

Analyses du laboratoire d'HÉMOSTASE
Analyses du laboratoire d'HÉMOSTASE

3175, Côte Sainte-Catherine, Montréal, Qc, H3T 1C5, 514 345-4931 poste 5681

Prélèvement demandé: Date _____ Heure _____ ou Heure de tournée: 7h 11h 14h 17h 20h 00h

Unité de Soins/Clinique : _____ MD Requérant : _____ # Licence : _____ Prélèvement fait: Date: _____ Heure _____ Prélevé par: _____ Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises Médication: <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Héparine <input type="checkbox"/> Coumadin <input type="checkbox"/> AAS <input type="checkbox"/> AINS <input type="checkbox"/> Pr. naturel <input type="checkbox"/> Anti- plaquettaire Prélèvement: <input type="checkbox"/> I. V. <input type="checkbox"/> canule <input type="checkbox"/> autres : _____	Identification du patient Nom, Prénom: _____ Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> # Dossier ou # Ass. maladie : _____ Date de naissance : _____ ou _____ Plaquer avec carte
---	---

Renseignement clinique: _____ non disponible

COAGULOGRAMME (citrate: bleu)

T.Prothrombine/INR Fibrinogène
 APTT

ANALYSES SPÉCIALISÉES

<p>DIAGNOSTIC VON WILLEBRAND (citrate bleu)</p> <input type="checkbox"/> Temps de saignement: <input type="checkbox"/> ADP <input type="checkbox"/> EPI <input type="checkbox"/> Facteur VIII : C <input type="checkbox"/> Facteur vWF : Ag <input type="checkbox"/> Facteur vWF : RiCoF <input type="checkbox"/> vWF Multimères	<p>DIAGNOSTIC THROMBOSE (citrate bleu)</p> <input type="checkbox"/> Temps de thrombine <input type="checkbox"/> Résistance à la protéine C activée <input type="checkbox"/> Protéine C amidolytique <input type="checkbox"/> Protéine S Libre antigénique <input type="checkbox"/> Antithrombine amidolytique	<p><input type="checkbox"/> Dosage de l'HÉPARINE *</p> Type : _____ * Nom commercial obligatoire <p>FIBRINOLYSE (citrate bleu)</p> <input type="checkbox"/> Lyse des euglobulines <input type="checkbox"/> TPA : Ag <input type="checkbox"/> PAI-1 : Ag <input type="checkbox"/> Plasminogène amidolytique <input type="checkbox"/> α -2 antiplasmine amidolytique	
<p>DOSAGE DES FACTEURS (citrate bleu)</p> <input type="checkbox"/> II : C <input type="checkbox"/> VIII : C <input type="checkbox"/> V : C <input type="checkbox"/> IX : C <input type="checkbox"/> VII : C <input type="checkbox"/> XI : C <input type="checkbox"/> X : C <input type="checkbox"/> XII : C	<p>ANTIPHOSPHOLIPIDES (citrate bleu)</p> <input type="checkbox"/> Anticoagulant lupique <input type="checkbox"/> Anticardiolipines	<p>AUTRES :</p> <input type="checkbox"/> TEG <input type="checkbox"/> Fonctions plaquettaires <input type="checkbox"/> ADAMTS-13 <input type="checkbox"/> C1 inhibiteur fonctionnel <input type="checkbox"/> Liaison du vWF : Ag au collagène <input type="checkbox"/> Précisez SVP: _____ _____ _____ _____ _____	
<p>INHIBITEUR DE FACTEURS (citrate bleu)</p> <input type="checkbox"/> Dépistage <input type="checkbox"/> Anti-VIII ou <input type="checkbox"/> Anti-IX <input type="checkbox"/> Dosage <input type="checkbox"/> Autres : _____	<p>DIAGNOSTIC MOLÉCULAIRE (tube lavande)</p> <input type="checkbox"/> Facteur V Leiden <input type="checkbox"/> Facteur II G20210A <input type="checkbox"/> MTHFR C677T <input type="checkbox"/> " Québec Platelet Disorder " <input type="checkbox"/> Mutation protéine C 3363 Ins C <input type="checkbox"/> Test liaison du FVIII au FVW		
<p>COMMENTAIRES:</p> _____ _____ _____ _____ _____			

Réservé au LABORATOIRE: Étiquette code à barres