



CHU Sainte-Justine

Le centre hospitalier universitaire mère-enfant



3175, Côte Sainte-Catherine, Montréal, QC, H3T 1C5, 514 345-4931 poste 4642

(1-1-11) F-665 #INV.: 3994656 (REV. 2016-11)

ATTENTION: Zone grise obligatoire

ANALYSES DE LABORATOIRE CYTOGÉNÉTIQUE CONSTITUTIONNELLE

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

Centre hospitalier : _____	Identification du patient
Adresse : Numéro civique _____ Rue _____	Nom, Prénom
Municipalité _____ Pays/Province _____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Code postal _____	# Dossier / # Ass. maladie :
Téléphone : _____ FAX : _____	Date de naissance :
MD requérant : _____ # Licence : _____	ou
Prélèvement fait : Date : _____ Heure : _____	Plaquer carte
Prélevé par : _____	
Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises	
Âge à l'échographie : _____ DDM : _____	
Conjoint de (nom et # dossier) : _____	

Renseignements cliniques: _____

ÉCHANTILLON DIAGNOSTIC

<input type="checkbox"/> Liquide Amniotique	} tube 16 ml fond rond plastique stérile falcon #352037	} Pièce : 7731 - Poste : 4311
<input type="checkbox"/> Liquide Avortement		
<input type="checkbox"/> Biopsie chorale		
<input type="checkbox"/> Autres : _____		

<input type="checkbox"/> Tissu	Spécifier : _____	} Pièce : 5951 - Poste : 5355 CGH : Pièce 7731 - Poste 3321
<input type="checkbox"/> Sang (3 à 5 mL - 0,5 à 1 mL acceptable en néonatal)		
<input type="checkbox"/> Sang de cordon (post-natal)		
<input type="checkbox"/> Sang de cordon (cordocentèse)		
Pour caryotype, FISH, cassures : tube héparine de sodium (bouchon vert)		
Pour CGH et QF-PCR : tube EDTA (bouchon lavande)		

ANALYSE (S) DEMANDÉE (S)

<p>Tube héparine de sodium (bouchon vert) - Pièce 5951</p> <input type="checkbox"/> Caryotype FISH <input type="checkbox"/> S. Angelman (15q11q13) <input type="checkbox"/> S. Prader-Willi (15q11q13) <input type="checkbox"/> S. du Cri-du-chat (5p15.2) <input type="checkbox"/> S. Smith-Magenis (17p11.2) <input type="checkbox"/> S. DiGeorge (22q11.2) <input type="checkbox"/> SRY (Yp11.3) <input type="checkbox"/> S. Kallman (Xp22.3) <input type="checkbox"/> S. Williams (7q11.2) <input type="checkbox"/> S. Miller-Dieker (17p13.3) <input type="checkbox"/> S. Wolf-Hirschhorn (4p16.3) <input type="checkbox"/> Ichthyose liée à l'X (Xp22.3) <input type="checkbox"/> Autres : _____ <input type="checkbox"/> Panel Aneuvysion (X, Y, 13, 18, 21) <input type="checkbox"/> Recherche de mosaïque pour le chromosome : _____ CASSURES <input type="checkbox"/> DEB (Anémie de Fanconi) <input type="checkbox"/> Irradiation <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/> Inactivation de l'X	<p>Tube EDTA (bouchon lavande) - Pièce 7731</p> <input type="checkbox"/> QF-PCR (chromosomes X, Y, 13, 18, 21) <input type="checkbox"/> Contamination maternelle pour QF-PCR (mère) <input type="checkbox"/> CGH (compléter la requête F-1319 et le consentement pour analyses génétiques)
SPÉCIFIQUE AU PRÉNATAL	
Pièce 7731	
<input type="checkbox"/> Extraction d'ADN en prénatal (Compléter la requête F-583) <input type="checkbox"/> PCR CMV (liquide amniotique) (Compléter la requête F-1710) <input type="checkbox"/> Culture de tissus seulement <input type="checkbox"/> Envoi extérieur, destination : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Section réservée au laboratoire	