



RLS Côte-de-Gaspé

ANALYSES - SERVICE DE BIOLOGIE MÉDICALE

NOM DU MÉDECIN (lettres moulées) : _____

N° PERMIS : _____ DATE DE L'ORDONNANCE : ____ / ____ / ____

COPIE À : _____

SIGNATURE : _____

PRIORITÉ (DÉLAIS POUR FAIRE EXAMEN)

STAT (immédiat) TRÈS URGENT (≤48 h) URGENT (≤ 1 semaine) SEMI-URGENT (≤ 3 semaines) NON URGENT (> 3 semaines)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES PERTINENTS - RC :

BILAN DE BASE

À JEUN/FASTING 8 HRES NON À JEUN

BILAN LIPIDIQUE (P07)

À JEUN/FASTING 12 HRES NON À JEUN

BILAN HÉPATIQUE

◆ Électrolytes (P11) ◆ FSC ◆ Glucose
◆ Créatinine

◆ Cholestérol ◆ Triglycérides
◆ HDL ◆ LDL

◆ ALT, GGT ◆ Bilirubine totale
◆ Phosphatase alcaline

À JEUN, IL EST PERMIS DE BOIRE DE L'EAU EN TOUT TEMPS/ YOU MAY DRINK WATER AT ANY TIME WHILE FASTING

CODE	DESCRIPTION	CODE	DESCRIPTION	CODE	DESCRIPTION
HÉMATOLOGIE		COAGULATION		MICROBIOLOGIE	
<input type="checkbox"/> FSC	Formule sanguine complète	<input type="checkbox"/> COUMADIN ET/OU <input type="checkbox"/> HÉPARINE		*Veuillez encrer la quantité de culture nécessaire	
<input type="checkbox"/> HBH	Hb-Hte	<input type="checkbox"/> PTRNI*	PT-RNI (INR)	<input type="checkbox"/> u	Urine Mi-jet
<input type="checkbox"/> FROTTIS	Frottis – RC (obligatoire)	<input type="checkbox"/> PTT*	PTT	<input type="checkbox"/> exp	Expectoration 1 2 3
<input type="checkbox"/> RET	Réticulocytes	<input type="checkbox"/> FIB*	Fibrinogène	<input type="checkbox"/> sarm	Dépis. SARM narine
BIOCHIMIE ROUTINE		<input type="checkbox"/> DDIM	D-Dimère	<input type="checkbox"/> erv	Dépis. ERV anus
<input type="checkbox"/> P11	Electrolytes:CHL ,SOD, POT	BIOCHIMIE SPÉCIALE		<input type="checkbox"/> selle	Selles 1 2 3
<input type="checkbox"/> CHL	Chlore	<input type="checkbox"/> TRI	Trigly. à jeun 12h	<input type="checkbox"/> cdiff	Clostridium difficile 1 2 3
<input type="checkbox"/> SOD	Sodium	<input type="checkbox"/> CHO	Cholestérol	<input type="checkbox"/> psel	Parasites 1 2 3
<input type="checkbox"/> POT	Potassium	<input type="checkbox"/> TRANS	Transférine	SÉROLOGIE	
<input type="checkbox"/> CAL	Calcium	<input type="checkbox"/> P39 à jeun 8h Voir	Fer,%Sat,Trans	<input type="checkbox"/> MONO	Monotest
<input type="checkbox"/> PHO	Phosphore	<input type="checkbox"/> OSM	Osmolalité	<input type="checkbox"/> RA	Fact.rhumatoide (RA)
<input type="checkbox"/> MAG	Magnésium	JAUNE IMMUNOLOGIE		<input type="checkbox"/> RPR	Syphilis
<input type="checkbox"/> CRE	Créatinine (DFGe)	<input type="checkbox"/> BHCG	Grossesse quantitatif	<input type="checkbox"/> ASLO	Anti-Streptolysine
<input type="checkbox"/> AUR	Acide urique	<input type="checkbox"/> SHCG	Grossesse qualitatif	<input type="checkbox"/> RUB	Rubéole IgG immunité
<input type="checkbox"/> PRO	Protéines Totales	<input type="checkbox"/> RSOSI	Sang dans les selles	TOXICOLOGIE (VOIR I)	
<input type="checkbox"/> ALB	Albumine	GAZ SANGUINS		<input type="checkbox"/> PHE	Phénytoïne (Dilantin)
<input type="checkbox"/> BIT	Bilirubine Totale (noirceur)	<input type="checkbox"/> FSH	FSH	<input type="checkbox"/> DIG	Digoxin (post 8hres)
<input type="checkbox"/> NBIL	Bilirubine Bébé (noirceur)	<input type="checkbox"/> LH	LH	<input type="checkbox"/> LIT Lithium	Lithium (post 12hres)
<input type="checkbox"/> AST	AST	<input type="checkbox"/> PSA	PSA (APS)	<input type="checkbox"/> Carba	Carbamazépine
<input type="checkbox"/> ALT	ALT	<input type="checkbox"/> TSH	TSH	AUTRES ANALYSES (Si besoin, spécifiez)	
<input type="checkbox"/> CK	CK	<input type="checkbox"/> FE	Ferritine		
<input type="checkbox"/> ALP	Phosphatase alcaline	<input type="checkbox"/> PTH	Parathormone		
<input type="checkbox"/> GGT	Gamma GT	URINE			
<input type="checkbox"/> AMY	Amylase total	<input type="checkbox"/> GAZVEI	GAZ VEINEUX		
<input type="checkbox"/> LIP	Lipase	<input type="checkbox"/> GAZCAP	GAZ CAPILAIRE		
<input type="checkbox"/> PCH	PCR hypersensible	URINE			
<input type="checkbox"/> HBA1C	Hb Glyquée (lavande)	<input type="checkbox"/> URI	Analyse urine		
<input type="checkbox"/> PREALB	Préalbumine	<input type="checkbox"/> UHCG	Grossesse urine		
<input type="checkbox"/> GLU	Glucose à jeun 8h	<input type="checkbox"/> P24 Voir F et G	Clairance de la créatinine + créatinine sérique poids: _____ taille: _____		
<input type="checkbox"/> GLU	Glucose non à jeun	<input type="checkbox"/> MUDROG	Drogues de rue		
<input type="checkbox"/> GLU50G	Glucose non à jeun+ 1h post 50g glucodex	<input type="checkbox"/> MICROALM	Microalb. miction		
Voir A		<input type="checkbox"/> UPROCRE	Prot/Créat mict.gross		
<input type="checkbox"/> P02 Voir B	2h post repas Voir B	<input type="checkbox"/> Chimie urinaire collecte 24h Voir G			
GLU 2 h PC		<input type="checkbox"/> Chimie urinaire miction Voir H			
<input type="checkbox"/> P03 Voir C	Glucose à jeun 8h + 2h post 75 g glucodex				
Hyperglyc. 75 g 2 h	Voir C				
<input type="checkbox"/> P04 Voir D	Glucose à jeun + 1h et 2h post 75 g glucodex				
Hyperglycémie grossesse 75 g					

*** Il est important d'avoir cette requête en votre possession lors de votre rendez-vous. ***

Dans le cas contraire, les prélèvements ne pourront être effectués.

*** It is very important to have this document in your possession for your appointment. ***

If this is not the case, the blood test will not be given

CENTRE DE PRÉLÈVEMENTS - INFORMATIONS AUX CLIENTS	BLOODS TESTS – INFORMATION FOR CUSTOMER
<p>En tout temps, il est obligatoire d'avoir en main votre prescription, votre carte d'assurance maladie (RAMQ) et votre carte d'hôpital.</p> <p>Le centre de prélèvements est ouvert, du lundi au vendredi, de 7 h 45 à 14 h 30, sauf les jours fériés.</p> <p>La prise de rendez-vous est obligatoire. Pour ce faire, veuillez composer le 418 368-3301 et demandez le bureau d'admission (poste 3201), entre 8 h et 20 h, du lundi au vendredi, sauf les jours fériés.</p> <p>CLSC de Grande-Vallée : composez le 418 393-2572 et veuillez-vous adresser à la réception.</p> <p>CLSC de Murdochville : composez le 418 784-2572, poste 0 ou 248.</p> <p>CLSC de Rivière-au-Renard : composez le 418 269-2572 et veuillez-vous adresser à la réception.</p>	<p>You must at all time have in hand your prescription, Medicare card (RAMQ) and hospital card.</p> <p>The specimen collection centre is open Monday to Friday, from 7:45 am to 14:30 pm, except statutory holidays.</p> <p>Scheduling an appointment is mandatory. To do so, please call (418) 368-3301 Monday to Friday (except statutory holidays), between 8 am and 8 pm and ask for the appointment office. (Extension 3201)</p> <p>Scheduling an appointment at the CLSC Grande-Vallée, please call (418) 393-2572, ask for the receptionist.</p> <p>Scheduling an appointment at the CLSC Murdochville, please call (418) 784-2572, ext 0 or 248</p> <p>Scheduling an appointment at the CLSC Rivière-au-Renard, please call (418) 269-2572, ask for the receptionist.</p>

Légende

A GLU50G Hyperglycémie grossesse 50 g
Communiquer avec l'infirmière en périnatalité du CLSC de votre secteur ou au centre de prélèvements.

B P02 Glycémie 2 h PC (2HPC) :

Étape 1 : déjeuner, le délai de deux heures débute après la première bouchée.

Étape 2 : prise de sang

Exemple : si rendez-vous à 10 h le matin, déjeuner à 8 h, donc prise de sang à 10 h.

C P03 Hyperglycémie 2 h 75 g (HGOP) :

Étape 1 : ne pas avoir mangé pendant 8 h (l'eau est permise).

Étape 2 : prise de sang

Étape 3 : une bouteille de Glucodex 300 ml (75g) vous sera remise.

Étape 4 : boire en **5 minutes**.

Étape 5 : **RESTER ASSIS** dans la salle d'attente pendant deux heures.

Étape 6 : 2^e prise de sang.

Exemple : si rendez-vous à 8 h le matin, ne pas manger à partir de minuit.
1^{er} prise de sang à 8 h. Boire Glucodex. 2^e prise de sang à 10 h.

D P04 Hyperglycémie de grossesse 75 g (HGOP de grossesse) : prendre rendez-vous en chirurgie d'un jour au 418 368-3301, poste 3303 ou au centre de prélèvements.

E P39 Ne pas manger pendant huit heures avant la prise de sang (l'eau est permise).
Le prélèvement doit être effectué **avant 10 h le matin**.

F Collecte des urines de 24 heures et un prélèvement sanguin dans le même intervalle, si le prélèvement pour une créatinine sérique est >7 jours pour les clients externes.

G Urine 24 h : procurez-vous les contenants pour la collecte des urines au Centre de prélèvements, entre 8 h et 11 h 30, du lundi au vendredi seulement.

Protéines (P35)

ISE Urinaire (P36)

Chlorures (P34)

Phosphore (P29)

Acide urique (P26)

Créatinine (P23)

Calcium (P25)

Urée (P27)

Sodium (P28)

Potassium (P32)

H Chimie urinaire miction : prélèvement urinaire effectué à la salle de prélèvement, contenants disponibles sur place.

Protéines (UPROM)

Potassium (UPOTM)

Sodium (USODM)

Créatinine (UCREAM)

Chlorures (UCHLM)

Calcium (UCALM)

Osmolalité (UOSMO)

I Dosage de médicaments

À moins d'avis contraire de la part de votre médecin, le matin de votre prélèvement, vous devez retarder la prise du médicament pour lequel un dosage est demandé. Suite à votre prise de sang, vous devez prendre votre médication. Cette consigne est valable pour tous les dosages médicaments. Vous devez indiquer à la personne qui effectue le prélèvement, la date et l'heure de la dernière dose du médicament concerné.

Légend

A GLU50G Hyperglycémie grossesse 50 g :
Contact the CLSC prenatal nurse in your area.

B P02 Glycémie 2 h PC (2HPC):

Étape 1: eat breakfast (there is a two hours delay before your next blood test, so - please note the exact time you start eating your breakfast).

Étape 2: blood test.

Exemple: if your appointment is at 10 a.m., you will eat breakfast at 8 a.m. and a blood sample will be taken at 10 a.m.

C P03 Hyperglycémie 2 h 75 g (HGOP) :

Étape 1: do not have anything to eat for 8 hours prior to the test (you may drink water).

Étape 2: blood test.

Étape 3: you will be given a 300 ml (75 g) bottle of Glucodex.

Étape 4: drink the entire Glucodex solution within **5 minutes**.

Étape 5: **REMAIN SEATED** for two hours in the waiting room.

Étape 6: 2nd blood test.

Exemple: if your appointment is at 8 a.m., you should not eat anything after midnight the night before. 1st blood test will be at 8 a.m. Drink the Glucodex solution. 2nd blood test will be at 10 a.m.

D P04 Hyperglycémie de grossesse 75 g (HGOP de grossesse) : Schedule an appointment with the Day Surgery department at (418) 368-3301, ext. 3303.

E P39 Do not have anything to eat for 8 hours prior to your blood test (you may drink water). The blood sample must be taken **before 10 in the morning**.

F Collection of a 24-hour urine sample and a blood sample will be taken within the same time interval and for outpatients, a blood sample must be taken during the same interval should a serum creatinine test be scheduled 7 days away or more.

G Collection of a 24-hour urine sample : please pick up containers for this purpose at the specimen collection centre, Monday to Friday only, between 8 am and 11:30 am.

Protéines (P35)

ISE Urinaire (P36)

Chlorures (P34)

Phosphore (P29)

Acide urique (P26)

Créatinine (P23)

Calcium (P25)

Urée (P27)

Sodium (P28)

Potassium (P32)

H Urine chemistry: urine samples are taken at the specimen collection centre, containers are available on the premises.

Protéines (UPROM)

Potassium (UPOTM)

Sodium (USODM)

Créatinine (UCREAM)

Chlorures (UCHLM)

Calcium (UCALM)

Osmolalité (UOSMO)

I Medication dosage

Unless instructed otherwise by your physician, you must delay taking any medication for which a dosage is recommended on the morning that you are to have a sample taken. You must take your medication after the blood test has been done. These instructions must be followed for all medication for which a dosage is recommended. You must indicate to the health care provider taking the sample the date and time you took your last medication.