

\*\*\*\* **SUIVI DE GROSSESSE - ANALYSES PRÉNATALES** \*\*\*\*

Adresse de retour des résultats (obligatoire)

Signature requérant:

No permis:

Nom et prénom du médecin (obligatoire)

(obligatoire)

Date:

S.V.P PLAQUER AVEC LA CARTE R.A.M.Q.  
INDIQUER ADRESSE ET TÉLÉPHONE

**DOUBLE IDENTIFICATION OBLIGATOIRE**

Diag./Rens. Cliniques:

Étiquette laboratoire

**DOUBLE IDENTIFICATION SUR LE PRÉLÈVEMENT  
OBLIGATOIRE**

Date du prélèvement:

Heure du prélèvement:

Ne rien inscrire dans cette case

Nom et signature du préleveur:

**ANALYSES PRÉNATALES**

**1<sup>ière</sup> VISITE : SANS RENDEZ-VOUS**

300  1<sup>ère</sup> Visite (jeûne depuis minuit)

Glucose, analyse urine, FSC, Groupe sanguin-recherche Ac, VDRL, HBsAg, HIV, Rubéole IgG, TSH (hormone thyroïdienne)  
**ET culture d'urine (code 7010)**

6972  Électrophorèse de l'hémoglobine

**Hôpital de Verdun: SUR RENDEZ-VOUS**

**2<sup>e</sup> VISITE :**

**Hôpital Notre-Dame: SANS RENDEZ-VOUS**

**CLSC Ville-Émard: NON DISPONIBLE**

**RENSEIGNEMENT OBLIGATOIRE:**

26<sup>e</sup> semaine:

ANNÉE / MOIS / JOUR

**Entre la 26<sup>e</sup> et la 28<sup>e</sup> semaine:**

326  GLUCOSE POST 50 g → **JEÛNE NON-OBLIGATOIRE**

HB HT, groupe sanguin -recherche Ac, analyse d'urine **ET culture d'urine (code 7010)**

**OU**

327  HYPERGLYCÉMIE 2 H (75 g) → **JEÛNE OBLIGATOIRE**

HB HT, groupe sanguin -recherche Ac, analyse d'urine **ET culture d'urine (code 7010)**

**29<sup>e</sup> semaine et plus : (JEÛNE OBLIGATOIRE)**

329  HB HT, groupe sanguin -recherche Ac, **HYPERGLYCÉMIE 2 H (75 g)**, analyse d'urine **ET culture d'urine (code 7010)**

5485  Vaccin WinRho

4417  Prélèvement Recto-vaginal

**JEÛNE OBLIGATOIRE**

9175  Hyperglycémie 2h (75 g) - (grossesse)

**Hôpital de Verdun: SUR RENDEZ-VOUS**

**Hôpital Notre-Dame: SANS RENDEZ-VOUS**

**CLSC Ville-Émard: NON DISPONIBLE**

Autre analyse:

**POUR PRENDRE, ANNULER OU REPORTER UN RENDEZ-VOUS, SELON LE SÎTE, SE RÉFÉRER AU VERSO.**

## **INSTRUCTIONS**

**Veillez apporter ce formulaire, votre carte d'assurance-maladie et votre carte d'hôpital.**

**Présentez-vous à l'un des sites mentionnés ci-dessous:**

### **HÔPITAL VERDUN:**

**LOCAL G1-509  
4000, boulevard Lasalle  
Verdun, Québec  
H4G 2A3**

**Lundi au vendredi  
7h00 à 14h45  
Sauf jours fériés**

Les personnes enregistrées avant 13h45 sont assurées d'obtenir le service. Le centre de prélèvements se réserve le droit de cesser l'enregistrement après cette heure.

### **CLSC VILLE-ÉMARD-CÔTE-ST-PAUL**

**Comptoir du Centre de prélèvements  
6161, rue Laurendeau  
Ville Émard  
H4E 3X6**

**Lundi au vendredi  
7h00 à 11h00  
Sauf jours fériés**

Les personnes enregistrées avant 10h30 sont assurées d'obtenir le service. Le centre de prélèvements se réserve le droit de cesser l'enregistrement après cette heure.

### **HÔPITAL NOTRE-DAME**

**I-1182, 1<sup>er</sup> étage, Pavillon Deschamps  
1560, rue Sherbrooke Est  
Montréal, Québec  
H2L 4M1**

**Lundi au vendredi  
7h00 à 14h45  
Sauf jours fériés**

Les personnes enregistrées avant 13h45 sont assurées d'obtenir le service. Le centre de prélèvements se réserve le droit de cesser l'enregistrement après cette heure.

### **PREMIÈRE VISITE DE GROSSESSE (SANS RENDEZ-VOUS)**

**Présentez-vous à l'Hôpital de Verdun, à l'Hôpital Notre-Dame ou au CLSC Ville-Émard-Côte-St-Paul .**

**DEUXIÈME VISITE DE GROSSESSE:**

**Hôpital de Verdun: SUR RENDEZ-VOUS**

**Hôpital Notre-Dame: SANS RENDEZ-VOUS**

**CLSC Ville-Émard: NON DISPONIBLE**

**Veillez prendre rendez-vous à l'Hôpital de Verdun**

**HÔPITAL DE VERDUN**

**Du lundi au vendredi de 13h00 à 15h00**

**SAUF LES JOURS FÉRIÉS**

**téléphoner au (514) 765-7311**