

Prélèvement demandé: Date _____ Heure _____

Centre hospitalier : _____ Adresse: Numéro civique _____ Rue _____ Municipalité _____ Pays/Province _____ Code postal _____ Téléphone : _____ Fax : _____ MD/requérant : _____ # Licence : _____ Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> LCR	Identification du patient Nom, Prénom: _____ Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> # Dossier ou # Ass. maladie : _____ Date de naissance : _____ ou Plaquer avec carte
Renseignements cliniques: _____	

Métabolites	Analyses lysosomales (enzymes)
Sang (tube vert héparine)	Tube vert héparine sans gel 8mL T° pièce
<input type="checkbox"/> Acides aminés (à jeun 4 hrs) 1 ml AAPLA <input type="checkbox"/> Carnitine libre et estérifiée 0,5 ml CARNP <input type="checkbox"/> Galactose-1-phosphate 6 ml G1PG Du lundi au vendredi (excepté jours fériés). L'échantillon doit arriver au laboratoire moins de 4h après le prélèvement et au plus tard à 14h30 (12h le vendredi) <input type="checkbox"/> Cystinose (cystine leucocytaire) Sur rendez-vous seulement, tel 6226 L'échantillon doit arriver au laboratoire moins de 2h après le prélèvement et au plus tard à 12h.	<p style="text-align: center;">Du lundi au mercredi (excepté jours fériés). L'échantillon doit arriver au laboratoire avant 14h30. Pour les jeudis et vendredis contacter le laboratoire pour une entente préalable au poste 6226.</p> <input type="checkbox"/> Fabry (α -galactosidase) * AGALL <input type="checkbox"/> Fucosidose (α -fucosidase) * AFUCL <input type="checkbox"/> Gaucher (β -glucosidase) * BGLL <input type="checkbox"/> Hunter (Iduronate sulfatase) IDURL <input type="checkbox"/> Hurler (α -iduronidase) AIDUL <input type="checkbox"/> Krabbe (β -galactocérébrosidase) KRABL <input type="checkbox"/> Leucodystrophie métachromatique (arylsulfatase A) ARYLL <input type="checkbox"/> α -Mannosidose (α -mannosidase) AMANL <input type="checkbox"/> β -Mannosidose (β -mannosidase) BMANL <input type="checkbox"/> Morquio A (galactosamine-6-sulfatase) BGALL <input type="checkbox"/> Morquio B / gangliosidose GM1 (β -galactosidase) * BGALL <input type="checkbox"/> Mucopolidose II-III (I-Cell) ICELL <input type="checkbox"/> Niemann-Pick A et B (sphingomyélinase) * SPHIL <input type="checkbox"/> Pompe (α -glucosidase) AGLUL <input type="checkbox"/> Sanfilippo A (héparane-sulfate sulfatase) SFAL <input type="checkbox"/> Sanfilippo B (α -N-acétyl-D-glucosaminidase) SFBL <input type="checkbox"/> Sanfilippo C (Acétyl CoA: glucosaminide N-acétyltransférase) SFCL <input type="checkbox"/> Sanfilippo D (N-acétylglucosamine 6-sulfatase) SFDL <input type="checkbox"/> Schindler (α -N-acétylgalactosaminidase) SCHIL <input type="checkbox"/> Sialidose (sialidase / neuraminidase) * NEURL <input type="checkbox"/> Sly (β -glucuronidase) * SLYL <input type="checkbox"/> Tay-Sachs : statut de porteur (β -hexosaminidases A et B) HEXL1 <input type="checkbox"/> Tay-Sachs : patient symptomatique (β -hexosaminidases A et B) * HEXL2 <input type="checkbox"/> Wolman / CESD (lipase acide) LIPAL
Urine	
<input type="checkbox"/> Acides aminés (Privilégier sang) 5 ml AAURI <input type="checkbox"/> Acides organiques 10 ml GUAOG <input type="checkbox"/> Glycosaminoglycans (Mucopolysaccharides) 5 ml MPS2 Tests métaboliques : 5 ml <input type="checkbox"/> DNPH DNPH	
LCR	
<input type="checkbox"/> Acides aminés 1 ml AALCR Prélever sang pour analyse de plasma concomitante	
* Également disponible sur amniocytes. Contacter le laboratoire au 6226 pour les conditions d'envoi.	