

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

Unité de Soins/Clinique : _____	Identification du patient
MD Requérant : _____ # Licence : _____	Nom, Prénom: _____
Prélèvement fait: Date: _____ Heure _____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Prélevé par: _____	# Dossier ou # Ass. maladie : _____
Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises	Date de naissance : _____
Poids du jour : _____ kg Taille du jour : _____ cm	ou _____
SANG : <input type="checkbox"/> VEINEUX <input type="checkbox"/> ARTÉRIEL	Plaquer carte d'identification :
<input type="checkbox"/> CAPILLAIRE <input type="checkbox"/> CORDON OMBILICAL	
<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) : VALGANCICLOVIR***Tube lavande EDTA micro ou macro***Administration des dernières doses : DIE** **BID** **TID** Date : _____ Heure : _____ Dose : _____ mg Maison HôpitalHeure : _____ Dose : _____ mg Maison HôpitalHeure : _____ Dose : _____ mg Maison Hôpital**Voie d'administration :** PO par la bouche PO via TNG PO via Duofeed Autre : _____**Administration le jour de la pharmacocinétique**

Date : _____ Heure : _____ Dose : _____ mg

Formulation : Comprimé Co écrasé Liquide

	DIE / BID	TID	Temps de prélèvement	Heure prévue ¹	Heure effectuée	Voie de prélèvement	Signature
COMPLÈTE	0	0	- 5 min (pré-dose)				
	1	1	60 min (post-dose)				
	2	2	90 min (post-dose)				
	3	3	2 h (post-dose)				
	4	4	4 h (post-dose)				
	5	5	8 h (post-dose)				
	6		12 h (post-dose)				

(1) L'heure prévue des prélèvements est ajustée en fonction de l'heure précise d'administration.

Procédure

- 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 IMMÉDIATEMENT** dans un sac de transport des matériaux biologiques et acheminer le tout au Laboratoire Central dans l'heure suivant le prélèvement.

- Si les prélèvements doivent être faits par **micro méthode**, **appeler au 5651** (Centre de prélèvement) pour les prévenir et faxer la veille la demande au **7786**.
- **Prévenir l'infirmière coordinatrice de l'UPC au 3217.**