

REQUETE 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

☐	Bilan hémato-onco
☐ FSC	FSC ☐ REC (chimio) ☐ cancer
☐ ELEC	NA K CI
☐ CREA	Créatinine
☐ GLU	Glucose aléatoire
☐ Bilan hépatique	(AST,ALT,LDH,ALP,GGT,Bili)
☐ ALB	Albumine
☐ CA	Calcium
☐ MG	Magnésium
☐ CAICA	Calcium ionisé calculé (CA++)
☐	Bilan base
☐ ELEC	Na K CI
☐ CREA	Créatinine
☐ GLUJ	Glucose à jeun
☐	Bilan hépatique
☐ AST	AST ☐ Chimiothérapie
☐ ALT	ALT
☐ OLD	LDH
☐ ALP	ALP
☐ GGT	GGT
☐ BILIT	Bilirubine totale
Enzymes	
☐ CK	CK
☐ LIP	Lipase
Hormones	
☐ TSH	TSH
☐ THYRO	Thyroglobuline
☐ TPO et `Ac	anti-thyroïdiens/anti-thyroglobuline THGAC
☐ FSH	FSH
☐ LH	LH
☐ ESTD	Estradiol 17B
☐ TESTO	Testostérone totale
☐ ACTH	ACTH
☐ CO08	Cortisol AM (8-10h)
☐ CO06	Cortisol PM (16-20h)
☐ PROL	Prolactine
☐ PTH	PTH (parathormone)
☐ PROAP	PTH-Rp (parathormone ectopique)
☐ COSCO	Stimulation cortrosyn (0, 30 et 60 min)
☐ HCGB	Test de grossesse
Autres tests:	

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	
☐ Dr Mathieu Gendron 08656	
☐ 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	
☐ Dr Steven Xu Shi 08612	
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)
☐ 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
☐ MG	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 : _____

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

PRENDRE RENDEZ-VOUS AU CENTRE DE PRÉLÈVEMENT : <https://portal3.clicsante.ca/>

OU PAR TÉLÉPHONE AU : 1-833-991-2661

Biologie moléculaire & cytogénétique	
<u>Diagnostic obligatoire :</u>	
☐ BCRCA BCR/ABL qualitatif par PCR ✓	
☐ XFISN BCR/ABL qualitatif par FISH ✓	
☐ TQBCR BCR/ABL quantitatif par Q-PCR ✓	
☐ Gleevec ☐ Tasigna ☐ Sprycel ☐ Aucun	
☐ JAK2V	JAK-2 ✓
☐ CALRG	CALR ✓
☐ OMPL	MPL ✓
☐ XFLLC	FISH/LLC ✓
☐ XIGHH	IGHV ^
☐ XDCC	Cassure d'ADN (Fanconi) ■
☐ XBGLU	β-glucosidase ☒
☐ X4QG	Syndrome d'hyperéosinophilie ☒
☐ HFE	Gène HFE (hémochromatose) ✓
☐ SEQLF	L-Ferritine (séquençage du gène) ✓
☐ DPYDG	Mutation DPYD'2A ✓
Antigènes / anticorps	
☐ ASO	Antistreptolysine O
☐ C34SP	C3C4 CH50
☐ RA	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 chaines légères plasmatiques
☐ OIMMU	Immunoglobulines IgG, IgA, IgM
☐ B2MIC	B2- microglobuline

Hématologie base	
☐ FSC	FSC
☐ FSC	FS (HB-HT)
☐	Frottis à l'attention du Md
Nom Md: _____	
☐ PLTCI	Amas plaquettaires
☐ RETIC	Réticulocytes
☐ SEDI	Sédimentation ☐ Cancer ☐ Anémie
Hémoglobinopathies	
☐ XHGCM	Étude des hémoglobines
☐ HBA12	Alpha-thalassémie
☐ HBSD	Test de falciformation
Hématologie autres	
☐ EPOI	Erythropoïétine
☐ XCCCP	Culture des progéniteurs (sanguin) ✓
☐ XEPHE	Culture des progéniteurs (moelle) ✓
Fluxcytométrie	
☐ PNHFL	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
☐ OSPTV	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	

REQUETE ONCOLOGIE G-2730

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec

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

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-II **
☐	Phénotypage érythrocytaire **
☐	Typage HLA **
☐	Anticorps anti HLA **
☐	Anticorps anti plaquettaire **
Sérologie	
☐ MONO	Ac hétophiles
☐ 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	Toxoplasme IgM
☐ TOXG	Toxoplasme IgG
☐ VZVG	Varicelle-Zoster IgG
☐ VIH	VIH (anti-VIH)
☐ CVVIH	VIH Charge virale
Autres tests	

**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
☐ Dr Mathieu Gendron 08656
☐ 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
☐ Dr Steven Xu Shi 08612

Coagulation	
Type d'anticoagulant: _____	
☐ DCOAG	PTPTT
☐ PTT	PTT
☐ PTRIN	PT (RIN)
☐ FIBRI	Fibrinogène
☐ TT	TT
☐ CCOAG	Coagulogramme (PT-PTT-FIBR-TT)
☐ DD	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
☐ XFVW	Facteur VW antigénique
☐ XCOFR et	Facteur VW ristocétine
☐	XFVWA
☐ XXIIIS	Test de solubilité à l'urée
☐ XANPC	Anti-plasmine
☐ XAHMP	HIT par agrégation
☐ 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, PTPTT, TSGIV, FVIII, VW antigénique, ristocétine, multimères)
DDAVP 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 : _____

***** Important : tout formulaire non identifié ou non signé sera refusé *****
 PRENDRE RENDEZ-VOUS AU CENTRE DE PRÉLÈVEMENT : <https://portal3.clicsante.ca/>
 OU PAR TÉLÉPHONE AU : 1-833-991-2661

Bilan de thrombophilie		Microbiologie	
☐ ATAC	Anti-thrombine	Patient sous antibiotique : ☐ oui ☐ non	
☐ PROC	Protéine C	Date(s) : _____	
☐ PRSL	Protéine S	☐ CURI	Culture d'urine
☐ XFAVL	Facteur V Leiden	☐ HCAE	Hémoculture
☐ XP202	Mutation prothrombine	☐ CVRI	Expectoration
☐ XACLU	Anticoagulant lupique	☐ SELLE	Selle #1
☐ CARGM	Anticardiolipines	☐ SELLE	Selle #2
☐ B2GG	B2-glycoprotéine	☐ CLOSD	Clostridium difficile
		☐ SARMX	Rech ADN staph auréus R PCR
		☐ ERVT	Rech du gène VANA PCR
		☐	Parasite remplir la GX-1662
Urine		LCR Liquide céphalo-rachidien	
☐ ANURI	Analyse	☐ OPGLC	Protéine, Glucose, Aspect LCR.B
☐ OSMU	Osmolarité	☐ CYNLC	Décompte cellulaire LBIOH
☐ OELU	Na K Cl	☐ CULCR	Culture LCCUL
☐ CREUR	Créatinine	☐ BOLIG	Bande oligoclonale BDOL*
☐ IMFUR	Bence-Jones (1ère miction du matin)	☐ CYTO	Cytologie + requête G-326
☐ PRTUC	Protéine urine 24h		
☐ 5HYUC	5HIAA urine 24h		
☐ CLCRA	Clairance de créatinine 24h		
☐ XCU24	Cortisol urine 24h		
Masse	KG Taille	CM	
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		