

Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides Québec Demande d'ajout d'analyses	Dossier JCAH
Date: Heure:	
Clinique ou service:	
Médecin prescripteur:	
# de pratique med Nom + prénom lettre moulé	
Signature de l'infirmier(ère) # employé	
HEMATOLOGIE COAGULATION	
☐ SEDIMENTATION (SEDI)	☐ PTRIN ☐ PTT - ANTICOAGULANT:
☐ RETICULOCYTES (RETIC)	☐ D-DIMERS (DD)
BIOCHIMIE BIOCHIMIE	
☐ Na.K.Cl (ELEC), GLU, UREE, CREA	☐ TSH
☐ TROPONINE I (ITROP)	☐ TEST DE GROSSESSE (HCGB)
☐ Lipase (LIP)	☐ CALCIUM (CA)
☐ AST, ALT, LDH (LD), CK	☐ MAGNÉSIUM (MG)
☐ AST, ALT, ALP	☐ BILAN MARTIAL (FER, CTFF, FERRITINE) (BILFE)
☐ AUTRE: Si médicament, indiquer dernière dose D: / / H: :	
G-2247 DDM:2026-03-20	

Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides Québec Demande d'ajout d'analyses	Dossier JCAH
Date: Heure:	
Clinique ou service:	
Médecin prescripteur:	
# de pratique med Nom + prénom lettre moulé	
Signature de l'infirmier(ère) # employé	
HEMATOLOGIE COAGULATION	
☐ SEDIMENTATION (SEDI)	☐ PTRIN ☐ PTT - ANTICOAGULANT:
☐ RETICULOCYTES (RETIC)	☐ D-DIMERS (DD)
BIOCHIMIE BIOCHIMIE	
☐ Na.K.Cl (ELEC), GLU, UREE, CREA	☐ TSH
☐ TROPONINE I (ITROP)	☐ TEST DE GROSSESSE (HCGB)
☐ Lipase (LIP)	☐ CALCIUM (CA)
☐ AST, ALT, LDH (LD), CK	☐ MAGNÉSIUM (MG)
☐ AST, ALT, ALP	☐ BILAN MARTIAL (FER, CTFF, FERRITINE) (BILFE)
☐ AUTRE: Si médicament, indiquer dernière dose D: / / H: :	
G-2247 DDM:2026-03-20	