Syndrome lymphoprolifératif (lymphome ou autres) | | |
| <input type="checkbox"/> | Autre : _____ | | |

Immunologie - 1 tube or gel

| | | | |
|--------------------------|-------|------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | AAN | ANA (semi-quantitatif) | (10) |
| <input type="checkbox"/> | BENA1 | Poly-ENA (SSA/SSB/RNP/SM) | |
| <input type="checkbox"/> | ANTA | Anti-ADN | |
| <input type="checkbox"/> | ATIGA | Anti-Transglutaminase (IgA) | |
| <input type="checkbox"/> | GLIDA | Anti-Gliadine désaminé (IgA) | |
| <input type="checkbox"/> | GLIDG | Anti-Gliadine désaminé (IgG) | |

Biochimie urine - 1 tube conique de 10 mL

| | | | |
|--------------------------|-------|-------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | MICUR | Microalbuminurie (µalb/créat) | |
| <input type="checkbox"/> | PROTU | Protéines/créatinine | |
| <input type="checkbox"/> | ANUR | Analyse d'urine | (1T) |

Pharmacologie - 1 tube or gel

| | | | |
|--------------------------|-------|-------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | VALPR | Acide Valproïque | |
| <input type="checkbox"/> | DIGOX | Digoxine | |
| <input type="checkbox"/> | LI | Lithium | |
| <input type="checkbox"/> | PHENY | Phénytoïne totale | |

Biochimie selles

| | | | |
|--------------------------|-------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | RSOSI | Rech. Immuno. sang selles (Envoi ext.) | (1TR) |
| <input type="checkbox"/> | CALPF | Calprotectine fécale | (1P) |

Tests fonctionnels

| | | | |
|--------------------------|-------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | HY75 | Hyperglycémie provoquée (75g) | J12-RV (2G) |
| <input type="checkbox"/> | HYGRO | Hyperglycémie provoquée grossesse (75g) | J12-RV (3G) |

Index des tubes à prélever

| | | | |
|-----|--------------|------|------------------------------------|
| B : | Tube bleu | P : | Pot de polyéthylène 125 mL stérile |
| G : | Tube gris | TR : | Trousse RSOSI |
| L : | Tube lavande | T : | Tube conique 10 mL |
| O : | Tube or gel | | |

Le chiffre devant la lettre indique le nombre de tubes à prélever

Autres requêtes

| | | | |
|---------|------------------------|---------|-----------------------------------|
| REQ0022 | Liquide biologique | REQ0056 | Collectes urinaires chronométrées |
| REQ0021 | Diagnostic moléculaire | REQ0031 | Cytologie |
| REQ0029 | Microbiologie | REQ0060 | Sérologie |

Hématologie - 1 tube lavande

| | | | | | | |
|---|--------------------------|--|----------------------------------|------------------------|-----------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | FSC | Formule sanguine complète | | | | |
| <input type="checkbox"/> | SEDI | Sédimentation | | | | |
| Rens. Cliniques : _____ | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | FSCR | Formule sanguine et réticulocytes | | | | |
| <input type="checkbox"/> | FRO | Frottis sanguin | | | | |
| Rens. Cliniques : _____ | | | | | | |
| Coagulation | | | | | | |
| Anticoagulation : | | | | | | |
| <input type="radio"/> | Non | <input type="radio"/> | Oui; Précisez OBLIGATOIRE | | | |
| <input type="radio"/> | Coumadin | | <input type="radio"/> | Agents thrombolytiques | | |
| <input type="radio"/> | Héparine non fractionnée | | <input type="radio"/> | Pradaxa (Dabigatran) | | |
| <input type="radio"/> | Héparine SC | | <input type="radio"/> | Eliquis (Apixaban) | | |
| <input type="radio"/> | Héparine faible PM | | <input type="radio"/> | Xarelto (Rivaroxaban) | | |
| <input type="radio"/> | Autres : _____ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | PT | Temps de prothrombine (PT-INR) | (1B) | | | |
| <input type="checkbox"/> | COAGD | Coagulogramme de dépistage | (1B) | | | |
| <input type="checkbox"/> | COAGC | Coagulogramme complet | (3B+1L) | | | |
| <input type="checkbox"/> | BCIVD | Bilan CIVD (incluant D-dimères) | (3B+1L) | | | |
| <input type="checkbox"/> | WDD | D-dimères (ELISA) pour exclusion tpp/ep | (1B) | | | |
| *Envoyer STAT au labo de coagulation | | | | | | |
| OBLIGATOIRE - Degré de suspicion : | | | | | | |
| <input type="radio"/> | Faible | | <input type="radio"/> | Interm. | <input type="radio"/> | Élevé |
| <input type="checkbox"/> | DHEPR | Dosage héparine non fractionnée | (2B) | | | |
| <input type="checkbox"/> | DHEPF | Dosage Fragmin | (2B) | | | |
| <input type="checkbox"/> | DHEPI | Dosage Innohep | (2B) | | | |
| <input type="checkbox"/> | DHEPL | Dosage LovenoX | (2B) | | | |
| <input type="checkbox"/> | DHEPO | Dosage Orgaran | (2B) | | | |
| <input type="checkbox"/> | DPRA | Dosage Pradaxa (Dabigatran) | (2B) | | | |
| <input type="checkbox"/> | APIXE | Dosage Eliquis (Apixaban) | (2B) | | | |
| <input type="checkbox"/> | DRIVA | Dosage Xarelto (Rivaroxaban) | (2B) | | | |
| <input type="checkbox"/> | ALUP | Anticoagulant lupique + Ac anti-phospholipides | (4B+1O+1L) | | | |
| <input type="checkbox"/> | ANTIB | Anti B2-glycoprotéine (Envoi ext.) | (1O) | | | |
| <input type="checkbox"/> | APCR | Résistance à la protéine C activée (FV Leiden - Étude fonctionnelle) | (2B) | | | |

HLA - 2 tubes lavandes

| | | |
|--------------------------|-------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | HLA27 | Typage HLA-B27 |
| <input type="checkbox"/> | HLA29 | Typage HLA-A29 |
| <input type="checkbox"/> | HLA51 | Typage HLA-B51 |
| <input type="checkbox"/> | HLADQ | Typage HLA-DQ (DQ2, 8) |

Autres analyses

** Électrophorèse/immunofixation des protéines. Ces tests sont indiqués pour l'investigation ou le suivi des dyscrasies plasmocytaires ou des syndromes lymphoprolifératifs indolents. Ils ne sont pas indiqués dans le contexte de bilan inflammatoire, infectieux, de perturbation du bilan hépatique ou de bilan nutritionnel. Ces tests ne sont pas effectués plus souvent qu'aux 3 semaines sauf pour une demande spécifique. Au-delà de ces indications, l'analyse ne sera pas effectuée.