

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 : _____
<b>Prélèvement fait: Date: _____ Heure _____</b>	Date de naissance : _____
<b>Prélevé par: _____</b>	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) : CYCLOSPORINE PO***Tube lavande EDTA micro ou macro***Administration des dernières doses : BID  TID** 

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  Maison  Hôpital  PO par la bouche  
 \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  Maison  Hôpital  Autre : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  Maison  Hôpital

**Voie d'administration :****Formulation :**
 Capsule  
 Liquide
**Administration le jour de la pharmacocinétique**Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_ Dose : \_\_\_\_\_ mg  
année-mois-jour

	BID	TID	Temps de prélèvement	Heure prévue <sup>1</sup>	Heure effectuée	Voie de prélèvement	Signature
<b>ABRÉGÉE</b>	0		- 5 min (pré-dose)				
	1		2 h (post-dose)				
	2		4 h (post-dose)				
<b>COMPLÈTE</b>	0	0	- 5 min (pré-dose)				
	1	1	30 min (post-dose)				
	2	2	60 min (post-dose)				
	3	3	90 min (post-dose)				
	4	4	2 h (post-dose)				
	5	5	3 h (post-dose)				
	6	6	4 h (post-dose)				
	7	7	8 h (post-dose)				
8		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 dans un sac de transport des matériaux biologiques et acheminer le tout au Laboratoire Central dans l'heure suivant le prélèvement.**

**Pour le laboratoire :** • Envoyer sur "Ice Pack" à température de 4°C.