

Brocher les informations sur le patient et le requérant ou remplir la section ou coller étiquette

1) Identification du patient et du requérant

2) Identification de la nature du prélèvement (obligatoire)

Dépistages
*Qualitatifs
- MS
- Immuno

Dosages
*Quantitatifs
-TDM
-Médicaments

3) Cocher un ou plusieurs tests

REQUÊTE D'ANALYSE
MÉDICAMENTS, DROGUES D'ABUS ET CONTAMINANTS ENVIRONNEMENTAUX

Centre hospitalier : _____ Identification : _____
 Médecin requérant : _____ # permis : _____
 Adresse : _____ RAMQ : _____
 _____ DDN : _____
 Téléphone : _____ Télécopieur : _____ # de dossier : _____
 Prélèvement : _____ Date : _____ Heure : _____ # de référence client : _____

Section répétée (facultative)

Nature de l'échantillon (obligatoire) (Voir la/les matrices recommandées pour chaque dosage dans les sections suivantes) :
 Sang (SG) Sérum (SR) Plasma (PL) Urine (U)
 Matériel Non-Biologique (MN) : _____ Autre : _____

Confirmation par spectrométrie de masse des alcools, drogues et autres substances psychoactives

Analyses quantitatives

<input type="checkbox"/> Cocaïne + M (U)	<input type="checkbox"/> Fentanyl + M (SR/PL/U)	<input type="checkbox"/> GHB (U)
<input type="checkbox"/> THC/Cannabis (SG/SR/PL/U)	<input type="checkbox"/> Méthadone + M (U)	<input type="checkbox"/> PCP (SR/PL/U)
<input type="checkbox"/> Amphétamines (SR/PL/U)	<input type="checkbox"/> Benzodiazépines (U)	<input type="checkbox"/> Opiacés (U)
<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Profil complet

Amphétamine Alprazolam Flurazépam + M Codéine
 Pseudo/éphédrine Chlordiazépoxide Lorazépam Dextrométhorphan
 MDA Clobazam + M Midazolam + M Dextropropriane
 MDEA Clonazépam + M Nitrazépam + M Hydrocodone
 MDMA + M Diazépam + M Oxazépam Hydromorphone
 Méthamphétamine + M Estazolam Témozépam + M Morphine
 PMA Flunitrazépam + M Triazolam + M Oxycodone
 PMMA Alprazolam Flurazépam + M Oxymorphone

Autres
 Alcools volatils (profil) (PL/SR/SG) 6-Acétilmorphine (U) Éthylène glycol (PL/SR)

Confirmations de drogues
*Quantitatives

Autres analyses
*Qualitatives

Dosages
*Quantitatifs
-Environnement

Analyses qualitatives ou semi-quantitative (dépistage)
 Dépistage des xénobiotiques par UPLC-MS/MS (PL/SR/SG/U)
 Consulter le formulaire F-11-109 pour connaître la liste détaillée des substances ciblées par le dépistage.

Profil complet : médicaments et drogues d'abus

<input type="checkbox"/> Antipsychotiques et antidépresseurs	<input type="checkbox"/> Nouveaux psychoactifs de synthèse
<input type="checkbox"/> Barbituriques	<input type="checkbox"/> Fentanyl et ses dérivés
<input type="checkbox"/> Benzodiazépines et hypnotiques	<input type="checkbox"/> Opiacés et opioïdes synthétiques
<input type="checkbox"/> Cannabis et cannabinoïdes synthétiques	<input type="checkbox"/> Hallucinogènes psychédéliques
<input type="checkbox"/> Médicaments	<input type="checkbox"/> Stimulants
<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Autre : _____

Dépistage général des médicaments et drogues par GC-MS (PL/SR/U) (voir le formulaire F-11-71 pour la liste des substances)
 Dépistage général en milieu non biologique par GC-MS (MN) (voir le formulaire F-11-72 pour liste des substances)

Dépistage semi-quantitatif immunoenzymatique (U) (voir le formulaire F-11-54 pour la liste des substances et des seuils)

<input type="checkbox"/> Amphétamines*	<input type="checkbox"/> Benzodiazépines*	<input type="checkbox"/> EDDP (Méthadone)	<input type="checkbox"/> Opiacés*	<input type="checkbox"/> PCP*
<input type="checkbox"/> Barbituriques*	<input type="checkbox"/> Cocaine*	<input type="checkbox"/> Fentanyl*	<input type="checkbox"/> Oxycodone*	<input type="checkbox"/> Cannabis (THC)*

* Un résultat positif entraîne une confirmation réflexe par MS

Dosages quantitatifs spécifiques (médicaments de prescription et métabolites (M))

Antidépresseurs IRS (PL/SR)	Antidép. Tricycliques (PL/SR)	Benzodiazépines (PL/SR)	Opioides libres (PL/SG/SR)	Autres
<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Profil complet	Les matrices recommandées sont spécifiées pour chaque analyse.
<input type="checkbox"/> Amitriptyline + M	<input type="checkbox"/> Alprazolam	<input type="checkbox"/> Alprazolam	<input type="checkbox"/> 6-Acétilmorphine	<input type="checkbox"/> Amiodarone + M (PL/SR)
<input type="checkbox"/> Escitalopram + M	<input type="checkbox"/> Nortriptyline	<input type="checkbox"/> Chlordiazépoxide	<input type="checkbox"/> Acétylfentanyl	<input type="checkbox"/> Anabesine, nicotine + M (U)
<input type="checkbox"/> Duloxétine	<input type="checkbox"/> Clomipramine + M	<input type="checkbox"/> Clobazam + M	<input type="checkbox"/> Buprénorphine + M**	<input type="checkbox"/> Chlorpromazine+ M (PL/SR)
<input type="checkbox"/> Fluoxétine + M	<input type="checkbox"/> Doxépine + M	<input type="checkbox"/> Clonazépam + M	<input type="checkbox"/> Buthorphanol	<input type="checkbox"/> Cotinine (PL/SR/U)
<input type="checkbox"/> Paroxétine	<input type="checkbox"/> Imipramine + M	<input type="checkbox"/> Diazépam + M	<input type="checkbox"/> Carfentanyl**	<input type="checkbox"/> Cyclobenzaprine (PL/SR)
<input type="checkbox"/> Sertraline	<input type="checkbox"/> Maprotiline	<input type="checkbox"/> Flunitrazépam + M	<input type="checkbox"/> Codéine	<input type="checkbox"/> Diphénhydramine (PL/SR)
<input type="checkbox"/> Venlafaxine + M	<input type="checkbox"/> Trimipramine + M	<input type="checkbox"/> Flurazépam + M	<input type="checkbox"/> Kétamine (PL/SR)	<input type="checkbox"/> Méthotrimiprazine (PL/SR)
<input type="checkbox"/> Desméthylvenlafaxine		<input type="checkbox"/> Lorazépam	<input type="checkbox"/> Dextrométhorphan	<input type="checkbox"/> Dextropropriane
	Antipsychotiques (PL/SR)	<input type="checkbox"/> Midazolam	<input type="checkbox"/> Dihydrocodéine	<input type="checkbox"/> Procyclidine (PL/SR)
	<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Nitrazépam + M	<input type="checkbox"/> Fentanyl + M	<input type="checkbox"/> Prométhazine (PL/SR)
	<input type="checkbox"/> Amoxapine	<input type="checkbox"/> Oxazépam	<input type="checkbox"/> Héroïne (M)	<input type="checkbox"/> Zolpidem (PL/SR/U)
	<input type="checkbox"/> Aripiprazole***	<input type="checkbox"/> Témozépam + M	<input type="checkbox"/> Hydrocodone	<input type="checkbox"/> Zopiclone (PL/SR)
	<input type="checkbox"/> Bupropion + M	<input type="checkbox"/> Triazolam	<input type="checkbox"/> Hydromorphone + M	
	<input type="checkbox"/> Clozapine + M	β-Bloquants (calciques) (PL/SR)	<input type="checkbox"/> Lévorphanol	
	<input type="checkbox"/> Mirtazapine	<input type="checkbox"/> Profil complet	<input type="checkbox"/> Mépéridine + M	
	<input type="checkbox"/> Olanzapine	<input type="checkbox"/> Acébutolol	<input type="checkbox"/> Méthadone	
	<input type="checkbox"/> Quétiapine	<input type="checkbox"/> Amlodipine	<input type="checkbox"/> Morphine	
	<input type="checkbox"/> Risperidone + M	<input type="checkbox"/> Bisoprolol	<input type="checkbox"/> Naloxone	
	<input type="checkbox"/> 9-OH Risperidone	<input type="checkbox"/> Carvédilol	<input type="checkbox"/> Naltrexone	
	<input type="checkbox"/> Trazodone	<input type="checkbox"/> Métoprolol	<input type="checkbox"/> Oxycodone + M	
		<input type="checkbox"/> Propranolol	<input type="checkbox"/> Oxymorphone	
		<input type="checkbox"/> Timolol	<input type="checkbox"/> Pentazocine	
		<input type="checkbox"/> Vérapamil	<input type="checkbox"/> Propoxyphène	
			<input type="checkbox"/> Tramadol + M	

***L'aripiprazole n'est pas inclus dans le profil complet des antipsychotiques
 **Analyse uniquement qualitative

Analyses qualitatives

<input type="checkbox"/> 3/4-MeO-PCP (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Éthylglucuronide (U)	<input type="checkbox"/> Phénothiazines (profil) (PL/SR/SG/U)
<input type="checkbox"/> Barbituriques (profil) (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Lévomisole (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Suboxone® (profil) (PL/SR/SG/U)
<input type="checkbox"/> Buprénorphine + M (U)	<input type="checkbox"/> Methcathinone (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Tricycliques (profil) (PL/SR/SG/U)
<input type="checkbox"/> Cathinone (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Naloxone (PL/SR/SG/U)	<input type="checkbox"/> Zopiclone (U)
<input type="checkbox"/> Cocaïne + M (PL/SR/SG)		

Dosages quantitatifs des contaminants environnementaux

<input type="checkbox"/> Alkyl phosphates (U)	<input type="checkbox"/> Cyanure (SG)
<input type="checkbox"/> Bisphénol-A et triclosan (U)	<input type="checkbox"/> Métabolites du benzène et du toluène (U)
<input type="checkbox"/> Composés perfluorés (PL/SR)	<input type="checkbox"/> Métabolites des phtalates (U)
<input type="checkbox"/> BPCs, pesticides organochlorés et PBDEs (PL/SR)	<input type="checkbox"/> Pyrèthrinoides (U)

Autres demandes d'analyse

Pour toutes autres demandes d'analyse ou profil particulier contacter :
 • Le biochimiste clinique responsable de la division clinique ou
 • Le chimiste responsable de la division environnement

LISTE DES ACRONYMES
 + M : métabolite MS : spectrométrie de masse SR : sérum
 MN : matériel non-biologique PL : plasma U : urine

**Les analyses du CTQ sont pour indications cliniques et ne sont pas réalisées d'emblée sous chaîne de possession. Veuillez svp nous contacter si vous désirez que vos échantillons soient analysés avec un formulaire de chaîne de possession.

Section réservée au laboratoire du CTQ

Échantillon reçu à : TP 4°C Congelé