

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

Centre hospitalier : _____	Identification du patient
Adresse : Numéro civique _____ Rue _____ Municipalité _____ Pays/Province _____ Code postal _____	Nom, Prénom: _____
Téléphone : _____ FAX : _____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
MD requérant : _____ # Licence : _____	# Dossier ou # Ass. maladie : _____
Prélèvement fait: Date: _____ Heure _____	Date de naissance : _____
Prélevé par: _____	ou _____
Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises	Plaquer carte d'identification : _____
Poids du jour : _____ kg Taille du jour : _____ cm	
SANG : <input type="checkbox"/> CAPILLAIRE <input type="checkbox"/> CORDON OMBILICAL <input type="checkbox"/> VEINEUX <input type="checkbox"/> ARTÉRIEL	
<input type="checkbox"/> URINE <input type="checkbox"/> SELLES <input type="checkbox"/> AUTRE : _____	

Renseignements cliniques : _____ Rejet Infection Diarrhée GVH digestive**PHARMACOCINÉTIQUE (aire sous la courbe / AUC) : VALGANCICLOVIR** *Tube lavande EDTA micro ou macro*

Administration des dernières doses : DIE <input type="checkbox"/> BID <input type="checkbox"/> TID <input type="checkbox"/>	Voie d'administration :
Date : _____ Heure : _____ Dose : _____ mg <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Hôpital	<input type="checkbox"/> PO par la bouche
_____ Heure : _____ Dose : _____ mg <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Hôpital	<input type="checkbox"/> PO via TNG
_____ Heure : _____ Dose : _____ mg <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Hôpital	<input type="checkbox"/> PO via Duofeed
	<input type="checkbox"/> Autre : _____
Administration le jour de la pharmacocinétique	Formulation :
Date : _____ Heure : _____ Dose : _____ mg	<input type="checkbox"/> Comprimé
	<input type="checkbox"/> Co écrasé
	<input type="checkbox"/> Liquide

	DIE / BID	TID	Temps de prélèvement	Heure prévue ¹	Heure effectuée	Voie de prélèvement	Signature
COMPLÈTE	0	0	- 5 min (pré-dose)				
	1	1	60 min (post-dose)				
	2	2	90 min (post-dose)				
	3	3	2 h (post-dose)				
	4	4	4 h (post-dose)				
	5	5	8 h (post-dose)				
	6		12 h (post-dose)				

(1) L'heure prévue des prélèvements est ajustée en fonction de l'heure précise d'administration.

Procédure

- Pour les prélèvements :**
- Prélever minimum 0,8 mL de sang sur un tube lavande **EDTA** micro ou macro.
 - Bien identifier chaque tube** en incluant le temps réel de prélèvement.
 - Placer le tube IMMÉDIATEMENT** dans un sac de transport des matériaux biologiques et acheminer le tout au Laboratoire Central dans l'heure suivant le prélèvement.

- Pour le laboratoire :**
- Centrifuger et décanter le plasma en ayant pris soin d'identifier correctement au préalable le tube de décantation.
 - Envoyer ensuite ce tube sur glace sèche.