

FORMULAIRE DE RÉQUISITION Matériel - Préleveurs externes

Numéro compte client magasin (obligatoire) :

Êtes-vous visé par le règlement sur l'abolition des frais accessoires?

☐

Oui

☐

Non

CENTRE DE DISTRIBUTION DE GRANBY (CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA)

Adresse de livraison de l'établissement				
Nom :		TRANSPORTEUR :		
Adresse :				
Ville :		Contact :		
Code postal :		Téléphone :		Poste :
Description	Produit autorisé	Unité minimale de distribution	No produit Virtuo	Qté unitaire commandée
MATÉRIELS COMMUNS aux laboratoires de Granby et de Cowansville				
ABAISSE-LANGUE EN BOIS ENVELOPPE STÉRILE		Unité	0-1-11057	
ADAPTEUR VACUTAINER LUER LOCK (LABO)		Unité	0-3-10154	
AIGUILLE À PRÉLÈVEMENT MULTI 22G X 1" 1/4		48	0-1-40262	
AIGUILLE ÉCLIPSE 21G X 1" 1/4	x	Unité	0-1-40260	
BANDES ABSORBANTES CAPACITÉ 250 ml (83 ml POUR LIQUIDES BIOLOGIQUES)		PQ/100 unités	4-3-10411	
BARILLET À PRÉLÈVEMENT (USAGE UNIQUE)	x	Unité	0-3-10163	
BARILLET D'HÉMOCULTURE (ADAPTEUR INCLUS)	x	Unité	0-3-10144	
BARILLET PRONTO POUR LES TUBES B.D.	x	Unité	0-3-56722	
BARILLET HÉMOCULTURE (VACUETTE)	x	Unité	0-3-15519	
BOCAL STÉRILE 90 ml (pots prélèvements selles, urine)	x	Unité	0-3-10049	
BOCAL URINE 24 H		Unité	0-3-10046	
BOÎTE DE TRANSPORT POUR LAME DE MICROSCOPE		Unité	4-3-11994	
BORDEREAU DE TRANSPORT (VIERGE POUR ENVOIS DANS LES RLS)	x	PQ/100 unités	0-6-11728	
BOUEILLE HÉMOCULTURE FA PLUS AÉROBIQUE (VERT)	x	Unité	0-3-10268	
BOUEILLE HÉMOCULTURE PF PÉDIATRIQUE (JAUNE)	x	Unité	0-3-10274	
BROSSE STÉRILE POUR CYTOLOGIE	x	PQ/100 unités	4-1-12466	
COBAS PCR UNI SWAB SAMPLE KIT (VAGINAL)	x	Unité	4-3-10142	
COBAS PCR DUAL SWAB SAMPLE KIT (URÈTRE, COL, ENDOCOL)	x	Unité	0-3-48002	
COBAS PCR URINE KIT	x	Unité	0-3-48000	
COMPRESSE 2"x 2", 44 PLUS NON STÉRILE		PQ/200 unités	1-1-13860	
CONTENANT PRÉREMPLI AVEC ALCOOL ÉTHYLIQUE DÉNATURÉ 70 %	x	Unité	4-3-10262	
CONTENANT AVEC FORMOL 10 % POUR BIOPSIE	x	Unité	4-3-10221	
CONTENANT POUR OBJET PIQUANT 3 à 5 L	x	Unité	0-7-10452	
CONTENANT POUR OBJET TRANCHANT 1 L	x	Unité	0-7-10457	
CONTENANT POUR OBJET TRANCHANT 25 à 30 L		Unité	0-7-10463	
CONTENANT AIGUILLE JAUNE 7 à 8 L CHUTE HORIZONTALE, COUV. TRANSLUCIDE		Unité	0-7-10469	
COLLECTEUR D'URINE PÉDIATRIQUE STÉRILE		Unité	0-1-11897	
CULTURETTE AVEC MILIEU DE TRANSPORT (CULTURE), COPAN M40	x	Unité	4-1-20102	
DIACHYLON HYPO (ANTI) ALLERGÈNE, FIBRE DE PAPIER 1"		ROUL	0-1-11669	
DIACHYLON TRANSPARENT 1" RL/10 VGES		ROUL	0-1-11687	
DISPOSITIF PRÉLÈVEMENT VPH/CYTOLOGIE - CYTOBROSSE/SPATULE SEULEMENT	x	PQ/25 unités	4-3-11810	
ÉCOUVILLON MILIEU ESWAB	x	Unité	0-3-14602	
ÉCOUVILLON VELOUTEUX (FLOQSWABS) DANS UN MILIEU DE TRANSPORT UTM-RT	x	Unité	4-3-12149	
FIXATEUR AÉROSOL POUR LAME 3 ONCES	x	Unité	4-3-11989	
KIT RSOSI (fit test)	x	Unité	0-3-10007	
GANTS PETITS NITRILE SANS POUDRE		BTE/250	0-1-11444	
GANTS MOYENS NITRILE SANS POUDRE		BTE/250	0-1-11441	
GANTS LARGES NITRILE SANS POUDRE		BTE/250	0-1-11438	
GARROT	x	Unité	4-1-19937	

Version 2026-09

CENTRE DE DISTRIBUTION DE GRANBY (CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA)

Description	Produit autorisé	Unité minimale de distribution	No produit Virtuo	Qté unitaire commandée
MATÉRIELS COMMUNS aux laboratoires de Granby et de Cowansville				
LAME POUR MICROSCOPE VERRE DÉPOLI 1 BOUT - 1 CÔTÉ	x	BTE/72	4-3-12037	
LAME POUR MICROSCOPE VERRE DÉPOLI 1 BOUT - 2 CÔTÉS, 3 SECTIONS	x	BTE/72	4-3-10435	
LANCETTE À POINTE LARGE		Unité	4-3-11992	
LUBRIFIANT CHIRURGICAL SURGILUBE FOILPAC	x	Unité	4-3-11793	
MICRO PERFUSEUR À AILLETES 21 G X ¾"		Unité	0-1-10049	
MICRO PERFUSEUR À AILLETES 25 G X ¾"		Unité	0-1-40294	
MILIEU DE TRANSPORT CULTURE DE SELLE	x	Unité	0-3-10277	
MILIEU DE TRANSPORT LIQUIDE STUART EN TUBE DE POLY	x	Unité	4-3-12148	
MILIEU DE TRANSPORT POUR PARASITES	x	Unité	0-3-10280	
PAPILLON VACUTAINER 23 G ¾ 7"		Unité	4-1-19980	
SAC A SPÉCIMEN MOYEN 540 ml 18 onces		Unité	4-3-12174	
SAC FERMETURE HERMÉTIQUE BIOAZARD ÉCHANTILLONS (6 X 9 po)	x	PQ/100	0-3-10000	
SERVIETTE ANTISEPTIQUE 12 cm x 20 cm ENDUITE DE CHLORURE BENZALKONIUM		BTE/100	0-1-10003	
SPATULE GOMMÉE, OXYURES	x	Unité	0-3-13471	
TAMPONS ALCOOLISÉS		BTE/200	0-1-11618	
TAMPONS SOLUTION I.V. (alcool et gluconate de chlorhexidine 0.5 %)		BTE/200	0-1-11621	
TEST DE DÉTECTION STREPTOCOQUE GROUPE A	x	BTE/25	4-1-17846	
TIGE MONTÉE 6" (15 cm) BOUT COTON MOYEN STÉRILE	x	Unité	4-1-13666	
TROUSSE PRÉLÈVEMENT GYNÉCOLOGIQUE VPH/CYTOLOGIE	x	PQ/25 unités	4-3-11809	
TUBE URINE BEIGE	x	Unité	0-3-10134	
TUBE CONIQUE GRADUÉ 50 ml (cytologie)	x	SAC/25 unités	0-3-10142	
TUBES DE PRÉLÈVEMENTS :				
TUBE À PRÉLÈVEMENT BLEU 2.7 ml (BD)	x	Unité	0-3-10214	
TUBE À PRÉLÈVEMENT BLEU PÂLE 1.8 ml PÉDIATRIQUE	x	Unité	1-3-11692	
TUBE À PRÉLÈVEMENT GRIS 4.0 ml PLASTIQUE (BD)	x	Unité	0-3-10217	
TUBE À PRÉLÈVEMENT JAUNE 3.5 ml AVEC GEL PÉDIATRIQUE (BD)	x	Unité	1-3-60227	
TUBE À PRÉLÈVEMENT JAUNE 5 ml AVEC SÉPARATEUR(BD)	x	Unité	0-3-10232	
TUBE À PRÉLÈVEMENT LAVANDE 2.0 ml PÉDIATRIQUE (BD)	x	Unité	0-3-10226	
TUBE À PRÉLÈVEMENT LAVANDE 6 ml (BD)	x	Unité	4-3-10439	
TUBE À PRÉLÈVEMENT ROUGE 5 ml AVEC ACTIVATEUR DE CAILLOT (BD)	x	Unité	4-3-12064	
TUBE À PRÉLÈVEMENT VERT 4.0 ml AVEC LITHIUM HÉPARINE SANS GEL (BD)	x	Unité	0-3-10253	
TUBE À PRÉLÈVEMENT VERT PÂLE AMBRE (MICROTUBE HÉPARINE LI ET GEL)	x	Unité	0-3-10208	
TUBE VACUTAINER 3 ml SANS ADDITIF	x	Unité	0-3-10241	
TUBE VACUTAINER PLASTIQUE BLEU ROYAL DE 6 ml 13 X 100 mm	x	Unité	4-3-10190	
TUBE VERT PÂLE 3,0 ml	x	Unité	1-3-60225	
TUBE VERT LIME (BARRICOR) 4.5 ml 13X100 mm héparine de lithium a/séparateur mécanique	x	Unité	4-3-11754	
MATÉRIELS SPÉCIFIQUES au laboratoire de Cowansville				
FORMULAIRE DEMANDE ANATOMO-PATHOLOGIE EXTERNE R/V-COLLE-VERT		PQ/100	4-6-13366	
MILIEU DE TRANSPORT INCLUANT ÉCOUVILLON POUR PRÉLÈVEMENT NASOPHARYNGÉ 2.7 ml	x	Unité	0-3-13224	
TIGE MONTÉE CULTURE AVEC MILIEU TRANSPORT ST. (COPAN)	x	Unité	0-3-10286	
TUBE VACU HÉPARINE DE SODIUM 2 ml - (T2745KA)	x	Unité	1-3-60224	
MATÉRIELS SPÉCIFIQUES au laboratoire de Granby				
BOUEILLE HÉMOCULTURE FN PLUS ANAÉROBIQUE (ORANGE)	x	Unité	0-3-10271	
MICRO TUBE FORMULE SANGUINE AVEC EDTA	x	Unité	4-3-10189	
MICRO TUBE SÉPARATEUR DE SÉRUM	x	Unité	0-3-10202	
TUBE À PRÉLÈVEMENT LAVANDE 4 ml HÉMOGLOBINE - FORMULE SANGUINE (BD)	x	Unité	0-3-10229	

CENTRE DE DISTRIBUTION DE GRANBY (CSSS DE LA HAUTE-YAMASKA)

Description	Produit autorisé	Unité minimale de distribution	No produit Virtuo	Qté unitaire commandée
FORMULAIRES :				
FORM. 129 PRESCRIPTION		TAB/ 50	4-6-13365	
FORM. AH-107 EXAMEN DE FOLSTEIN SUR L'ÉTAT MENTAL		Unité	0-6-10742	
FORM. AH-110 CONSENTEMENTS TRAITEMENTS EXAMEN ANESTHÉSIE		TAB/100	0-6-10748	
FORM. AH-110-A FORMULE DE CONSENTEMENT ADT ANGLAIS		Unité	0-6-10751	
FORM. AH-113 TRANSFUSION PRODUIT SANGUIN LABILES		Unité	1-6-71186	
FORM. AH-216 FDCU-22-018 DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS AU DOSSIER DE L'USAGER		PQ/100	4-6-13505	
FORM. AH-226 CONSULTATION MÉDICALE		PQ/100	0-6-10766	
FORM. AH-230 NEUROPHYSIOLOGIE CLINIQUE		PQ/100	1-6-11668	
FORM. AH-238-2 DEMANDE DE SANG		PQ/100	0-6-10775	
FORM. AH-246 OBSERVATION MÉDICALE ABRÉGÉE / COURT SÉJOUR		PQ/100	0-6-10784	
FORM. AH-248 REQUÊTE DE SERVICES PROFESSIONNELS		PQ/100	0-6-10787	
FORM. AH 251 ORDONNANCE MÉDICALE		PQ/100	0-6-10790	
FORM. AH-252 ORDONNANCE MÉDICALE PHARMACEUTIQUE		PQ/100	1-6-10794	
FORM. AH-514 DEMANDE DE SERVICE - HÉMODYNAMIE		PQ/25	1-6-13717	
FORM. AH-515 DEMANDE DE SERVICE - ÉLECTROPHYSIOLOGIE		PQ/25	1-6-13718	
FORM. AH-602 DT-9159 PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER (PTI)		PQ/100	0-6-11901	
FORM. AH-611 PROGRAMME QUÉBÉCOIS DE DÉPISTAGE PRÉNATAL TRISOMIE 21		Unité	0-6-10830	
FORM. CH-047 RÉQUISITION ÉLECTROCARDIOGRAPHIE		TAB/100	4-6-13508	
FORM. CH-076 DEMANDE DE TRAITEMENT INHALOTHÉRAPIE		PQ/100	4-6-13381	
FORM. CH-134 DEMANDE EXAMEN RADIO-ÉCHO		CELLO/100	4-6-13384	
FORM. CH-255 DEMANDE TRAITEMENT PHYSIOTHÉRAPIE		PQ/100	4-6-13394	
FORM. CH-436 W W-11 PRESC. PRÉOP. -AUTRES QUE MÉDICAMENTEUSES		PQ/50	4-6-13407	
FORM. CH-436 W W-8 PRESCRIPTION MÉDICAMENTEUSES PRÉOPÉRATOIRES		PQ/50	4-6-13410	
FORM. CH-726 DEMANDE DE CHIRURGIE		CELLO/100	4-6-13437	
FORM. CH-740 IMAGERIE PAR RÉSONANCE MAGNÉTIQUE		TAB/50	4-6-13439	
FORM. CH-742 REQUÊTE DE MÉDECINE NUCLÉAIRE		TAB/50	4-6-13440	
FORM. CH-821 SERVICE D'INHALOTHÉRAPIE - DEMANDE D'EXAMEN INTERNE		PQ/20	4-6-13447	
FORM. CH-917 REQUÊTE D'UROLOGIE		PQ/100	4-6-13458	
FORM. AH-788 QUESTIONNAIRE POUR RÉSONANCE MAGNÉTIQUE OBLIGATOIRE		Unité	4-6-12919	
FORM. AH-789 REQUÊTE EXAMEN EN TOMODENSIMÉTRIE		Unité	0-6-14742	
FORM. DEMANDE EXAMEN SANS RENDEZ-VOUS		Unité	4-6-13490	
INSTRUCTIONS				
Acheminer le formulaire de réquisition dûment rempli par courriel au magasin.cssshy16@ssss.gouv.qc.ca				
Si vous prévoyez passer récupérer votre commande, celle-ci doit être acheminée 72 heures (ouvrables) avant .				
LIVRAISON				
Commande expédiée par notre transporteur : ☐ Vous passerez récupérer votre commande : ☐				
N. B : Si nous vous expédions votre commande, celle-ci sera sans frais si vous êtes une clinique médicale visée par l'abolition des frais accessoires.				
Lieu de cueillette : Hôpital de Granby (Réception des marchandises / Porte 16) 205, boul. Leclerc Ouest, Granby (Québec) J2G 1T7				
Heures de ramassage : 7h30 à 12h et de 13h à 15h, du lundi au vendredi (sauf férié)				
INFORMATIONS				
** Prendre note que les produits identifiés comme suit « x » dans la case produit autorisé , sont sans frais pour certains centres médicaux dans le cadre du règlement sur l'abolition des frais accessoires. **				
Des frais administratifs de 10 % s'appliqueront au total de la commande				