

**REQUÊTE ONCOLOGIE G-2730**Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
des Laurentides**Centre de prélèvements de  
Saint-Jérôme****480, 5e rue****Saint-Jérôme (Qc) J7Z 0H6****(près des Galeries des Laurentides)****Info: [www.cdsjlabo.org](http://www.cdsjlabo.org)**

|   |
|---|
| <input type="radio"/> Bilan hémato-onco   |
| <input type="radio"/> 601 FSC <input type="checkbox"/> REC (chimio) <input type="checkbox"/> cancer       |
| <input type="radio"/> 4 NA K Cl   |
| <input type="radio"/> 414 Créatinine  |
| <input type="radio"/> 473 Glucose aléatoire   |
| <input type="radio"/> Bilan hépatique (AST,ALT,LDH,ALP,GGT,Bili)  |
| <input type="radio"/> 431 Albumine  |
| <input type="radio"/> 435 Calcium   |
| <input type="radio"/> 436 Magnésium   |
| <input type="radio"/> 462 Calcium ionisé calculé (CA++)   |
| <input type="radio"/> Bilan base H  |
| <input type="radio"/> 4 Na K Cl   |
| <input type="radio"/> 414 Créatinine  |
| <input type="radio"/> 406 Glucose à jeun H  |
| <input type="radio"/> Bilan hépatique   |
| <input type="radio"/> 418 AST <input type="checkbox"/> Chimiothérapie                                     |
| <input type="radio"/> 419 ALT   |
| <input type="radio"/> 420 LDH <input type="checkbox"/> Anémie hémolytique <input type="checkbox"/> Cancer |
| <input type="radio"/> 423 ALP   |
| <input type="radio"/> 424 GGT   |
| <input type="radio"/> 427 Bilirubine totale   |
| <b>Enzymes</b>  |
| <input type="radio"/> 421 CK  |
| <input type="radio"/> 426 Lipase  |
| <b>Hormones</b>   |
| <input type="radio"/> 450 TSH   |
| <input type="radio"/> 189 Thyroglobuline  |
| <input type="radio"/> 452 Ac anti-thyroïdiens/anti-thyroglobuline   |
| <input type="radio"/> 469 FSH   |
| <input type="radio"/> 471 LH  |
| <input type="radio"/> 445 Estradiol 17B   |
| <input type="radio"/> 530 Testostérone totale   |
| <input type="radio"/> ACTH* ACTH  |
| <input type="radio"/> 446 Cortisol AM (8-10h)   |
| <input type="radio"/> 447 Cortisol PM (16-20h)  |
| <input type="radio"/> 444 Prolactine  |
| <input type="radio"/> 532 PTH (parathormone)  |
| <input type="radio"/> PTHR* PTH-Rp (parathormone ectopique) H   |
| <input type="radio"/> COCST Stimulation cortrosyn (0, 30 et 60 min) →                                     |
| <input type="radio"/> 448 Test de grossesse   |
| <b>Autres tests:</b>  |
| _____   |
| _____   |

**Clinique d'hémo-oncologie  
Hôpital régional de Saint-Jérôme  
Faxer les résultats au 450-431-8302**

- Dre Caroline Béland 14128
- Dre Maryse Charron 10389
- Dr Ghislain Cournoyer 04016
- Dre Geneviève Faucher 12748
- Dre Marie-Christine Houde 09555
- Dre Marie-Claude Lessard 07449
- Dr Stéphane Montminy Métivier 99243
- Dr Sébastien Venne 18847
- Dre Catherine Jolivet 00768
- Dr Vincent Morin 04595
- Dr Carlos Enrique Melendez Pena 03615

|  |
|--|
| <b>Marqueurs tumoraux</b>  |
| <input type="radio"/> 442 CA -125  |
| <input type="radio"/> CA19* CA 19-9  |
| <input type="radio"/> 598 CA 15-3  |
| <input type="radio"/> 453 CEA  |
| <input type="radio"/> 488 Alpha-fétoprotéine   |
| <input type="radio"/> 464 β-HCG sérique  |
| <input type="radio"/> 441 PSA  |
| <b>Fer &amp; vitamines</b>   |
| <input type="radio"/> 535 Acide folique <input type="checkbox"/> Anémie macrocytaire/macrocytose/ pancytopenie |
| <input type="radio"/> 534 Vit B12 <input type="checkbox"/> Anémie macrocytaire/macrocytose/ pancytopenie       |
| <input type="radio"/> 467 Ferritine  |
| <input type="radio"/> 953 CTFF (TIBC, FER, % transferrine)   |
| <input type="radio"/> 181 Vitamine D3 (25 OH)(CALCIFÉROL)  |
| <input type="radio"/> 14 <b>Bilan cholestérol</b>  |
| <input type="radio"/> 415 Cholestérol ●  |
| <input type="radio"/> 416 HDL/LDL ●  |
| <input type="radio"/> 417 Triglycérides ●  |
| <b>Biochimie autres</b>  |
| <input type="radio"/> 404 Acide lactique   |
| <input type="radio"/> 429 Acide urique   |
| <input type="radio"/> 431 Albumine   |
| <input type="radio"/> 543 Ammoniaque   |
| <input type="radio"/> 435 Calcium  |
| <input type="radio"/> 462 Calcium ionisé calculé (CA++)  |
| <input type="radio"/> 545 Calcium ionisé mesuré  |
| <input type="radio"/> 175 Céruloplasmine   |
| <input type="radio"/> CHGR\$ Chromogranine A H   |
| <input type="radio"/> 547 Protéine C réactive (CRPA)   |
| <input type="radio"/> 454 Haptoglobine   |
| <input type="radio"/> 437 Hémoglobine glyquée  |
| <input type="radio"/> HCY Homocystéine H   |
| <input type="radio"/> 436 Magnésium  |
| <input type="radio"/> 405 Osmolarité sérique   |
| <input type="radio"/> PBNP* Peptide natriurétique NT-Pro-BNP   |
| <input type="radio"/> 434 Phosphore  |
| <input type="radio"/> 430 Protéines totales  |
| <input type="radio"/> TROT* Troponine T  |
| <input type="radio"/> 474 Troponine-I  |

 Redonner la prescription au patient après le prélèvement Ordonnance verbale

(Doit être consignée au dossier médical)

Signature de l'infirmière : \_\_\_\_\_

# pratique : \_\_\_\_\_

Signature md : \_\_\_\_\_

Date de l'ordonnance : \_\_\_\_\_

Diagnostic : \_\_\_\_\_

Note : \_\_\_\_\_

PRÉSENTEZ-VOUS AVEC CE FORMULAIRE ET VOTRE CARTE D'ASSURANCE MALADIE AU CENTRE DE PRÉLÈVEMENT ENTRE 6h30 &amp; 14h30 DU LUNDI AU VENDREDI (sauf les jours fériés)

**Important : tout formulaire non identifié ou non signé sera refusé**

|  |
|--|
| <b>Biologie moléculaire &amp; cytogénétique</b>  |
| <u>Diagnostic obligatoire :</u>  |
| <input type="radio"/> BCRL\$ BCR/ABL qualitatif par PCR ✓  |
| <input type="radio"/> BCRA\$ BCR/ABL qualitatif par FISH ✓   |
| <input type="radio"/> QPCR\$ BCR/ABL quantitatif par Q-PCR ✓   |
| <input type="checkbox"/> Gleevec <input type="checkbox"/> Tassigna <input type="checkbox"/> Sprycel <input type="checkbox"/> Aucun |
| <input type="radio"/> JAK2\$ JAK-2 ✓   |
| <input type="radio"/> CALR\$ CALR ✓  |
| <input type="radio"/> MPL\$ MPL ✓  |
| <input type="radio"/> FILC\$ FISH/LLC ✓  |
| <input type="radio"/> IGHV\$ IGHV ^  |
| <input type="radio"/> ANFA\$ Cassure d'ADN (Fanconi) ■   |
| <input type="radio"/> β-glucosidase <input checked="" type="checkbox"/>  |
| <input type="radio"/> Syndrome d'hyperéosinophilie <input checked="" type="checkbox"/>   |
| <input type="radio"/> HFE* Gène HFE (hémochromatose) ✓   |
| <input type="radio"/> MLFE\$ L-Ferritine (séquençage du gène) ✓  |
| <input type="radio"/> DPD\$ Mutation DPYD*2A ✓   |
| <b>Antigènes / anticorps</b>   |
| <input type="radio"/> 248 Antistreptolysine O  |
| <input type="radio"/> 105 C3C4 CH50  |
| <input type="radio"/> 546 Facteurs rhumatoïdes   |
| <input type="radio"/> 693 Anti-transglutaminase  |
| <input type="radio"/> 606 ANA  |
| <input type="radio"/> 607 ENA  |
| <input type="radio"/> 608 Anti-DNA   |
| <input type="radio"/> 609 Anti-TISSU (anti-mitochondrie, anti-muscle lisse, anti-cell pariétales)                                  |
| <input type="radio"/> 615 Anti-facteur intrinsèque   |
| <input type="radio"/> 618 ANCA   |
| <input type="radio"/> 612 Anti-GBM   |
| <input type="radio"/> 666 Anti-LKM   |
| <b>Myélome</b>   |
| <input type="radio"/> 458 Electrophorèse des protéines   |
| <input type="radio"/> CKLLL Dosage chaînes légères plasmatiques  |
| <input type="radio"/> 461 Immunoglobulines IgG, IgA, IgM   |
| <input type="radio"/> 482 B2- microglobuline   |
| <input type="radio"/> IFEP Immunofixation  |
| <input type="radio"/> IFETX IFE en traitement  |

|   |
|---|
| <b>Hématologie base</b>   |
| <input type="radio"/> 601 FSC   |
| <input type="radio"/> 603 FS (HB-HT)  |
| <input type="radio"/> Frottis à l'attention du Md   |
| Nom Md: _____   |
| <input type="radio"/> 602 Amas plaquettaires  |
| <input type="radio"/> 605 Réticulocytes   |
| <input type="radio"/> 604 Sédimentation <input type="checkbox"/> Cancer <input type="checkbox"/> Anémie |
| <b>Hémoglobinopathies</b>   |
| <input type="radio"/> 629 Étude des hémoglobines  |
| <input type="radio"/> ATHA\$ Alpha-thalassémie  |
| <input type="radio"/> FALCI Test de falciformation  |
| <b>Hématologie autres</b>   |
| <input type="radio"/> ERYT* Erythropoïétine   |
| <input type="radio"/> 649 Culture des progéniteurs ✓  |
| <b>Fluorimétrie</b>   |
| <input type="radio"/> PNH\$ FLAER, pour PNH ✓   |
| <input type="radio"/> 610 CD4,CD8 <input type="checkbox"/> 1ère évaluation                              |
| Diagnostic: _____   |
| <input type="radio"/> 680 Typage lymphocytaire complet  |
| <input type="checkbox"/> 1ère évaluation  |
| <input type="checkbox"/> Bilan d'immunodéficience <input type="checkbox"/> Bilan SLP                    |
| <input type="checkbox"/> Bilan blaste   |
| Diagnostic: _____   |
| <b>Bilan d'hémophagocytose</b>  |
| <input type="radio"/> Recherche de lymphocytes T activés <input checked="" type="checkbox"/>            |
| <b>Gaz sanguins</b>   |
| <input type="radio"/> 401 ASTRUP  |
| <input type="radio"/> 403 Carboxyhémoglobine  |
| <input type="radio"/> P-50V Courbe de dissociation de l'O2  |
| <b>Coordonnées</b>  |
| <b>Clinique d'hémo-oncologie</b>  |
| <b>Hôpital régional de Saint-Jérôme</b>   |
| <b>290, rue De Montigny</b>   |
| <b>Saint-Jérôme (Québec)</b>  |
| <b>J7Z 5T3</b>  |
| <b>Téléphone : 450-431-8366</b>   |
| <b>Légende au verso</b>   |

**REQUÊTE ONCOLOGIE G-2730**



**Centre de prélèvements  
Saint-Jérôme  
480, 5e rue  
Saint-Jérôme, J7Z 0H6  
(près des Galeries des Laurentides)  
Info: [www.cdsilabo.org](http://www.cdsilabo.org)**

**Clinique d'hémo-oncologie  
Hôpital régional de Saint-Jérôme  
Faxer les résultats au 450-431-8302**

- Dre Caroline Béland 14128
- Dre Maryse Charron 10389
- Dr Ghislain Cournoyer 04016
- Dre Geneviève Faucher 12748
- Dre Marie-Christine Houde 09555
- Dre Marie-Claude Lessard 07449
- Dr Stéphane Montminy Métivier 99243
- Dr Sébastien Venne 18847
- Dre Catherine Jolivet 00768
- Dr Vincent Morin 04595
- Dr Carlos Enrique Melendez Pena 03615

Redonner la prescription au patient après le prélèvement

Ordonnance verbale  
(Doit être consignée au dossier médical)  
Signature de l'infirmière : \_\_\_\_\_  
# pratique : \_\_\_\_\_

Signature md : \_\_\_\_\_ Date de l'ordonnance : \_\_\_\_\_

Diagnostic : \_\_\_\_\_

Note : \_\_\_\_\_

**PRÉSENTEZ-VOUS AVEC CE FORMULAIRE ET VOTRE CARTE D'ASSURANCE MALADIE AU CENTRE DE PRÉLÈVEMENT ENTRE 6h30 & 14h30 DU LUNDI AU VENDREDI (sauf les jours fériés)**

**Important : tout formulaire non identifié ou non signé sera refusé**

| Banque de sang**   |
|--|
| <input type="radio"/> COD50 Code 50 **                         |
| <input type="radio"/> 101 Groupe sanguin, Rh **                |
| <input type="radio"/> Crossmatch **                            |
| <input type="radio"/> 102 Coombs direct **                     |
| <input type="radio"/> 103 Coombs indirect **                   |
| <input type="radio"/> 112 Cryoglobuline ** Acheminer à 37 °C   |
| <input type="radio"/> 113 Cryofibrinogène ** Acheminer à 37 °C |
| <input type="radio"/> 107 Titrage anti-I/anti-i **             |
| <input type="radio"/> Phénotypage érythrocytaire **            |
| <input type="radio"/> Typage HLA **                            |
| <input type="radio"/> Anticorps anti HLA **                    |
| <input type="radio"/> Anticorps anti plaquettaire **           |

| Coagulation  |
|--|
| Type d'anticoagulant: _____                              |
| <input type="radio"/> 718 PTPPT                          |
| <input type="radio"/> 719 PTT                            |
| <input type="radio"/> 721 PT (RIN)                       |
| <input type="radio"/> 722 Fibrinogène                    |
| <input type="radio"/> 723 TT                             |
| <input type="radio"/> 724 Coagulogramme (PT-PTT-FIBR-TT) |
| <input type="radio"/> 725 D-dimères                      |
| <input type="radio"/> PTTDI PTT dilué 1:1                |
| <input type="radio"/> PTTDIL RIN dilué 1:1               |
| <input type="radio"/> 745 Temps de saignement            |
| <input type="radio"/> Agrégation plaquettaire i          |
| <input type="radio"/> 731 Facteur II                     |
| <input type="radio"/> 733 Facteur V                      |
| <input type="radio"/> 734 Facteur VII                    |
| <input type="radio"/> 735 Facteur VIII                   |
| <input type="radio"/> 732 Facteur IX                     |
| <input type="radio"/> 736 Facteur X                      |
| <input type="radio"/> 737 Facteur XI                     |
| <input type="radio"/> 738 Facteur XII                    |
| <input type="radio"/> 775 Facteur VW antigénique         |
| <input type="radio"/> 777 Facteur VW ristocétine         |
| <input type="radio"/> 739 Test de solubilité à l'urée    |
| <input type="radio"/> 752 Anti-plasmine                  |
| <input type="radio"/> 753 HIT par agrégation             |
| <input type="radio"/> 754 HIT par ELISA                  |
| <input type="radio"/> HIT par relargage de sérotonine ☒  |
| <input type="radio"/> RPRA\$ Résistance à la protéine C  |
| <input type="radio"/> 784 Mutation de la protéine C      |
| <input type="radio"/> HEP\$ Dosage anti-Xa               |

| Bilan Von Willebrand   |
|--|
| (FS, PTPPT, TSGIV, FVIII, VW antigénique, ristocétine, multimères) |
| ODDAMP Bilan ddAVP 0, 1 & 4h                                       |
| (PTT, TS, FVIII, FVW antigénique FVW ristocétine)                  |

| Bilan de thrombophilie  |
|---|
| <input type="radio"/> 748 Anti-thrombine                      |
| <input type="radio"/> 750 Protéine C                          |
| <input type="radio"/> 751 Protéine S                          |
| <input type="radio"/> 762 Facteur V Leiden                    |
| <input type="radio"/> 779 Mutation prothrombine               |
| <input type="radio"/> 749 Anticoagulant lupique               |
| <input type="radio"/> 788 Anticardiolipines                   |
| <input type="radio"/> 889 B2-glycoprotéine                    |
| Urine   |
| <input type="radio"/> 550 Analyse                             |
| <input type="radio"/> 481 Osmolarité                          |
| <input type="radio"/> 506 Na K Cl                             |
| <input type="radio"/> 507 Créatinine                          |
| <input type="radio"/> 460 Bence-Jones (1ere miction du matin) |
| <input type="radio"/> 509 Protéine urine 24h                  |
| <input type="radio"/> 169 5HIAA urine 24h                     |
| <input type="radio"/> 508 Clairance de créatinine 24h         |
| <input type="radio"/> 163 Cortisol urine 24h                  |
| Masse _____ KG Taille _____ CM                                |

| Microbiologie   |
|---|
| Patient sous antibiotique : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Date(s) : _____   |
| <input type="radio"/> 201 Culture d'urine   |
| <input type="radio"/> 373 Hémoculture   |
| <input type="radio"/> 204 Expectoration   |
| <input type="radio"/> 212 Selle #1  |
| <input type="radio"/> 800 Selle #2  |
| <input type="radio"/> 213 Clostridium difficile                                       |
| <input type="radio"/> 282 Parasites x 2 s   |
| <input type="radio"/> 854 Rech ADN staph auréus R PCR(OXAPP)                          |
| <input type="radio"/> 355 Rech du gène VANA PCR (XPERV)                               |

| LCR Liquide céphalo-rachidien                             |
|---|
| <input type="radio"/> 540 Protéine, Glucose, Aspect LCR.B |
| <input type="radio"/> 637 Décompte cellulaire LBIOH       |
| <input type="radio"/> 218 Culture LCCUL                   |
| <input type="radio"/> 541 Bande oligoclonale BDOL*        |
| <input type="radio"/> CYTO Cytologie + requête G-326      |

| Légende  |
|--|
| ** Compléter une requête GX238   |
| ✓ Prélever du lundi au jeudi   |
| ■ Entre 7h30 & 8h00 le lundi seulement   |
| H À jeun 8 heures  |
| 🕒 Prélever mardi AM/PM, mercredi AM/PM ou jeudi AM. Inscrive le diagnostic & indiquer si 1ère évaluation   |
| ● Pas d'alcool 48 heures avant   |
| 🕒 Prélever entre 8h00 et 11h00 de préférence 4 heures après le réveil. À jeun 8 heures   |
| ➔ Prendre un rendez-vous en médecine d'un jour au 450-431-8650, poste 1  |
| i Prise de rendez-vous requise préalablement pour cette analyse. Le patient doit communiquer avec la centrale de rendez-vous de la Cité-de-la-Santé de LAVAL au 1-833-991-2662 |
| S Acheminer les 2 selles en même temps   |
| 📁 Compléter la requête ext du laboratoire d'immunologie de l'Hôpital M-R   |
| ^ Compléter la requête de Pathologie Moléculaire de l'Hôpital Général Juifs.   |
| ☒ Analyse non codée dans le SIL, S.V.P. nous faire parvenir la requête avec les spécimens  |