

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 :

REQUÊTE DES CLINIQUES EXTERNES

Identification du prescripteur - Renseignements obligatoires

Lieu de consultation :

Nom et prénom :

Numéro de pratique :

Téléphone :

Télécopieur :

Signature du prescripteur

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

Renseignements cliniques :

Date prélèvement :

Heure :

Prélevé par :

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

Biochimie - 1 tube or gel

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

Biochimie spécialisée

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

Immunologie - 1 tube or gel

- AAN ANA (semi-quantitatif) (10)
- BENA1 Poly-ENA (SSA/SSB/RNP/SM)
- ANTA Anti-ADN
- ATIGA Anti-Transglutaminase (IgA)
- GLIDA Anti-Gliadine désaminé (IgA)
- GLIDG Anti-Gliadine désaminé (IgG)

Biochimie urine - 1 tube conique de 10 mL

- MICUR Microalbuminurie (µalb/créat)
- PROTU Protéines/créatinine
- ANUR Analyse d'urine (1T)

Pharmacologie - 1 tube or gel

- VALPR Acide Valproïque
- DIGOX Digoxine
- LI Lithium
- PHENY Phénytoïne totale

Biochimie selles

- RSOSI Rech. Immuno. sang selles (Envoi ext.) (1TR)
- CALPF Calprotectine fécale (1P)

Tests fonctionnels

- HY75 Hyperglycémie provoquée (75g) **J12-RV** (2G)
- 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
- REQ0021 Diagnostic moléculaire
- REQ0029 Microbiologie
- REQ0056 Collectes urinaires chronométrées
- REQ0031 Cytologie
- REQ0060 Sérologie

Hématologie - 1 tube lavande

- FSC Formule sanguine complète
- SEDI Sédimentation
- Rens. Cliniques : \_\_\_\_\_
- FSCR Formule sanguine et réticulocytes
- FRO Frottis sanguin
- Rens. Cliniques : \_\_\_\_\_

Coagulation

Anticoagulothérapie :

- Non  Oui; Précisez **OBLIGATOIRE**
- Coumadin  Agents thrombolytiques
- Héparine non fractionnée  Pradaxa (Dabigatran)
- Héparine SC  Eliquis (Apixaban)
- Héparine faible PM  Xarelto (Rivaroxaban)
- Autres : \_\_\_\_\_

- PT Temps de prothrombine (PT-INR) (1B)
  - COAGD Coagulogramme de dépistage (1B)
  - COAGC Coagulogramme complet (3B+1L)
  - BCIVD Bilan CIVD (incluant D-dimères) (3B+1L)
  - WDD D-dimères (ELISA) pour exclusion tpp/ep (1B)
- \*Envoyer STAT au labo de coagulation  
OBLIGATOIRE - Degré de suspicion :
- Faible  Interm.  Élevé

- DHEPR Dosage héparine non fractionnée (2B)
- DHEPF Dosage Fragmin (2B)
- DHEPI Dosage Innohep (2B)
- DHEPL Dosage Lovénox (2B)
- DHEPO Dosage Orgaran (2B)
- DPRA Dosage Pradaxa (Dabigatran) (2B)
- APIXE Dosage Eliquis (Apixaban) (2B)
- DRIVA Dosage Xarelto (Rivaroxaban) (2B)
- ALUP Anticoagulant lupique + Ac anti-phospholipides (4B+1O+1L)
- ANTIB Anti B2-glycoprotéine (Envoi ext.) (1O)
- APCR Résistance à la protéine C activée (FV Leiden - Étude fonctionnelle) (2B)

HLA - 2 tubes lavandes

- HLA27 Typage HLA-B27
- HLA29 Typage HLA-A29
- HLA51 Typage HLA-B51
- HLA2Q 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.