

REQUÊTE ONCOLOGIE G-2730Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec

**Centre de prélèvements de
Saint-Jérôme****480, 5e rue****Saint-Jérôme (Qc) J7Z 0H6****(près des Galeries des Laurentides)****Info: www.cdsjlabo.org****Bilan hémato-onco**

- 601 FSC REC (chimio) cancer
 4 NA K Cl
 414 Créatinine
 473 Glucose aléatoire
 Bilan hépatique (AST,ALT,LDH,ALP,GGT,Bili)
 431 Albumine
 435 Calcium
 436 Magnésium
 462 Calcium ionisé calculé (CA++)

Bilan base ★

- 4 Na K Cl
 414 Créatinine
 406 Glucose à jeun ★

Bilan hépatique

- 418 AST Chimiothérapie
 419 ALT
 420 LDH Anémie hémolytique Cancer
 423 ALP
 424 GGT
 427 Bilirubine totale

Enzymes

- 421 CK
 426 Lipase

Hormones

- 450 TSH
 189 Thyroglobuline
 452 Ac anti-thyroïdiens/anti-thyroglobuline
 469 FSH
 471 LH
 445 Estradiol 17B
 530 Testostérone totale
 ACTH* ACTH
 446 Cortisol AM (8-10h)
 447 Cortisol PM (16-20h)
 444 Prolactine α
 532 PTH (parathormone)
 PTHR* PTH-Rp (parathormone ectopique) ★
 COCST Stimulation cortrosyn (0, 30 et 60 min) ⇄
 448 Test de grossesse

Autres tests:**Clinique d'héματο-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 Métivier 99243
 Dre Véronique Poulin 12004
 Dr Sébastien Venne 18847
 Dre Geneviève Huynh-Trudeau 19926

Marqueurs tumoraux

- 442 CA -125
 CA19* CA 19-9
 598 CA 15-3
 453 CEA
 488 Alpha-fétoprotéine
 464 β -HCG sérique
 441 PSA

Fer & vitamines

- 535 Acide folique Anémie
macrocytaire/macrocytose/ pancytopenie
 534 Vit B12 Anémie macrocytaire/macrocytose/
pancytopenie
 467 Ferritine
 953 CTFF (TIBC, FER, % transferrine)
 181 Vitamine D3 (25 OH)(CALCIFÉROL)

Bilan cholestérol ●

- 415 Cholestérol ●
 416 HDL/LDL ●
 417 Triglycérides ●

Biochimie autres

- 404 Acide lactique
 429 Acide urique
 431 Albumine
 543 Ammoniaque
 435 Calcium
 462 Calcium ionisé calculé (CA++)
 545 Calcium ionisé mesuré
 175 Céruloplasmine
 CHGR\$ Chromogranine A ★
 547 Protéine C réactive (CRPA)
 454 Haptoglobine
 437 Hémoglobine glyquée
 HCY Homocystéine ★
 436 Magnésium
 405 Osmolarité sérique
 PBNP* Peptide natriurétique NT-Pro-BNP
 434 Phosphore
 430 Protéines totales
 TROT* Troponine T
 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 & 14h30 DU LUNDI AU VENDREDI (sauf les jours fériés)****Important : tout formulaire non identifié ou non signé sera refusé****Biologie moléculaire & cytogénétique****Diagnostic obligatoire :**

- BCRL\$ BCR/ABL quantitatif par PCR ✓
 BCRA\$ BCR/ABL qualitatif par FISH ✓
 QPCR\$ BCR/ABL quantitatif par Q-PCR ✓
 Gleevec Tasigna Sprycel Aucun
 JAK2\$ JAK-2 ✓
 CALR\$ CALR ✓
 MPL\$ MPL ✓
 FILC\$ FISH/LLC ✓
 IGHV\$ IGHV ✗
 ANFA\$ Cassure d'ADN (Fanconi) ■
 β -glucosidase ☒
 Syndrome d'hyperéosinophilie ☒
 HFE* Gène HFE (hémochromatose) ✓
 MLFE\$ L-Ferritine (séquençage du gène) ✓
 DPDS\$ Mutation DPYD'2A ✓

Antigènes / anticorps

- 248 Antistreptolysine O
 105 C3C4 CH50
 546 Facteurs rhumatoïdes
 693 Anti-transglutaminase
 606 ANA
 607 ENA
 608 Anti-DNA
 609 Anti-TISSU (anti-mitochondrie, anti-muscle
lisse, anti-cell pariétales et anti-réticuline)
 615 Anti-facteur intrinsèque
 618 ANCA
 612 Anti-GBM
 666 Anti-LKM

Myélome

- 458 Electrophorèse des protéines
 CKLLL Dosage chaînes légères plasmatiques
 461 Immunoglobulines IgG, IgA, IgM
 482 B2- microglobuline
 IFEP Immunofixation
 IFETX IFE en traitement

Hématologie base

- 601 FSC
 603 FS (HB-HT)
 Frottis à l'attention du Md
 Nom Md: _____
 602 Amas plaquettaires
 605 Réticulocytes
 604 Sédimentation Cancer Anémie

Hémoglobinopathies

- 629 Étude des hémoglobines
 ATHA\$ Alpha-thalassémie
 FALCI Test de falciformation

Hématologie autres

- ERYT* Erythropoïétine
 649 Culture des progéniteurs ✓

Fluorimétrie

- PNH\$ FLAER, pour PNH ✓ ☒

- 610 CD4,CD8 \rightarrow ☒ 1ère évaluation
 Diagnostic: _____

- 680 Typage lymphocytaire complet
 1ère évaluation
 Bilan d'immunodéficience Bilan SLP
 Bilan blaste

Diagnostic: _____

Gaz sanguins

- 401 ASTRUP
 403 Carboxyhémoglobine
 P-50V Courbe de dissociation de l'O2

Coordonnées

**Clinique d'héματο-oncologie
Hôpital régional de Saint-Jérôme
290, rue De Montigny
Saint-Jérôme (Québec)
J7Z 5T3**

Téléphone : 450-431-8366

Légende au verso

REQUÊTE ONCOLOGIE G-2730

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides



**Centre de prélèvements
Saint-Jérôme
480, 5e rue
Saint-Jérôme, J7Z 0H6
(près des Galeries des Laurentides)
Info: www.cdsjlabo.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 Métivier 99243
- Dre Véronique Poulin 12004
- Dr Sébastien Venne 18847
- Dre Geneviève Huyhn-Trudeau 19926

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**

- COD5C Code 50 **
- 101 Groupe sanguin, Rh **
- Crossmatch **
- 102 Coombs direct **
- 103 Coombs indirect **
- 112 Cryoglobuline ** @
- 113 Cryofibrinogène ** @
- 107 Titrage anti-I/anti-i **
- Phénotypage érythrocytaire **
- Typage HLA **
- Anticorps anti HLA **
- Anticorps anti plaquettaire **

Sérologie

- 245 Ac hétérophiles
- 239 Anti-HAV IgM (hépatite A)
- 265 Anti-HAV IgG
- 251 Anti-HBs
- 261 Anti-HBc totaux
- 250 HBsAg (hépatite B)
- 268 HBV DNA
- 253 Anti-HCV (hépatite C)
- 200 HCV Charge virale (quantitatif)
- 279 HCV RT-PCR (qualitatif)
- 307 CMV IgM
- 306 CMV IgG
- 254 Hélicobacter pylori
- 314 HSV IgG
- 286 Parvovirus B-19 IgG/IgM
- 398 Toxoplasmose IgM
- 399 Toxoplasmose IgG
- 288 Varicelle-Zoster IgG
- 256 VIH (anti-VIH)
- 276 VIH Charge virale

Autres tests

Coagulation

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

Bilan Von Willebrand

(FS, PTPPT, TSGIV, FVIII, VW antigénique, ristocétine, multimères)

DDAVF Bilan ddAVP 0, 1 & 4h

(PTT, TS, FVIII, FVW antigénique FVW ristocétine)

Bilan de thrombophilie

- 748 Anti-thrombine
- 750 Protéine C
- 751 Protéine S
- 762 Facteur V Leiden
- 779 Mutation prothrombine
- 749 Anticoagulant lupique
- 788 Anticardiolipines & B2-glycoprotéine

Urine

- 550 Analyse
- 481 Osmolarité
- 506 Na K Cl
- 507 Créatinine
- 460 Bence-Jones (1ere miction du matin)
- 509 Protéine urine 24h
- 169 5HIAA urine 24h
- 508 Clairance de créatinine 24h
- 163 Cortisol urine 24h

Masse _____ KG Taille _____ CM

Microbiologie

- Patient sous antibiotique : oui non
- Date(s) : _____
- 201 Culture d'urine
 - 373 Hémoculture
 - 204 Expectorations
 - 212 Selle #1
 - 800 Selle #2
 - 213 Clostridium difficile
 - 282 Parasites x2 ▲
 - 854 Rech ADN staph auréus R PCR(OXAPP)
 - 355 Rech du gène VANA PCR (XPERV)

LCR Liquide céphalo-rachidien

- 540 Protéine, Glucose, Aspect LCR.B
- 637 Décompte cellulaire LBIOH
- 218 Culture LCCUL
- 541 Bande oligoclonale BDOL*
- CYTO Cytologie + requête G-326

Légende

- ** Compléter une requête GX238
- ✓ Prélever du lundi au jeudi
- Entre 7h30 & 8h00 le lundi seulement
- ★ À jeun 8 heures
- 🕒 Prélever mardi AM/PM, mercredi AM/PM ou jeudi AM. Inscrire 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
- ❖ Sur rendez vous au centre de prélèvement (rendez-vous: 450-431-8777) ou prélever avant 10h00 au
- @ Acheminer à 37°C
- ▲ 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