

**Requête Analyses non disponibles au Québec - Envoi extérieur**  
**Requête Analyses non disponibles au Québec - Envoi extérieur**

3175, Côte Sainte-Catherine, Montréal, QC, H3T 1C5, 514-345-4642 poste 6129 (7e étage bloc 7)

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

Unité de Soins/Clinique : _____ MD/Requérant : _____ # Licence : _____ <b>Prélèvement fait: Date:</b> _____ <b>Heure:</b> _____ <b>Prélevé par :</b> _____ Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon, l'analyse et la priorité <b>Type d'échantillon:</b> <input type="checkbox"/> <b>Routine</b> <input type="checkbox"/> <b>STAT</b> <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Tube EDTA <input type="checkbox"/> 3 ml <input type="checkbox"/> 5 ml <input type="checkbox"/> 10 ml <input type="checkbox"/> Autre tube, spécifier: _____	<b>Identification du patient</b> Nom, Prénom : _____ Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Adresse : _____ Code postal : _____ # Dossier ou # Ass. maladie : _____ Date de naissance : _____ ou Plaquier: _____
---	--

<b>À l'usage du service de génétique médicale</b> <b>Type de visite :</b> <input type="checkbox"/> pré natal <input type="checkbox"/> post natal <input type="checkbox"/> Autre : _____ <b>Type d'échantillon:</b> <input type="checkbox"/> <b>Routine</b> <input type="checkbox"/> <b>STAT</b> <input type="checkbox"/> Amniocytes en culture* <input type="checkbox"/> Fibroblastes en culture* <input type="checkbox"/> ADN préparé par le laboratoire moléculaire* <input type="checkbox"/> Biopsie: préciser : _____ <input type="checkbox"/> Autre: préciser : _____  <small>*Compléter une requête pour la demande de culture ou d'ADN qui doit accompagner le prélèvement au laboratoire concerné.</small>	<b>Analyse demandée :</b> _____ _____ _____ _____ _____ _____ <b>Préciser :</b> _____ _____ _____ _____ _____
--	---

**À l'usage du laboratoire uniquement**

**Spécimen reçu le :** \_\_\_\_\_ Année-mois-jour   **par :** \_\_\_\_\_   **Laboratoire :** \_\_\_\_\_  
**Demande lettre fait le :** \_\_\_\_\_ Année-mois-jour   **par :** \_\_\_\_\_   **# Approbation :** \_\_\_\_\_  
**Rejet le :** \_\_\_\_\_ Année-mois-jour   **par :** \_\_\_\_\_  
**Envoi fait le :** \_\_\_\_\_ Année-mois-jour   **par :** \_\_\_\_\_  
**Transporteur :**    FEDEX    GLOBEX    DICOM    TAXI    Autre: Préciser: \_\_\_\_\_  
**Destination :**  
  
  
**Résultats reçus le :** \_\_\_\_\_ Année-mois-jour  
**Commentaires :**