

## Requisition laboratoire

Centre de prélèvements  
480, 5e rue, Saint-Jérôme, J7Z 0H6  
(près des Galeries des Laurentides)

**IMPORTANT :** Tout formulaire non  
identifié ou non signé sera refusé

Info: [www.cdsjlabo.org](http://www.cdsjlabo.org)

Clinique du prescripteur :

Où acheminer les résultats

\_\_\_\_\_

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

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

N° permis : \_\_\_\_\_

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

OV  OC N° permis : \_\_\_\_\_

N° RAMQ :

(Obligatoire)

Nom, prénom :

(Obligatoire)

Téléphone :

Adresse :


Renseignements cliniques : \_\_\_\_\_

PRESCRIPTEUR

USAGER

A JEUN

### BIOCHIMIE

- 4 Électrolytes Na, K, Cl ●
- 414 Créatinine (inclut calcul filtration glomérulaire) ●
- 406 Glucose ●
- 591 Insuline ● 
- 415 Cholestérol ●
- 416 HDL/LDL Chol/Trig ●
- 417 Triglycérides ●
- 492 Apo lipoprotéine A ●
- 493 Apo lipoprotéine B ●
- 427 Bilirubine totale ●  
Bilirubine directe analysée si Bilirubine totale anormale
- 423 ALP ●
- 424 GGT ●
- 419 ALT (GPT) ●
- 421 CK totale ●
- 426 Lipase ●
- 441 PSA total ●
- 453 CEA ●
- 442 CA 125 ●
- 598 CA 15-3 ●
- 595 CA 19-9 ●
- 446 Cortisol AM (8-10 h) ●
- 447 Cortisol PM (16-20 h) ●
- 546 Facteur rhumatoïde ●
- 444 Prolactine (8-11 h) ●
- 368 Rech. sang selles RSOSi  
Date du prélèvement obligatoire : \_\_\_\_\_

### BIOCHIMIE (SUITE)

- 437 Hémoglobine glyquée ●
- 480 Micro albuminurie ▼
- 550 Analyse d'urine ▼
- 430 Protéines totales ●
- 431 Albumine ●
- 435 Calcium ●
- 434 Phosphore ●
- 429 Acide urique ●
- 462 Calcium ionisé ●
- 436 Magnésium ●
- 461 Immunoglobulines (IgA, IgG, IgM) ●
- 953 CTFF (TIBC) (fer + coefficient saturation) ●  
Ne prendre aucun supplément de fer dans les 24h  
précédentes
- 467 Ferritine ●
- 532 Parathormone (PTH intacte) ●
- 450 TSH (si TSH anormale T4L analysée) ●
- 452 Anticorps antithyroïdiens ●  
(Anti-TPO et Anti-Thyroglobuline)
- 469 FSH ●
- 471 LH ●
- 445 Estradiol (œstrogènes) ●
- 596 Testostérone bio disponible calculée ●
- 530 Testostérone totale ●

Autres analyses :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PRÉLÈVEMENT



APPOSER L'ÉTIQUETTE CODE-BARRE  
DE LA REQUÊTE ICI

Clinique, centre ou service de prélèvement : \_\_\_\_\_

Date et heure prélèvement : \_\_\_\_\_

N° d'accréditation : \_\_\_\_\_

### DIVERS

- 101 Groupe sanguin, Rh ● 
- 201 Culture d'urine 

Date et heure de prélèvement : \_\_\_\_\_

Antibiotiques reçus : NON  OUI

### HÉMATOLOGIE

- 603 FS (Formule sanguine) ●
- 601 FSC (Formule sanguine complète) ●
- 605 Réticulocytes ●
- 606 ANA (FAN) ●
- 607 ENA ●
- 608 Anti-dsDNA ●
- 609 Anti-tissus ●
- 693 Anti-transglutaminase ●

### COAGULATION


- 721 PT (RIN) ●  
Inscrire type anticoagulant : \_\_\_\_\_
- 719 PTT (suivi héparine) ●  
Inscrire type anticoagulant : \_\_\_\_\_
- Autre analyse : \_\_\_\_\_


Tube de sang à bouchon : Jaune ● Lavande 3ml ● Gris ●  
Bleu ● Rose ●

Contenant sec 

Pot culture stérile 

Milieu Carry-Blair ou entérique 

Milieu SAF 



Stérile bâtonnet adhésif 

Écouvillon : Amie 

Charbon bois 

Milieu de culture Strepto B 

Tube conique 


Milieu APTIMA : prélèvement vaginal  urinaire 

**GROSSESSE**

Indiquer si:

- BILAN PRÉ-GROSSESSE
- 1<sup>ER</sup> BILAN GROSSESSE

448 β-HCG quantitatif (sérum) ●

406 Glucose ● 

601 FSC ● <sup>3</sup>

414 Créatinine ●

450 TSH ●

249 VDRL ●

250 HBsAG (hépatite B) ●

251 Anti-Hbs ●

255 Rubéole ●


256 Anti-VIH ●

285 Parvovirus ●

201 Culture d'urine 

550 Analyse d'urine 

101 Groupe sanguin, Rh ● 

150 Anticorps prénataux ● 

Strep B vag-rect (35-37 sem)


336 Non-allergique à la pénicilline

354 Allergique à la pénicilline

Accouchement à :

- Saint-Jérôme  Sainte-Agathe
- Saint-Eustache  Laval

Sans rendez-vous: inscription avant 12h30. **À jeûn 2h**

407 Dépistage diabète gestationnel ●  
(Entre 24-28 semaines) 

Glucose 1 h post 50 g

Indiquer les semaines de gestation : \_\_\_\_\_

**ATTENTION : FAIT SUR RENDEZ-VOUS**

Téléphoner au 450 431-8777 entre 8 h et 16 h du lundi au vendredi

410 Hyperglycémie gestationnelle ●   
(Si glucose 1 h post 50 g entre 7,8 et 11,0 mmol/L)

Glucose 0-1-2 hrs post 75 g

Indiquer les semaines de gestation : \_\_\_\_\_

**682- RECHERCHE DE PARASITES**

**Diarrhée parasitaire**

- Dépistage → 1 journée seulement 
- Retour de voyage
- Immunodépresseur
- Cystoisospora, Cyclospora

Jour #1    
Jour #2 

ET / OU

**Œufs et vers**

- Immunodépresseur
- Infection à helminthes suspectée
- Patient immigrant ou réfugié
- Recommandé par un microbiologiste


Jour #1    
Jour #2 


**MICROBIOLOGIE**


Date et heure du prélèvement : \_\_\_\_\_

Antibiotiques reçus: NON  OUI

201 Culture d'urine 

203 Culture de gorge 

212 Culture de selles # 1 

800 Culture de selles # 2 

SEDFF Clostridium difficile 

360 Recherche d'Oxyures 

251 Anti-Hbs (immunité) ●

250 HbsAG (maladie) ●

253 Anti-Hcv ●

265 Anti-HAV IGG (immunité) ●

239 Anti-HAV IgM (maladie) ●

255 Rubéole ●

256 Anti-VIH ●

245 Ac Hétérophiles (mononucléose) ●

249 Syphilis ●

254 Helicobacter pylori ●

286 Parvovirus B19 IgM et IgG ●

288 Varicelle totaux ●

900 Sécrétions vaginales 

258 Chlamydia / Gonorrhée   
Prélèvement vaginal

826 Chlamydia / Gonorrhée   
Prélèvement urinaire

295 Gonorrhée gorge (culture) 

370 Gonorrhée génitale (culture) 

Autres analyses : \_\_\_\_\_

**MÉDICAMENTS**

Date et heure de la dernière dose : \_\_\_\_\_

551 Lithium (À faire 12 h après une dose) ●

552 Digoxine (À faire 8 h à 12 h après une dose) ●


553 Théophylline (À faire 4 h après une dose) ●

554 Phénytoïne (À faire avant une dose) ●

555 Phénobarbital (À faire avant une dose) ●

556 Acide valproïque (À faire avant une dose) ●

557 Carbamazépine (À faire avant une dose) ●

563 Drogues de rue (TRIAG) 

**TESTS AVEC JUSTIFICATIONS, RENSEIGNEMENT CLINIQUE OBLIGATOIRE**

535 Acide folique\* ●

- Cocher si :  Anémie  Macrocytose  
 Pancytopénie  Malabsorption  Chimiothérapie  
 Malnutrition  Alcoolisme ROH  Prise de Rx

BUNJ Urée ●

- Cocher si :  Mx pré-rénale  Patient dialysé  
 Maladie / Atteinte rénale

418 AST ●

- Cocher si :  Mx Hépatite alcoolique  NASH  
 Tx Chimiothérapie / Immunosuppresseur

181 Vitamine D 25-OH\* ●

- Cocher si :  Ostéoporose  Ostéopénie  
 Prise Rx  Rachitisme  Malabsorption  
 Hypo/hypercalcémie  Fractures répétitives  
 Suppl. vit D (>2000U/J)

458 Électrophorèse des protéines sériques\* ●

Si patient âgé < 30 ans, veuillez indiquer la raison de la demande: \_\_\_\_\_

432 Fer sérique ●

- (La ferritine et le coefficient de saturation seront faits)  
Cocher si :  Atteinte rénale/hépatique  Atteinte maligne  
 État inflammatoire  Infections chroniques

420 LDH ●

- Cocher si :  Anémie hémolytique  Hémolyse  
 Analyse liquide biologique  Cancer  
 Ischémie intestinale

604 Vitesse de sédimentation ● <sup>3</sup>

- Cocher si :  Artérite temporelle  Cancer  
 Polymyalgie rhumatale  Ostéomyélite  
 Arthrite  Infection prothétique  Anémie

T4J T4 libre ●

- Cocher si :  Hyperthyroïdie  Mx hypophysaire  
 Tx thyroïde (Synthroid®)  Mx hypothalamique  
 Grossesse

534 Vitamine B12\* ●


- Cocher si :  Macrocytose  Malabsorption  
 Pancytopénie  Troubles neurologiques  Anémie  
 Traitements Rx (MTX)  Maladie auto-immune


Bilirubine directe ●


Analysée si bilirubine totale > que la limite supérieure des valeurs de référence et âge >14 jrs.


\* Un délai en prescription pourrait s'appliquer à certaines analyses en fonction du résultat antérieur.  
Voir : <http://www.cdsjlabo.org/analyses/requetes-analyse>

**LÉGENDE**









 Test nécessitant un jeûne de 2 heures

 Test nécessitant un jeûne de 8 heures

 Eau permise  
Note : L'eau est permise pour toutes les analyses sans exception

 Requête GX-306 ou GX-238 requis  
La personne qui effectue le prélèvement signe au complet avec la date et l'heure sur la requête et appose ses initiales avec la date et l'heure sur l'échantillon

Tube de sang à bouchon: Jaune ● Lavande 3ml ● Gris ●  
Bleu ● Rose ●

Contenant sec  Pot culture stérile  Milieu Carry-Blair ou entérique  Milieu SAF  Stérile bâtonnet adhésif   
Écouvillon: Amie  Charbon bois  Milieu de culture Strepto B  Tube conique 