

**INFORMATION DU PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ**

**\*\* ENVOYER À 514 419 1644**

TIMBRE

Nom complet: \_\_\_\_\_

Spécialité: \_\_\_\_\_

License: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Téléc: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

**En signant cette référence et cette requête, je confirme avoir révisé les critères d'exclusion de l'étude et avoir fournis toutes informations pertinentes:**

COCHEZ ICI SI CES DOCUMENTS SONT JOINTS

\_\_\_\_\_  
**Signature du médecin** **Date**

**INFORMATION DU PATIENT**

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

RAMQ: \_\_\_\_\_ DDN: \_\_\_\_\_ SEXE: M  F

TÉL: \_\_\_\_\_ COURRIEL: \_\_\_\_\_

DIAGNOSTIQUE PRIMAIRE: \_\_\_\_\_

DIAGNOSTIQUE(S) SECONDAIRE(S): \_\_\_\_\_

MÉDICAMENTS ACTUELS CONTRE LA DOULEUR: \_\_\_\_\_

CANNABIS/MÉDICAMENTS CANNABINOÏDES:  AUCUN  OUI, DÉCRIVEZ: \_\_\_\_\_

**LES TESTS SUIVANTS SERONT COMPLÉTÉS**



PROFIL SCP01 (SCP01)	
	Albumine, phosphatase alcaline, ALT, AST, ratio AST/ALT, bilirubine totale, bilirubine directe, protéine totale, créatinine, EGFR, urée, INR, PT, FSC avec différentiel
DÉPISTAGE DE DROGUES URINAIRE (DAUP)	
	Alcool, amphétamines, opiacés, cocaïne, cannabis
B-HCG SÉRUM QUALITATIF (PREG)	
	B-hCG sérum qualitatif
<p><b>Pour utilisation administratif seulement;</b> <span style="float: right;"><b>NE PAS CHARGER LE PATIENT</b></span></p> <p>CODE : SANTE7503 <span style="margin-left: 100px;">Spécimen prélevé par : _____</span> <b>ENVOYER LES RÉSULTATS AU: <input type="checkbox"/> MÉDECIN</b></p> <p>Code de client: [CANNS] <span style="margin-left: 100px;">Date/heure: _____</span> <input type="checkbox"/> STAT <input type="checkbox"/> <b>SANTÉ CANNABIS</b></p> <p>ID: _____</p>	