

PRÉLEVEUR	LOCALISATION	
	DATE PRÉL. :        /        /	HEURE :        :
	NOM ET PRÉNOM LISIBLES	

<b>PRESCRIPTEUR</b>	NOM ET PRÉNOM COMPLETS	NO DE PERMIS
	TRANSMISSION DU RÉSULTAT À (NOM DE LA CLINIQUE)	
	MD EN COPIE (NOM ET PRÉNOM LISIBLES)	NO DE PERMIS
	NOM DE LA CLINIQUE DU MD EN COPIE	
<b>RENSEIGNEMENTS CLINIQUES</b>		

RAMQ	DOSSIER	
SITE	N° CHAMBRE/CIVIÈRE	
DATE DE NAISSANCE	AA/MM/JJ	SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

NOM	PRÉNOM
NOM DE LA MÈRE	
ADRESSE	
NO CIVIQUE/RUE	APT
CODE POSTAL	TÉLÉPHONE

## BIOCHIMIE

**VE/OR**

- ☐ **ACURI** Acide urique
- ☐ **ALB** Albumine
- ☐ **ALT** ALT (Transaminase)
- ☐ **APOB** Apolipoprotéine B (Apo B)
- ☐ **AST** AST (Transaminase, algorithme ALT)
- ☐ **BILI** Bilirubine (bilirubine directe selon l'algorithme)
- ☐ **CA** Calcium
- ☐ **BLIP** CHOL + TRIG + HDL cholestérol + LDL calculé
- ☐ **CO2T** CO2 total
- ☐ **CK** CK (Créatine – kinase)
- ☐ **CREA** Créatinine (inclut débit de filtration glomérulaire)
- ☐ **ETHA** Éthanol
- ☐ **BFER** FER + Transferrine + % Saturation + Ferritine
- ☐ **FERRI** Ferritine
- ☐ **GGT** GGT
- ☐ **GLU** Glucose
- ☐ **HCG**  $\beta$ -hCG
- ☐ **LDH** LDH
- ☐ **LIPA** Lipase
- ☐ **MG** Magnésium
- ☐ **IONS** Na, K, Cl
- ☐ **PALC** Phosph alcaline
- ☐ **PHOS** Phosphore
- ☐ **CRP** Protéine C réactive
- ☐ **PROT** Protéines totales
- ☐ **PSA** PSA
- ☐ **TSH** TSH (algorithme)
- ☐ **UREE** Urée
- ☐ **VB12** Vitamine B12

GLYCÉMIES (AUTRES)	
1 VE/OR	<input type="checkbox"/> <b>GLUJ</b> Glycémie à jeun (8 h)
1 VE/OR	<input type="checkbox"/> <b>GLUPC</b> Glycémie 2 h P.C.
<b>DÉPISTAGE 50 G (FEMME ENCEINTE)</b>	
1 VE/OR	<input type="checkbox"/> <b>GLU50</b> Glycémie 1 h post 50 g
<b>HYPERGLYCÉMIE PROVOQUÉE PAR VOIE ORALE</b>	
3 VE/OR	<input type="checkbox"/> <b>HYPGR</b> Femme enceinte (75 g 0,1 h et 2 h post 75 g)
2 VE/OR	<input type="checkbox"/> <b>HYP2H</b> Adulte (75 g 0 et 2 h post 75 g Glucose
Faire une seule demande par requête. Stabiliser les spécimens et envoyer en un seul envoi.	
<b>Synthroid</b>	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

## MÉDICAMENTS

☐ **ACETA** Acétaminophène  
☐ **ACVAL** Acide valproïque (Dépakène, Épival) → Dose  
☐ **CARBA** Carbamazépine (Tégrétol) → Dose  
☐ **PHENO** Phénobarbital → Dose  
☐ **PHENY** Phénytoïn (Dilantin) → Dose  
☐ **SALI** Salicylates  
 → Dose : *Inscrire date et heure de la dernière dose*  
 Date :        /        /        Heure :        :

**ROUGE** ☐ **CLOZA** Clozapine (Clozaril) *Externe : ajout FAXCR* → Dose  
**ROUGE** ☐ **LAMO** Lamotrigine (Lamictal) *Tube OR non accepté*  
**OR** ☐ **LI** Lithium sérique → Dose  
**2 LAV+1 OR** ☐ **LIERY** Lithium intra érythrocytaire

### AUTRES ANALYSES OU DEMANDES SPÉCIALES

[illegible]

#### DIVERS

OR

OR

LAV

OR

VE/OR

VERT

VERT

\*\*

\*\*

**TESTO** Testostérone totale

**TESBI** Testostérone biodisponible

**FSH** FSH

**LH** LH

**ESTRA** Oestradiol

**PROLA** Prolactine

**ACTPO** Anticorps anti-thyroïdiens

**ELEC** Électrophorèse des protéines sériques

**HBA1C** Hémoglobine glyquée (HbA1c)

**IMGLO** Immunoglobulines IgA, IgG, IgM

**OSMO** Osmolalité (plasmatisque/sérique)

**TROPT** Troponine T (HEJ)

**TROPI** Troponine I (autres centres)


**FITES** RSOsi (Recherche de sang occulte immunochimique)

**Trousse de prélèvement spécifique** Date : / / Heure :

## HÉMATOLOGIE - HÉMOSTASE

LAV	
<input type="checkbox"/> FSC	Formule sanguine complète ou FSC → <b>Si protocole clozaril ajouter analyse FSCLZ</b>
<input type="checkbox"/> HBHT	Hb + Ht + Plaquettes
<input type="checkbox"/> RETIC	Réticulocytes
<input type="checkbox"/> SEDI	Sédimentation → <b>Anticoagulothérapie : préciser (Obligatoire)</b>
<input type="radio"/> (YAUCU) Aucun <input type="radio"/> (COUMA) Coumadin <input type="radio"/> (HEPA) Héparine std	
<input type="radio"/> <b>Autres</b>	
<input type="checkbox"/> TQ	Temps de Quick (INR - RNI)
<input type="checkbox"/> TCA	Temps de céphaline activé
<input type="checkbox"/> DDIM	D-Dimère

## HÉPATITES

<b>OR</b>  <b>OR</b>	<input type="checkbox"/> <b>HEPB</b>	Hépatite B (inclut AgHBs, anti-HBc, anti-HBs)
	<input type="checkbox"/> <b>HBSGR</b>	Hépatite B (dépistage lors de la grossesse)
	<input type="checkbox"/> <b>ACHBS</b>	Anti-HBs (vaccin seulement)
	<input type="checkbox"/> <b>HEPC</b>	Anti-HCV (Hépatite C)
	<input type="checkbox"/> <b>HEPA</b>	Anti-HAV IgM (Hépatite A, maladie)
	<input type="checkbox"/> <b>AHAVT</b>	Anti-HAV (anticorps totaux)
	<input type="checkbox"/> <b>AHAVG</b>	ANTI-HAV IgG (Hépatite A)

## MICTION URINAIRE

**CULOT** ☐ **SOMU** Sommaire et microscopie SMU \*\*\* *Expédier sans délai*  
**CNS** ☐ **CREU** Créatinine  
☐ **MALBU** Microalbuminurie (Miction au hasard)  
☐ **OSMU** Osmolalité  
☐ **HCGU** Test de grossesse

## DROGUES D'ABUS (DE RUE) URINAIRE

**CNS**

↓

☐ **AMPHU** Amphétamines / Métamphétamines

☐ **THCU** Cannabinoïdes (THC)

☐ **COCAU** Cocaïne

<b>Bleu</b>	<i>Bouchon bleu</i>	<b>VERT</b>	<i>Bouchon LIME avec gel (Hepli)</i>
<b>LAV</b>	<i>Bouchon lavande</i>	<b>VE/OR</b>	<b>VE (Lime-Hepli) hospitalisé / OR</b> <i>Extérieur</i>
<b>NOIR</b>	<i>Bouchon noir</i>	<b>Culot</b>	<i>Tube conique de 12 mL</i>
<b>OR</b>	<i>Bouchon OR avec gel</i>	<b>CNS</b>	<i>Contenant non stérile</i>