



Requête de laboratoire / Laboratory Requisition

Prescripteur·trice / Prescriber

Nom / Name: Meghedi Aghourian Namagerdy
Family Physician
No. permis / License #: 00984
No. facturation / Billing #:
Clinique / Clinic: **Dialogue** SNDE-SILP: 061159117
Adresse / Address: 2200 rue Stanley, 2nd Floor, Davis Building, Montreal, QC, H3A 1R6
Téléphone / Phone: 1-833-352-4734
Télécopieur / Fax: (514) 316-6625

Patient·e / Patient

Nom / Family Name: Martins Arias
Prénom / Given Name: Jacob
Genre / Gender:
Sexe / Sex: M
Date de naissance / Date of birth: 2012-08-06
No. assurance maladie / Health Card #: MARJ12080619
Téléphone / Phone: 15144248691
Adresse / Address: 190 Rue Sénecal, Saint-Jean-sur-Richelieu, QC J2W 1C8, CA

Renseignements cliniques / Clinical Information:

Biochimie / Biochemistry	Hématologie / Hematology	Sérologie / Serology
<input type="checkbox"/> Acide urique / Uric acid <input type="checkbox"/> Albumine / Albumin <input type="checkbox"/> ALP (Phosphatase alkaline / Alkaline phosphatase) <input type="checkbox"/> ALT (Alanine aminotransferase) <input type="checkbox"/> Bilirubine totale / Total bilirubin (direct(e) si abnormal / if abnormal) <input type="checkbox"/> Bilirubine directe / Direct bilirubin <input type="checkbox"/> Calcium Total / Total calcium <input type="checkbox"/> CRP (Protéine C réactive / C-reactive protein) <input type="checkbox"/> CK (Creatine kinase) <input type="checkbox"/> Crétatbine / Creatinine (Incl. DFGe eGFR) <input type="checkbox"/> Électrolytes / Electrolytes (K, Na, Cl) <input type="checkbox"/> GGT (Gamma glutamyltransferase) <input type="checkbox"/> Glucose aléatoire / Random glucose <input type="checkbox"/> Glucose à jeun / Fasting glucose * <input type="checkbox"/> HbA1c (Hémoglobine A1C / Hemoglobin A1C) <input type="checkbox"/> LDH (Lactate dehydrogenase) <input type="checkbox"/> Magnesium <input type="checkbox"/> Phosphate <input type="checkbox"/> Protéines totales / Total proteins <input type="checkbox"/> Profil lipidique / Lipid profile (Total Cholesterol, Triglycerides, HDL, Non HDL, LDL) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Apo-lipoprotéine B / Apo-lipoprotein B (ApoB) <input type="checkbox"/> Lipoprotéine(a) / Lipoprotein(a) <input type="checkbox"/> À jeun / Fasting * <input type="checkbox"/> Vitamine B12 / Vitamin B12 <input type="checkbox"/> Vitamine D / Vitamin D (25-OH)	<input type="checkbox"/> Acide folique / Folic acid * Note: <input type="checkbox"/> Bilan de fer / Iron profile (Ferritin, TIBC, Fer, TSAT / Ferritin, Iron, TIBC, TSAT) <input type="checkbox"/> Électrophorèse de l'hémoglobine / Hemoglobin electrophoresis <input type="checkbox"/> Ferritin / Ferritin <input type="checkbox"/> Frottis sanguin / Manual differential Note: <input type="checkbox"/> FSC / CBC <input type="checkbox"/> Groupe sanguin + Rh / Blood group + Rh <input type="checkbox"/> Recherche anticorps / Antibodies <input type="checkbox"/> INR (PT) <input type="checkbox"/> PTT <input type="checkbox"/> Réticulocytes / Reticulocytes	<input type="checkbox"/> Anti-CMV IgG + IgM <input type="checkbox"/> Anti-VIH-1/-2 / Anti-HIV-1/-2 + p24 Ag <input type="checkbox"/> EBV (EBNA IgG + IgM, VCA IgG + IgM) <input type="checkbox"/> Hépatite A / Hepatitis A (Anti-HAV) <input type="checkbox"/> Hépatite B / Hepatitis B (Anti-HBs, HBsAg) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anti-HBc <input type="checkbox"/> Hépatite C / Hepatitis C (Anti-HCV) (ARN si positif / RNA if positive) <input type="checkbox"/> Lyme (<i>B. burgdorferi</i>) <input type="checkbox"/> Monostest <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG + IgM <input type="checkbox"/> Rubéole IgG / Rubella IgG <input type="checkbox"/> Syphilis ElA <input type="checkbox"/> Toxoplasma IgG <input type="checkbox"/> VZV IgG
Immunologie / Immunology		
<input type="checkbox"/> Anti-CCP <input type="checkbox"/> Anti-TPO <input type="checkbox"/> Complement C3 + C4 <input type="checkbox"/> Électrophorèse des protéines / Protein electrophoresis <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Protéines sériques / Serum proteins <input type="checkbox"/> RF (Facteur rhumatoïde / Rheumatoid factor) <input type="checkbox"/> tTG screen (Tissue transglutaminase IgA Ab + total IgA) <input type="checkbox"/> TRAb (Thyroid receptor antibody) 		
Urine / Urine		
<input type="checkbox"/> albumin-creatinine ratio <input type="checkbox"/> Protein-creatinine ratio <input type="checkbox"/> Analyse d'urine / Urinalysis <input type="checkbox"/> β-hCG qualitative		
Autres / Other		
<input type="checkbox"/> FIT (Test immunochimique fécal / Fecal immunochemical test) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 		
 Signature		

* À jeun / Fasting (8-12h)

Endocrinologie / Endocrinology

β-hCG quantitative
 Cortisol AM (8:00-10:00 AM)
 Cortisol PM
 Estrogène / Estrogen (Estradiol, E2)
 FSH
 Hyperglycémie orale provoquée / Oral glucose tolerance test *****

- 50 g
- 75 g

 Grossesse / Pregnancy
 LH
 PTH
 Prolactine / Prolactin
 SHBG
 Testostérone totale / Total testosterone
 Testostérone libre / Free testosterone
 TSH (T3 + T4 si abnormal / if abnormal)

- T3 + T4
- T4

 17-OH-progesterone Progestérone / Progesterone

Microbiologie / Microbiology

Chlam / gono PCR anal (self-swab)
 Chlam / gono PCR gorge / throat
 Chlam / gono PCR urine
 Chlam / gono PCR vaginal (self-swab)
 Culture de gorge / Throat culture
 Culture:

- Auto-prélèvement / Self-swab
- Culture d'urine / Urine culture

 Oeufs et parasites sellés / Stool ova & parasites (PCR si disponible, sinon culture / PCR if available, otherwise culture x)

Strep B vaginal-anal (self-swab)
 Allergie pénicilline / Penicillin allergy?
 Strep test rapide / Rapid Strep test
 Culture de gorge si négatif / Throat culture if negative

Date (AAYY/MM/JD): 2025/12/15

EXPIRE dans 12 mois / EXPIRES in 12 months

Date et heure du prélèvement / Date & time of collection (AAYY/MM/JD):

Prélevé par / collected by:

This requisition is single use only. No additional laboratory tests may be added by any person other than the prescriber.

Cette requête est pour usage unique. Aucun test de laboratoire supplémentaire ne peut être ajouté par toute personne autre que la ou le prescripteur·trice.