


<p>Centre intégré de santé et de services sociaux des Laurentides</p> <p>Québec </p> <p>OPTILAB LLL Département de biologie médicale</p> <p><u>HCP</u></p> <p>Requête cytologie non- gynécologique</p>	RAMQ
	Renseignement clinique :
	Nom du médecin
	# de pratique
	Clinique :

Prélèvement d'urine

- ✓ **NE JAMAIS PRENDRE LA PREMIÈRE URINE DU MATIN** (un spécimen par jour).
- ✓ Uriner dans le verre de prélèvement
- ✓ Transvider votre urine dans le contenant avec le liquide pour doubler le volume (jusqu'à la ligne noire) et le mettre au réfrigérateur.
- ✓ Noter tout de suite la date et l'heure de votre prélèvement sur la requête

***** Si plusieurs prélèvements sont demandés, habituellement 3, compléter les 3 jours et ensuite, rapporter les 3 contenants en même temps*****

PRÉLEVEMENT #1

DATE : _____

HEURE : _____

PRÉLEVEMENT #2

DATE : _____

HEURE : _____

PRÉLEVEMENT #3

DATE : _____

HEURE : _____

Coller l'étiquette code-barre

Coller l'étiquette code-barre

Coller l'étiquette code-barre

Rapporter vos contenants **au Centre de prélèvements**, au 480, 5^e Rue, Saint-Jérôme, J7Z 0H6 **entre 7h30 et 14h30**, du lundi au vendredi, sauf les jours fériés

Prendre un **coupon Retour/Cueillette de contenants** sur la borne à l'entrée

CYT-FOR-037_ FORMULAIRE CYTOLOGIE URINAIRE