

REQUÊTE ONCOLOGIE G-2730

Centre 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

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
☐ Dr Denis Yahiaoui 02580
☐ 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

Marqueurs tumoraux

☐ CA125 CA -125
☐ CA199 CA 19-9
☐ CA153 CA 15-3
☐ CEA CEA
☐ AFP Alpha-fétoprotéine
☐ HCGTM β -HCG sérique
☐ APS PSA

Fer & vitamines

☐ FOLAT Acide folique ☐ Anémie
macrocytaire/macrocytose/ pancytopenie
☐ B12 Vit B12 ☐ Anémie
macrocytaire/macrocytose/ pancytopenie
☐ FERRI Ferritine
☐ FERRI CTFF (TIBC, FER, % transferrine)
☐ 25VID Vitamine D3 (25 OH)(CALCIFÉROL)

O 14 Bilan cholestérol ●

☐ CHOLE Cholestérol ●
☐ PRLIP HDL/LDL ●
☐ TRIGS Triglycérides ●

Biochimie autres

☐ LACT Acide lactique
☐ ACURI Acide urique
☐ ALB Albumine
☐ AMMO Ammoniaque
☐ CA Calcium
☐ CAIAC Calcium ionisé calculé (CA++)
☐ CAISV Calcium ionisé mesuré
☐ CERU Céruloplasmine
☐ XCHRA Chromogranine A ☐
☐ CRP Protéine C réactive (CRPA)
☐ HAPTG Haptoglobine
☐ HBA1C Hémoglobine glyquée
☐ HOMO Homocystéine ☐
☐ OMG Magnésium
☐ OSMOL Osmolarité sérique
☐ NBNP Peptide natriurétique NT-Pro-BNP
☐ PHOS Phosphore
☐ PROT Protéines totales
☐ XTROT Troponine T
☐ ITROP 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 :**

☐ XBC9 BCR/ABL qualitatif par PCR ✓
☐ XFISN BCR/ABL qualitatif par FISH ✓
☐ XBCRQ BCR/ABL quantitatif par Q-PCR ✓
☐ Gleevec ☐ Tasigna ☐ Sprycel ☐ Aucun
☐ XPCMV JAK-2 ✓
☐ XCALR CALR ✓
☐ XM515 MPL ✓
☐ XFLLC FISH/LLC ✓
☐ XLLC IGHV ^
☐ XDCC Cassure d'ADN (Fanconi) ■
☐ XBGLU β -glucosidase ☒
☐ X4QG Syndrome d'hyperéosinophilie ☒
☐ HFE Gène HFE (hémochromatose) ✓
☐ XIRFT L-Ferritine (séquençage du gène) ✓
☐ DPYDG Mutation DPYD'2A ✓

Antigènes / anticorps

☐ ASO Antistreptolysine O
☐ C34SP C3C4 CH50
☐ ORA Facteurs rhumatoïdes
☐ AATGL Anti-transglutaminase
☐ ANA ANA
☐ ENA ENA
☐ DNA Anti-DNA
☐ CEPAR Anti-TISSU (anti-mitochondrie, anti-muscle
lisse, anti-cell pariétales)
☐ FIAC Anti-facteur intrinsèque
☐ ANCA ANCA
☐ AMBG Anti-GBM
☐ LKMTI Anti-LKM

Myélome

☐ ELEP Electrophorèse des protéines
☐ CHLIL Dosage chaînes légères plasmatiques
☐ 0IMMU Immunoglobulines IgG, IgA, IgM
☐ B2MIC B2- microglobuline

Hématologie base

☐ FSC FSC
☐ FSC FS (HB-HT)
☐ Frotti à l'attention du Md
Nom Md: _____

☐ PLTCI Amas plaquettaires
☐ RETIC Réticulocytes
☐ SEDI Sédimentation ☐ Cancer ☐ Anémie

Hémoglobinopathies

☐ XHGCN Étude des hémoglobines
☐ HBA12 Alpha-thalassémie
☐ HBSD Test de falciformation

Hématologie autres

☐ XERYP Erythropoïétine
☐ XCCCP Culture des progéniteurs (sanguin) ✓
☐ XEPHE Culture des progéniteurs (moelle) ✓

Fluxcytométrie

☐ XLFR FLAER, pour PNH ✓ ☐
☐ TYLYM CD4,CD8 ☐ 1ère évaluation
Diagnostic: _____

☐ CFLUX Typage lymphocytaire complet
☐ 1ère évaluation
☐ Bilan d'immunodéficience ☐ Bilan SLP
☐ Bilan blaste
Diagnostic: _____

Bilan d'hémophagocytose

☐ XLYTA Recherche de lymphocytes T activés ☒

Gaz sanguins

☐ GAZC ASTRUP
☐ GAOXC Carboxyhémoglobine
☐ OSPVT Courbe de dissociation de l'O2

Coordonnées

Clinique d'hémo-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 de prélèvements
Saint-Jérôme
480, 5e rue
Saint-Jérôme, J7Z 0H6
(près des Galeries des Laurentides)
Info: 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
○ Dr Denis Yahiaoui 02580
○ 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

Banque de sang**
○ BDS Code 50 **
○ BDS Groupe sanguin, Rh **
○ BDS Crossmatch **
○ BDS Coombs direct **
○ BDS Coombs indirect **
○ CRYOG Cryoglobuline ** Acheminer à 37 °C
○ CRYOF Cryofibrinogène ** Acheminer à 37 °C
○ BDS Titration anti-I/anti-i **
○ Phénotypage érythrocytaire **
○ Typage HLA $\bar{A}$
○ Anticorps anti HLA **
○ Anticorps anti plaquettaire **

Sérologie
○ MONO Ac hétérophiles
○ VHAG Anti-HAV IgG
○ HBSAC Anti-HBs
○ ACHC Anti-HBc totaux
○ HBSAG HBsAg (hépatite B)
○ HBADN HBV DNA
○ AVHCT Anti-HCV (hépatite C)
○ HCARN HCV Charge virale (quantitatif)
○ HCARN HCV RT-PCR (qualitatif)
○ CMVIM CMV IgM
○ CMVIG CMV IgG
○ HSVEX HSV IgG
○ PARVG Parvovirus B-19 IgG
○ PARVM Parvovirus B-19 IgM
○ TOXM Toxoplasmose IgM
○ TOXG Toxoplasmose IgG
○ VZVG Varicelle-Zoster IgG
○ VIH VIH (anti-VIH)
○ CVVIH VIH Charge virale

Autres tests

Coagulation
Type d'anticoagulant: _____
○ DCOAG PTPPT
○ PTT PTT
○ PTRIN PT (RIN)
○ FIBRI Fibrinogène
○ TT TT
○ CCOAG Coagulogramme (PT-PTT-FIBR-TT)
○ ODD D-dimères
○ PTTC PTT dilué 1:1
○ PTRIC RIN dilué 1:1
○ FPICA Temps de saignement
○ Agrégation plaquettaire i
○ FII Facteur II
○ FV Facteur V
○ FVII Facteur VII
○ FVIII Facteur VIII
○ FIX Facteur IX
○ FX Facteur X
○ FXI Facteur XI
○ FXII Facteur XII
○ XFWV Facteur VW antigénique
○ XCOFR et Facteur VW ristocétine
XFWVA
○ XXIS Test de solubilité à l'urée
○ XANPC Anti-plasmine
○ XAHMP HIT par aggrégation
○ AFP4 HIT par ELISA
○ YHITR HIT par relargage de sérotonine
○ RPCT Résistance à la protéine C
○ XMPCI Mutation de la protéine C
○ XHEXA Dosage anti-Xa

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

○ 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

Bilan de thrombophilie		Microbiologie
○ ATAC Anti-thrombine	○ PROC Protéine C	Patient sous antibiotique : ☐ oui ☐ non
○ PRSL Protéine S	○ XFAVL Facteur V Leiden	Date(s) : _____
○ XP202 Mutation prothrombine	○ XACLU Anticoagulant lupique	○ CURI Culture d'urine
○ CARGM Anticardiolipines	○ B2GG B2-glycoprotéine	○ HCAE Hémodéculture
Urine		○ CVRI Expectoration
○ ANURI Analyse	○ OSMU Osmolarité	○ SELLE Selle #1
○ OELU Na K Cl	○ CREUR Créatinine	○ SELLE Selle #2
○ IMFUR Bence-Jones (1ère miction du matin)	○ PRTUC Protéine urine 24h	○ CLOSD Clostridium difficile
○ 5HYUC 5HIAA urine 24h	○ OLCRA Clairance de créatinine 24h	○ SARMX Rech ADN staph auréus R PCR
○ XCU24 Cortisol urine 24h	Masse _____ KG Taille _____ CM	○ ERVT Rech du gène VANA PCR
		○ Parasite remplir la GX-1662
		○ LCR Liquide céphalo-rachidien
		○ 0PGLC Protéine, Glucose, Aspect LCR.B
		○ CYNLC Décompte cellulaire LBIOH
		○ CULCR Culture LCCUL
		○ BOLIG 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
- 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
- ♦ 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
- 🏠 Pour envoi Héma-Québec remplir le formulaire ENR-00327 | Pour envoi à Maisonneuve-Rosemont remplir le formulaire REQ0021