

REQUÊTE D'ANALYSES EXTERNE DE BIOLOGIE MÉDICALE

Date de la demande : _____ ☐ **URGENT**
aaaa/mm/jj ☐ Routine

Fréquence, échéancier ou validité des analyses : _____

PRESCRIPTEUR

Écrire lisiblement en lettres moulées

Nom, prénom : _____ N° permis : _____

Clinique et adresse de retour des résultats : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

SIGNATURE : _____

COPIE CONFORME

Nom, prénom : _____ N° permis : _____

Clinique/adresse : _____

ESPACE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Requête reçue le : _____ (aaaa/mm/jj) _____ h _____

N° requête : _____ Enregistré par : _____

USAGER

Adressographier, coller une étiquette ou inscrire les informations :

Nom, prénom : _____

N° RAMQ ou N° dossier : _____

Date de naissance : _____ Sexe : F ☐ H ☐
(aaaa/mm/jj)

Adresse et téléphone : _____

PRÉLEVEUR

Provenance : _____

N° entente de service : _____

Date prélèvement : _____ (aaaa/mm/jj) _____ h _____

Nom, prénom : _____

Renseignements cliniques / Autres informations

(Ex.: grossesse, anticoagulant, antibiotiques)

BIOCHIMIE

GÉNÉRAL

- ☐ Albumine
☐ ALT
☐ Bilan lipidique *
☐ Bilirubine totale **
☐ Calcium total

- ☐ Cortisol ☐ AM ☐ PM
☐ Cortisol post-dexaméthasone
☐ Créatinine (DFG inclus)
☐ Créatinine kinase (CK)
☐ Électrolytes (Na-K-Cl)
☐ Ferritine

- ☐ Magnésium
☐ Phosphatase alcaline
☐ Phosphore
☐ Protéine C réactive (CRP)
☐ Protéines totales
☐ TSH et algorithme T4L et T3L

GLUCOSE

- ☐ Glucose à jeun 
☐ Glucose aléatoire
☐ Hémoglobine glyquée
☐ Hyperglycémie adulte 75g 

GROSSESSE

- ☐ Test de grossesse (bhCG) (sang)
☐ Hyperglycémie grossesse 50 g
☐ Hyperglycémie grossesse 75 g 

MÉDICAMENT Sauf avis contraire du médecin, le prélèvement doit s'effectuer juste avant la prise de la dose OU au minimum 12 h suivant la dernière dose

- (aaaa/mm/jj) (heure)
☐ Acide valproïque : _____
☐ Carbamazépine : _____
☐ Digoxine : _____
☐ Lithium : _____
☐ Phénytoïne : _____

MICITIONS ET SELLES

- ☐ Analyse urine (microscopie selon les critères)
☐ Ratio albumine/créatinine
☐ Ratio protéine/créatinine
☐ RSOSI

URINE 24 HEURES

- ☐ Analyse(s) demandée(s) : _____
☐ Clairance de créatinine **Effectuer sans faute un prélèvement sanguin pour la clairance de créatinine**
Taille (cm) _____ Poids (kg) _____

SÉROLOGIE

IMMUNITÉ (IgG)

- ☐ CMV (Anti-CMV)
☐ *Helicobacter pylori*
☐ Hépatite A (Anti-HAV)
☐ Hépatite B (Anti-Hbs)
☐ Herpès simplex
☐ Parvovirus
☐ Rubéole
☐ Toxoplasmose
☐ Varicelle

DÉPISTAGE

- ☐ Hépatite A (VHA) IgM
☐ Hépatite B (HBsAg)
☐ Hépatite B (Anti-HBc)
☐ Hépatite C (Anti-VHC)
☐ Maladie de Lyme
☐ Monotest
☐ Syphilis dépistage / suivi
Usager connu : O ☐ N ☐
☐ VIH

HÉMATOLOGIE

GÉNÉRAL

- ☐ FSC
☐ Réticulocyte

COAGULATION

- ☐ RIN (PT)
☐ TCA (PTT)

BANQUE DE SANG pour les suivis de grossesse seulement

Pour les autres, prière d'utiliser le formulaire de la banque de sang

- ☐ Groupe sanguin (ABO/RH) et recherche d'anticorps

MICROBIOLOGIE

SYSTÈME RESPIROATOIRE

- ☐ Culture gorge ☐ Culture expectoration
☐ TAAN *Bordetella pertussis* (coqueluche)

SYSTÈME GÉNITAL

- ☐ Strep. groupe B (grossesse), site _____
Allergie pénicilline : O ☐ N ☐
☐ Frottis vaginal (vaginose et *Candida*)
☐ *Trichomonas vaginalis*
☐ TAAN Chlamydia/Gono, site _____
☐ Culture Gono, site _____

CULTURES GÉNÉRALES

- ☐ Urine ☐ mi-jet ☐ autre _____
☐ Liquide biologique, site _____
☐ Plaie superficielle, site _____
☐ Selles, nb _____

AUTRE MICRO ☐ *C. Difficile* dépistage

MYCOLOGIE

- ☐ Mycose superficielle / dermatophyte,
☐ Levures, site _____

MYCOBACTÉRIE nb _____

- ☐ BK ☐ Expecto. ☐ Autre site _____

PARASITOLOGIE

- ☐ Parasites nb _____ Échantillon _____
☐ Recherche d'*oxyure* (scotch tape)

VIROLOGIE ☐ Charge virale VHC

- ☐ Charge virale VIH
☐ TAAN Herpès, site _____
☐ TAAN VZV, site _____

LÉGENDE  Jeûne de 8 h * Cholestérol total, HDL, LDL, Triglycérides **Et réflexe Bilirubine directe

AUTRES – ÉCRIRE LISiblement EN LETTRES MOULÉES

☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐

COORDONNÉES DES CENTRES DE PRÉLÈVEMENTS

Pour prendre un rendez-vous visitez <https://portal3.clicsante.ca/>

Pour plus d'informations sur les lieux de prélèvements, visiter le Portail Santé Montérégie au www.santemonteregie.qc.ca/services/prise-de-sang-et-autres-prelevements

CLSC de Châteauguay 95, avenue de la Verdure Châteauguay, QC, J6K 0E8	CLSC de Beauharnois 142, rue Saint-Laurent Beauharnois, QC, J6N 1V9	CLSC et centre de services ambulatoires de Vaudreuil-Dorion 3031, boulevard de la Gare Vaudreuil-Dorion, QC, J7V 9R2
CLSC Kateri 90, boulevard Marie-Victorin Candiac, QC, J5R 1C1	Hôpital du Suroît 150, rue Saint-Thomas Salaberry-de-Valleyfield, QC, J6T 6C1	CLSC de Saint-Polycarpe 11, chemin de la Cité des jeunes Saint-Polycarpe, QC, J0P 1X0
CLSC de Saint-Rémi 2, rue Sainte-Famille Saint-Rémi, QC, J0L 2L0	CLSC de Huntingdon 10, rue King, bureau 200 Huntingdon, QC, J0S 1H0	CLSC de Rigaud 59, rue Saint-Viateur Rigaud, QC, J0P 1P0
CLSC de Napierville 509, rue Saint-Jacques Napierville, QC, J0J 1L0	CLSC de Saint-Chrysostome 21, rang Sainte-Anne Saint-Chrysostome, QC, J0S 1R0	Hôpital Barrie Memorial 28, rue Gale Ormstown, QC, J0S 1K0
CLSC de Salaberry-de-Valleyfield 71, rue Maden, bureau 200 Salaberry-de-Valleyfield, QC, J6S 3V4		

LORSQUE VOUS VOUS PRÉSENTEZ AU CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS, AYEZ EN MAIN

- ✓ Votre carte d'assurance maladie ou votre carte d'hôpital.
- ✓ Votre requête d'analyses (cette feuille) : Si vous avez reçu votre requête d'analyses de façon électronique, prière de l'imprimer et d'apporter une copie papier au centre de prélèvements (si cela est possible pour vous).

PRÉPARATION POUR TOUTES LES ANALYSES DE LABORATOIRE

- ✓ L'eau est permise pour toutes les analyses (sans excès).
- ✓ Selon l'analyse, il est important de respecter la légende.

RÉPERTOIRE DES ANALYSES DES LABORATOIRES

Pour plus d'informations sur le type et le nombre du tube à utiliser, visiter le répertoire des analyses de votre laboratoire au <http://extranet.santemonteregie.qc.ca/labofr.html>