

Dr. : _____
Adresse : _____

Téléphone : _____ Téléc : _____
CC Dr. : _____

Analyses effectuées par  **Laboratoire Médical Dynacare**

★ À jeun 12 heures avant le prélèvement (nourriture et alcool). Eau permise.

≠ Les instructions et les contenants pour la collecte des spécimens sont disponibles aux Centres de Services

Numéro d'assurance maladie _____ No de téléphone du patient _____

Nom _____ Prénom _____

A / M / J _____

Date de naissance _____ Sexe _____ Dossier _____

PRÉLEVEMENT : DATE A / M / J _____ HEURE : _____

PROFILS		TESTS INDIVIDUELS	
<input type="checkbox"/> PROFIL GÉNÉRAL #1 (GP1) ★ BIO-C (SMAC), hémogramme, analyse d'urine <input type="checkbox"/> HDL-LDL (incluant GP1) (GP3) ★	<input type="checkbox"/> PROFIL ANÉMIE #1 (ANEM1) ★ Hémogramme & sédimentation, fer, capacité de liaison, % saturation, vitamine B12, folates	<input type="checkbox"/> Acide urique (URIC) <input type="checkbox"/> AFP (alpha-fœtoprotéine) (FETO) <input type="checkbox"/> Albumine (ALB) <input type="checkbox"/> ALT (ALT) <input type="checkbox"/> Amylase (AMYL) <input type="checkbox"/> ANA (ANA) <input type="checkbox"/> Anti-DNA (DNA) <input type="checkbox"/> Anti-ENA (ENA) <input type="checkbox"/> Anti-TPO & Anti-thyroglobulines (TAPRO) <input type="checkbox"/> Apolipoprotéine A1 (APOA) ★ <input type="checkbox"/> Apolipoprotéine B (APOB) ★ <input type="checkbox"/> APS Total (PSA) <input type="checkbox"/> APS Total & Libre (FPSA) <input type="checkbox"/> ASOT (ASTO) <input type="checkbox"/> AST (AST) <input type="checkbox"/> B-hCG sérique quantitatif (BSQUANT) <input type="checkbox"/> Bilirubine totale (BILIT) <input type="checkbox"/> Bilirubine directe (BILID) <input type="checkbox"/> CA125 (CA125) <input type="checkbox"/> Calcium (CA) ★ <input type="checkbox"/> CEA (CEA) <input type="checkbox"/> Cholestérol total (CHOL) ★ <input type="checkbox"/> Clairance créatinine 24h Urine (CREACL) ≠ <input type="checkbox"/> Cortisol 8:00 AM (CORTIAM) <input type="checkbox"/> Cortisol 16:00 PM (CORTIPM) <input type="checkbox"/> Créatine kinase (CK) <input type="checkbox"/> Créatinine (CREA+GFR ou CREA <18 ans) <input type="checkbox"/> CRP haute sensibilité (CRP-HS) ★ <input type="checkbox"/> Digoxin (DIG) <input type="checkbox"/> Électrolytes (Na, K, Cl) (LYTES) <input type="checkbox"/> Électrophorèse de l'hémoglobine (HBEL) <input type="checkbox"/> Électrophorèse des protéines (ELEPRO) ★ <input type="checkbox"/> Estradiol (ESTRA) <input type="checkbox"/> Fer sérique, capacité de liaison, % saturation (TIBCP) ★ <input type="checkbox"/> Ferritine (FERI) <input type="checkbox"/> Folates (FOL) ★ <input type="checkbox"/> Fructosamine (FRU) <input type="checkbox"/> FSH (FSH) <input type="checkbox"/> GGT (GGT) <input type="checkbox"/> Glucose AC (AC) ★ <input type="checkbox"/> Glucose PC 50g 1h (PC50g) <input type="checkbox"/> Glucose PC 75g 2h (PC75g) ★ <input type="checkbox"/> Groupe sanguin & Rh (BLOOD) <input type="checkbox"/> <u>Helicobacter pylori</u> <input type="checkbox"/> Sérologie (HPYL) <input type="checkbox"/> Haleine (DIA13HELI) <input type="checkbox"/> Hémoglobine A1C (HBA1CP) <input type="checkbox"/> Hémogramme (CBC) <input type="checkbox"/> Hémogramme incl. interprétation (CBCINT) <input type="checkbox"/> Hépatite A IgG (HEPAG) <input type="checkbox"/> Hépatite A: Anti-VHA IgM (HEPAM) <input type="checkbox"/> Hépatite B: Anti-HBc (HEPBC) <input type="checkbox"/> Hépatite B: Anti-HBs (ANHBS) <input type="checkbox"/> Hépatite B: HBsAg (HBS) <input type="checkbox"/> Hépatite C: Anti-VHC (HEPC) <input type="checkbox"/> Homocystéine (LHOMO) ★ <input type="checkbox"/> Hyperglycémie 75g 2h (GTT2) ★ <input type="checkbox"/> Hyperglycémie 75g 3h (GTT3) ★ <input type="checkbox"/> Immunoglobulines quantitatives (IMQUANT) <input type="checkbox"/> LDH (LD) <input type="checkbox"/> LE latex (LE) <input type="checkbox"/> LH (LH) <input type="checkbox"/> Lipase (LIP) <input type="checkbox"/> Lithium (LI) <input type="checkbox"/> Magnésium (MG) <input type="checkbox"/> Microalbuminurie (MIALP)	<input type="checkbox"/> Monotest (MONO) <input type="checkbox"/> Mycoplasma & Ureaplasma (UM) <input type="checkbox"/> Parvovirus IgG (PARVOG) <input type="checkbox"/> Parvovirus IgM (PARVOM) <input type="checkbox"/> PCA3 (PCA3) <input type="checkbox"/> Phosphatase alcaline (ALK) <input type="checkbox"/> Phosphore (PHOS) ★ <input type="checkbox"/> Progesterone (PROG) <input type="checkbox"/> Prolactine (PROL) <input type="checkbox"/> Protéines totales (PROT) ★ <input type="checkbox"/> PT & INR (PT) <input type="checkbox"/> PTH (PTH) <input type="checkbox"/> PTT (PTT) <input type="checkbox"/> RA Facteurs rhumatoïdes (RA) <input type="checkbox"/> Réticulocytes (RETICP) <input type="checkbox"/> Rubéole IgG (RUB) <input type="checkbox"/> Rubéole IgM (RUBIGM) <input type="checkbox"/> Sédimentation (SED) <input type="checkbox"/> Selles Clostridium difficile (CLOS) <input type="checkbox"/> Selles culture x ____ (CSS1P, 2P ou 3P) ≠ <input type="checkbox"/> Selles oeufs & parasites x ____ (OP1P, 2P, 3P) ≠ <input type="checkbox"/> Selles sang occulte x ____ (OB3P) ≠ <input type="checkbox"/> <u>Strep Groupe A</u> , Dépistage rapide (& Culture si négatif) (STREP) <input type="checkbox"/> Spermatozoïdes, décompte de (SPECO)≠ (Lab. Principal) <input type="checkbox"/> Spermogramme (SPER) § (Lab. Principal) <input type="checkbox"/> Syphilis EIA ((SYPH) <input type="checkbox"/> T3 Libre (T3F) <input type="checkbox"/> T3 Totale (T3) <input type="checkbox"/> T-Uptake (T3U) <input type="checkbox"/> T4 Libre (T4F) <input type="checkbox"/> T4 Totale (T4) <input type="checkbox"/> Télopeptide-C (CTX) <input type="checkbox"/> <u>Test de grossesse qualitatif</u> <input type="checkbox"/> Sérum (BSQUAL) <input type="checkbox"/> Urine (PREG) <input type="checkbox"/> Testostérone biodisponible (TESBIO) <input type="checkbox"/> Testostérone libre (TESLI) <input type="checkbox"/> Testostérone totale (TEST) <input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG (TOXO) <input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM (TOXOM) <input type="checkbox"/> Triglycérides (TRIG) ★ <input type="checkbox"/> TSH (TSH) <input type="checkbox"/> Urée (UREA) <input type="checkbox"/> Urine : Analyse & culture (UC) <input type="checkbox"/> Urine : Analyse d'urine (URI) <input type="checkbox"/> Urine Culture & antibiogramme (CSU) <input type="checkbox"/> Urine collecte 24 h ≠ <input type="checkbox"/> VIH 1-2 (combo) (HIV) <input type="checkbox"/> Vitamine B12 (B12) <input type="checkbox"/> Vitamine D 25-OH (VITD) <input type="checkbox"/> <u>Intolérance alimentaire</u> <input type="checkbox"/> 120 aliments (INTOL) <input type="checkbox"/> 200 aliments (INTOL200) <input type="checkbox"/> Végétarien (INTOLVEGE) <input type="checkbox"/> Aliments additionnels 120 à 200 (INTOLUP)
<input type="checkbox"/> PROFIL GÉNÉRAL #2 (GP2) ★ BIO-C (SMAC), hémogramme, analyse d'urine, électrolytes <input type="checkbox"/> HDL-LDL (incluant GP2) (GP4) ★	<input type="checkbox"/> UROLITHIASIS (STONE) Sérum: Calcium, phosphates, Na, K, Cl, acide urique. Urine 24 h: Calcium, phosphates, créatinine, acide urique, oxalates, citrates, sodium, magnésium. Urine miction: Analyse d'urine	<input type="checkbox"/> PROFIL OSTÉOPOROSE (OSTEOP) Sérum ★ Phosphatase alcaline, calcium, créatinine, phosphore, protéines totales, calcium ionisé, électrophorèse des protéines, PTH Urine ≠ Calcium, créatinine, ratio calcium/créatinine, phosphore	<input type="checkbox"/> PROFIL FERTILITÉ #1 (FERT1) FSH, LH <input type="checkbox"/> PROFIL FERTILITÉ #2 (FERT2) FSH, LH, Prolactine
<input type="checkbox"/> PROFIL LIPIDIQUE CARDIOVASCULAIRE (LIPID) ★ Cholestérol total, triglycérides, HDL, LDL	<input type="checkbox"/> PROFIL PRÉNATAL (PREN1) Hémogramme avec interprétation, groupe sanguin & Rh, anticorps maternels	<input type="checkbox"/> PROFIL ITS HOMME ET FEMME Chlamydia & Gono (ARN Ampl.) <input type="checkbox"/> Urine (NGPCRU) <input type="checkbox"/> Écouvillon Aptima (NGPCRS) Urine Chlamydia & Gono (ARN Ampl.) avec: <input type="checkbox"/> Culture vaginale/encervicale (STDFU) <input type="checkbox"/> Culture urétrale (STDMU) Écouvillon Aptima Chlamydia & Gono (ARN Ampl.) avec: <input type="checkbox"/> Culture vaginale/encervicale (STDFS) <input type="checkbox"/> Culture urétrale (STDMS)	<input type="checkbox"/> PROFIL HÉPATIQUE (LFT) Bilirubine totale, ALT, AST, phosphatase alcaline, LDH, GGT
<input type="checkbox"/> PROFIL DIABÉTIQUE (DIAB) ★ Glucose, urée, créatinine, Na, K, Cl, HbA1c, analyse d'urine, microalbuminurie	<input type="checkbox"/> BIO-C (SMAC) ★ Glucose, urée, bilirubine totale, calcium, créatinine, cholestérol, acide urique, phosphatase alcaline, AST, LDH, protéines totales, albumine, phosphore, ALT, GGT, triglycérides <input type="checkbox"/> BIO-C avec Électrolytes (SMACLYT) ★ BIO-C, Na, K, Cl <input type="checkbox"/> BIO-12 (SMA12) ★ Glucose, urée, bilirubine totale, calcium, créatinine, cholestérol, acide urique, phosphatase alcaline, AST, LDH, protéines totales <input type="checkbox"/> BIO-12 avec Électrolytes (SMA12LYT) ★ <input type="checkbox"/> SMA-6 (SMA6) ★ Glucose, urée, créatinine, Na, K, Cl <input type="checkbox"/> HDL (HDLP) ★	<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis (ARN Ampl.) <input type="checkbox"/> Urine (PCRCHU) <input type="checkbox"/> Écouvillon (PCRCHS)	<input type="checkbox"/> PROFIL HÉPATIQUE (LFT) Bilirubine totale, ALT, AST, phosphatase alcaline, LDH, GGT
<input type="checkbox"/> PROFIL THYROÏDIEN #1 (TH1) T4 Totale, T-Uptake, FTI, TSH <input type="checkbox"/> PROFIL THYROÏDIEN #2 (TH2) T4 libre, TSH	<input type="checkbox"/> Culture vaginale/ endocervicale ou Culture urétrale: Gono, Candida, Trichomonas, Gardnerella - (écouvillon pour culture requis.) <input type="checkbox"/> Culture vaginale/endocervicale (CVA)	<input type="checkbox"/> Cytologie (Veuillez svp remplir le formulaire de cytologie) <input type="checkbox"/> Test PAP sur lame (PAPSM) <input type="checkbox"/> Test PAP Surepath® (THINPREP) <input type="checkbox"/> Test PAP Surepath® + VPH (THINCASC) <input type="checkbox"/> VPH (HPV/DNA)	<input type="checkbox"/> PROFIL HÉPATIQUE (LFT) Bilirubine totale, ALT, AST, phosphatase alcaline, LDH, GGT
<input type="checkbox"/> DÉPISTAGE HÉPATITE B (HEPB) HBsAg, Anti-HBs, Anti-HBc <input type="checkbox"/> DÉPISTAGE HÉPATITE A&B (HEPAB) HBsAg, Anti-HBs, Anti-HBc, Anti-VHA IgM <input type="checkbox"/> DÉPISTAGE HÉPATITE C (HEPC) Anti-VHC	<input type="checkbox"/> Alcool / Drogues d'Abus <input type="checkbox"/> Alcool Sang <input type="checkbox"/> Alcool Urine <input type="checkbox"/> Amphétamines <input type="checkbox"/> Barbituriques <input type="checkbox"/> Benzodiazépines <input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Cocaïne <input type="checkbox"/> Opiacés <input type="checkbox"/> PCP	<input type="checkbox"/> ECG (Incluant interprétation du cardiologue)	<input type="checkbox"/> AUTRES TESTS _____ _____
<input type="checkbox"/> PROFIL MONONUCLÉOSE (MONOP) Hémogramme, monotest	<input type="checkbox"/> Signature du médecin _____ # Licence _____ Date : _____	<input type="checkbox"/> § SUR RENDEZ-VOUS (514-697-3831 poste 3141)	<input type="checkbox"/> Signature du médecin _____ # Licence _____ Date : _____
GDML usage interne : _____ Enregistré par : _____ Dbl.Vér. _____ Prélevé ou reçu par : _____ Heure : _____ <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Pour les analyses additionnelles, veuillez consulter notre répertoire		