

Requête de demandes d'analyses de biochimie lors d'une panne informatique

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES	
UNITÉ REQUÉRANTE :	
PRESCRIPTEUR et/ou le nom du PROJET:	
Date et heure du prélèvement: ____ / ____ / ____ Année/ Mois / Jour Heure	
Exécuté par : _____ (Prénom, nom et code SoftLab)	
À jeun: ☐ OUI ☐ NON ☐ URGENT	

Identification de l'usager

BIOCHIMIE – SANG (tube vert 4,5 mL)	
☐ Alanine aminotransférase	ALT
☐ Albumine	ALB
☐ Amylase	AMYL
☐ Aspartate aminotransférase (AST)	AST
☐ Bilan du fer	BILF1
☐ Bilirubine totale	BILIT
☐ Calcium	CA
☐ Créatine Kinase	CK
☐ Créatinine	CREA
☐ Électrolytes (Na, K, Cl)	ELEC
☐ Gamma glutamyl transférase (GGT)	GGT
☐ Glucose J8	GLU
☐ Lactate déshydrogénase	LD
☐ Lipase	LIP
☐ Magnésium	MG
☐ Phosphatase alcaline (PA) J8	ALP
☐ Phosphate J8	PHOS
☐ Profil lipidique	PRLIP
☐ Protéines totales	PROT
☐ Transferrine	BILF1
☐ Urate	ACURI
☐ Urée	UREE

BIOCHIMIE-SANG (tubes supplémentaires)	
☐ APO A1 (tube vert)	APOA1
☐ Apolipoprotéine B (tube vert)	APOB
☐ CO ₂ (tube vert)	CO2
☐ Créatine kinase MB (tube vert)	CKMB
☐ Ferritine (tube vert)	FERRI
☐ Folate J8 (tube jaune)	FOLAT
☐ Haptoglobine (tube vert)	HAPTG
☐ HbA1c (tube lavande 4 mL)	HBA1C
☐ hCG sous-unité bêta (tube vert)	HCGB
☐ Insuline (tube vert)	INSUL
☐ Lactates (tube vert + GLACE)	LACVS
☐ NT-proBNP (tube vert)	NBNP
☐ Protéine C réactive (tube vert)	CRPS
☐ PSA (tube vert)	APS
☐ Troponine T cardiaque (tube vert)	TTROP
☐ TSH* (tube vert)	TSH
*Traitement pour thyroïde: ☐ OUI ☐ NON	
Si oui, heure de la dernière dose : _____	
et spécifier : Synthroid: ☐ PTU: ☐	
☐ Vitamine B12 J8 (tube jaune)	B12

BIOCHIMIE – MÉDICAMENTS (tube jaune 5 mL)	
Date et heure dernière dose: ____ / ____ / ____ à ____ Année / Mois / Jour Heure	
☐ Digoxine vert avant la dose	DIGXN
☐ Gentamicine Creux	GENTC
☐ Gentamicine Pic	GENTP
☐ Tobramycine Creux	TOBRP
☐ Tobramycine Pic	TOBRP
☐ Vancomycine Creux	VANCC
☐ Vancomycine Pic	VANCP
* Début/fin perfusion ____ / ____	

BIOCHIMIE – MÉDICAMENTS (tube lavande 5 mL)	
Date et heure dernière dose: ____ / ____ / ____ à ____ Année / Mois / Jour Heure	
☐ Cyclosporine Creux	CYCLC
☐ Mycophénolate	MYCOP
☐ Sirolimus	SIROM
☐ Tacrolimus	TACRO

GAZ SANGUIN	
☐ Gaz complet; sang artériel (seringue)	GAZAR
☐ Gaz complet; sang veineux (seringue)	GAZVS
☐ Calcium ionisé post-filtre	CAIPF

BIOCHIMIE – URINE/SELLES	
☐ Analyse urinaire complète	ANURI
☐ Clairance de la créatinine; urine 24 h/**	CLCRE
☐ Créatinine; urine 24 h *	CREUC
☐ Protéines; urine 24 h	PRTUC
☐ Sang occulte (RSOSI); selles	RSOSI

*Poids: ____ Taille: ____

*Heures de la collecte :

Début : _____

Fin : _____

** Demandez aussi créatinine dans le sang.

URINE MICTION	
☐ Électrolytes; urine	0ELU
☐ Microalbumine; urine miction	MALU

Autre (spécifier):

Notes
J8 : Jeûne de 8 heures requis

À l'usage du laboratoire			
Reçu le :	____ / ____ / ____	par :	____
Saisie des requêtes :	____ / ____ / ____	par :	____
A M J		HEURE	
A M J		par :	
Requête n° :			