

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 : _____ Prélèvement fait: Date: _____ Heure: _____ Prélevé par : _____ Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon, l'analyse et la priorité Type d'échantillon: <input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> STAT <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: _____	Identification du patient Nom, Prénom : _____ Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Adresse : _____ Code postal : _____ # Dossier ou # Ass. maladie : _____ Date de naissance : _____ ou Plaquier: _____
---	--

<p style="text-align: center;">À l'usage du service de génétique médicale</p> Type de visite : <input type="checkbox"/> pré natal <input type="checkbox"/> post natal <input type="checkbox"/> Autre : _____ Type d'échantillon: <input type="checkbox"/> Routine <input type="checkbox"/> STAT <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>	Analyse demandée : _____ _____ _____ _____ _____ Préciser : _____ _____ _____ _____ _____
--	--

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 : _____