

Cette ordonnance est aussi acceptée dans le réseau de la santé du Québec

Patient		Requérant	
Nom et prénom		Nom et prénom du requérant	
Adresse		N° permis	Prescrit le
Ville	Code postal		
Téléphone	DDN (aaaa/mm/jj)	Signature requise	Date

Confirmation de grossesse

B-hCG⁴⁶⁸⁰

Analyses du 1^{er} trimestre – Routine 1 Prélèvements entre la 10^e et 13^e semaine

Cocher cette case pour prescrire toutes les analyses de cette section

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Recherche d'anticorps érythrocytaires-Groupe sanguin inclus ²²⁵¹ | <input type="checkbox"/> Sérologie VIH ⁴³⁶⁰ |
| <input type="checkbox"/> Formule sanguine complète ²⁰⁰⁰ | <input type="checkbox"/> Rubéole IgG ⁴³⁷⁰ |
| <input type="checkbox"/> Glucose ³⁰¹⁰ | <input type="checkbox"/> Analyse d'urine ⁵³⁰⁰ |
| <input type="checkbox"/> Syphilis EIA ⁵⁷⁴² | <input type="checkbox"/> Culture d'urine ⁵⁴⁰⁰ |
| <input type="checkbox"/> Anti-HBs ⁴³⁹⁰ | <input type="checkbox"/> TSH-Bilan thyroïdien Grossesse ⁴²⁵⁹ |
| <input type="checkbox"/> HBsAg ⁴³⁸⁰ | |

Dépistage prénatal des trisomies TGPNI (Test génomique prénatal non invasif) - à partir de la 10^e semaine

- Verifi¹⁴²⁸ ①
- + prédiction du sexe fœtal + aneuploidies des chromosomes sexuels (grossesse unique)
 - + prédiction de la présence de chromosome Y (grossesse gémellaire)

Analyses du 2^e trimestre – Routine 2 Prélèvements entre la 26^e et 28^e semaine

Cocher cette case pour prescrire toutes les analyses de cette section

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Recherche d'anticorps érythrocytaires-groupe sanguin inclus ²²⁵¹ | <input type="checkbox"/> Hyperglycémie provoquée 2h 75g ³⁹²¹ |
| <input type="checkbox"/> Formule sanguine complète ²⁰⁰⁰ | <input type="checkbox"/> Analyse d'urine ⁵³⁰⁰ |
| <input type="checkbox"/> Hyperglycémie provoquée 1h 50g ³⁰¹⁷ | <input type="checkbox"/> Culture d'urine ⁵⁴⁰⁰ |

Autres analyses

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chlamydia/gonorrhée PCR Urine ⁵⁷¹⁰ | <input type="checkbox"/> Hépatite C IgG ⁴⁶⁴⁰ |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia/Gonorrhée Site _____ | <input type="checkbox"/> Rubéole IgM ⁶⁰⁴⁰ |
| <input type="checkbox"/> CMV IgG ⁶⁰⁵¹ | <input type="checkbox"/> Streptocoque du groupe B ⁵⁸⁹⁰ |
| <input type="checkbox"/> CMV IgM ⁶⁰⁶¹ | <input type="checkbox"/> Vitamine D 25-OH ⁴⁸⁶⁰ |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG ⁶³³⁰ | <input type="checkbox"/> Vitamine B12 ²⁰³⁰ |
| <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 IgG ⁶¹⁰⁰ | <input type="checkbox"/> Electrolytes (Na, K, Cl) ¹⁰⁸⁰ |
| <input type="checkbox"/> Herpes type 1 et 2 différentiel IgG ⁵⁸²⁶ | <input type="checkbox"/> Électrophorèse de l'hémoglobine ²⁴⁰⁰ |
| <input type="checkbox"/> VZV IgG ⁵⁷⁹¹ | <input type="checkbox"/> Ferritine ²¹¹⁰ |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | |

Vaccinations

- Vaccin combiné diphtérie, la coqueluche et le tétanos (dcaT)⁹⁵¹⁵
- Vaccin VRS⁹⁶³⁴

Échographies offertes chez Imagix[®]

- Échographie obstétricale du 1^{er} trimestre (cœur fœtal et datation) ①
- Échographie de clarté nucale (dépistage prénatal) ① ②
- Échographie obstétricale du 3^{ième} trimestre (26 à 40 semaines) ① ②

Remarques

Légendes

- ① Service aussi offert pour une grossesse gémellaire.
- ② Des frais s'appliquent. L'interprétation est effectuée par un gynécologue hors RAMQ.