



Prises de sang et prélèvements sur rendez-vous seulement

1

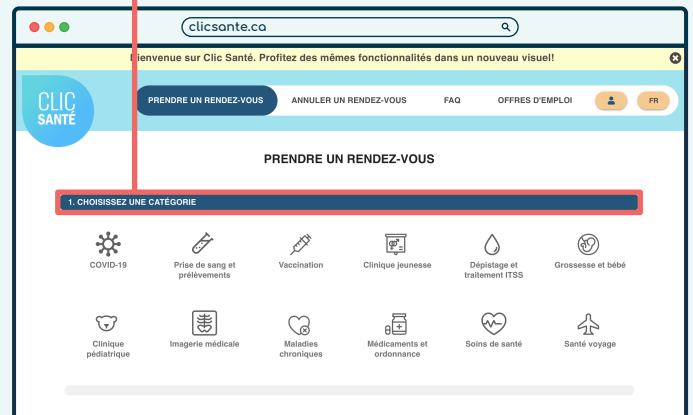
Allez sur le
site Web : clicsante.ca



clicsante.ca

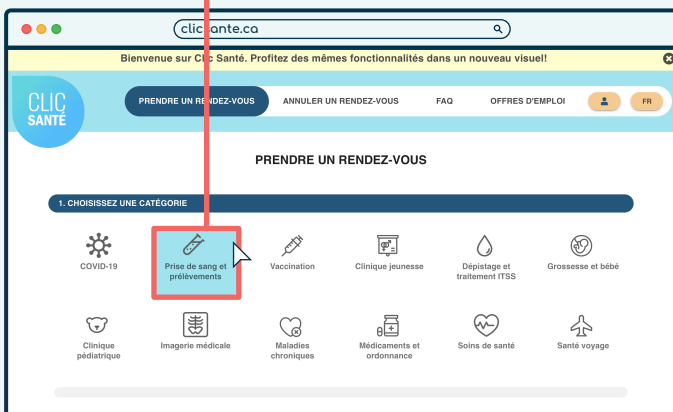
2

Sous
Choisissez une catégorie



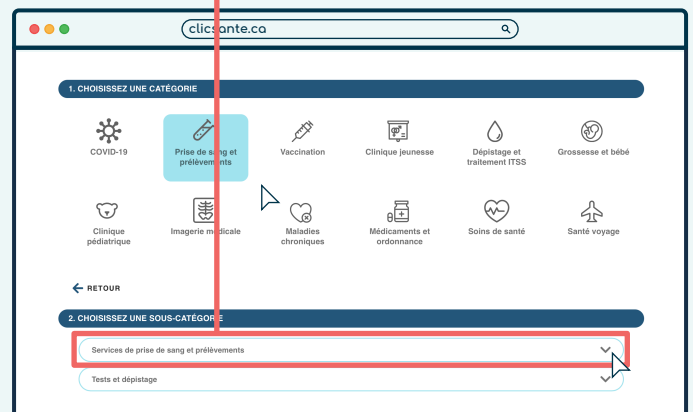
3

Choisissez :
Prise de sang et prélèvements



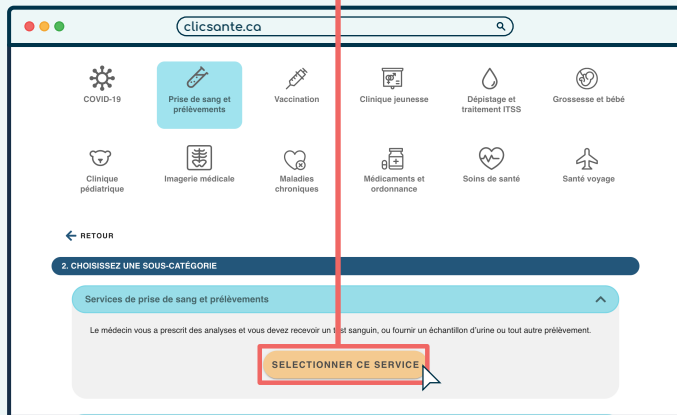
4

Cliquez sur :
Services de prise
de sang et prélèvements



5

Cliquez sur Sélectionner ce service



6

Dans la case Veillez saisir votre code postal



7

Indiquez le **code postal** de votre maison



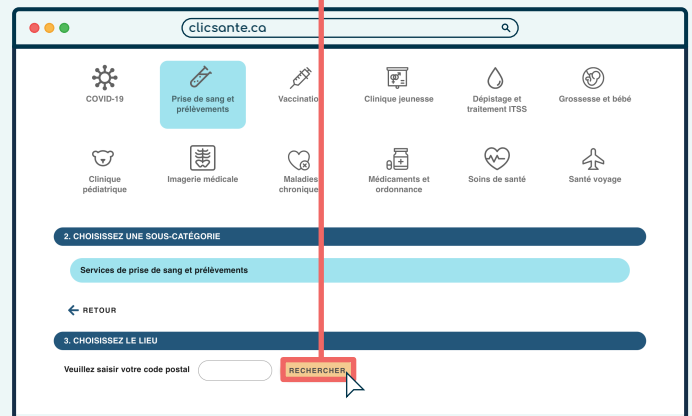
000, rue Nom
Ville (Québec) **A1A 1A1**
CANADA

Saisir votre code postal

Code postal

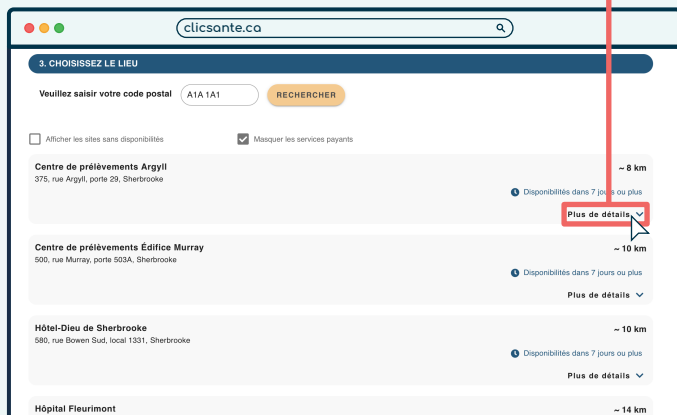
8

Puis cliquez sur RECHERCHER



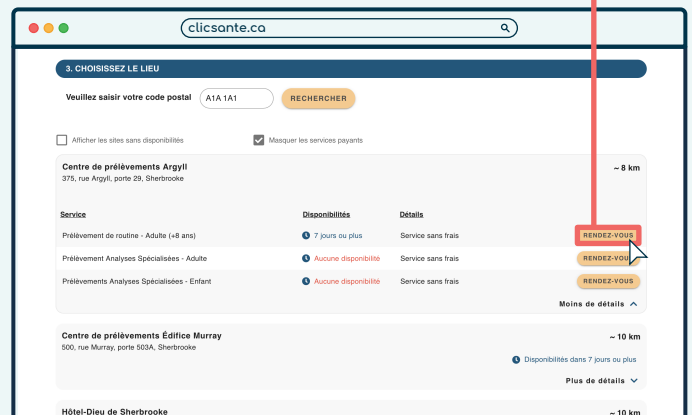
9

Choisir une installation, puis cliquez sur Plus de détails



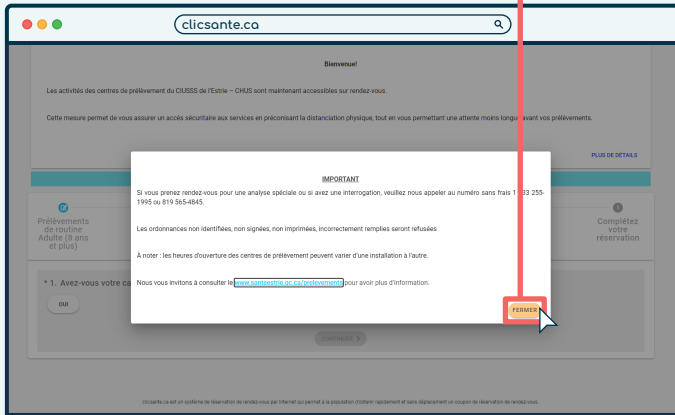
10

Sélectionnez **Prélèvement de routine - Adulte (+8 ans)**, puis cliquez sur RENDEZ-VOUS



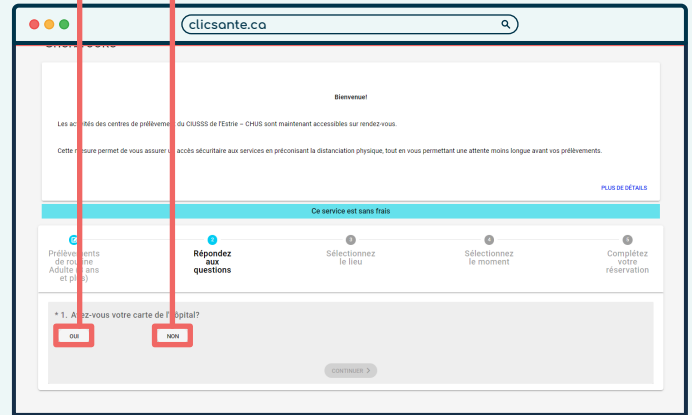
11

Cliquez sur **FERMER**



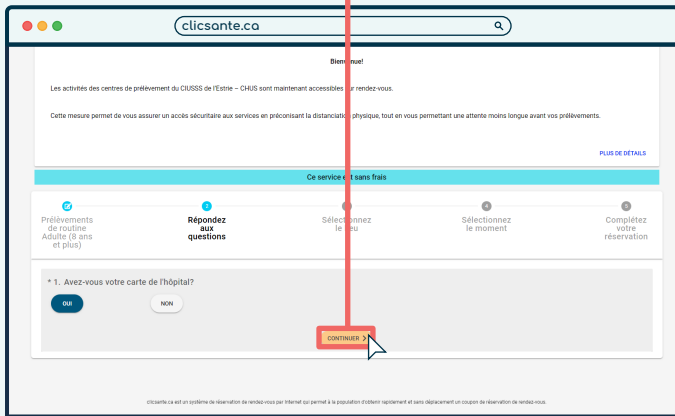
12

Cliquez sur **OUI** si vous avez votre carte de l'hôpital ou sur **NON** si vous ne l'avez pas



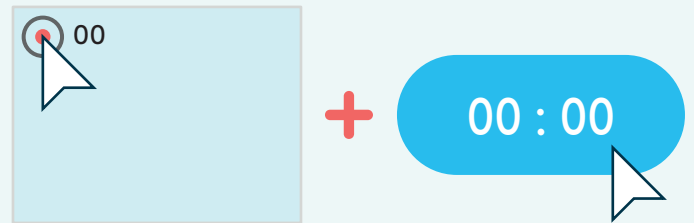
13

Cliquez ensuite sur **CONTINUER**



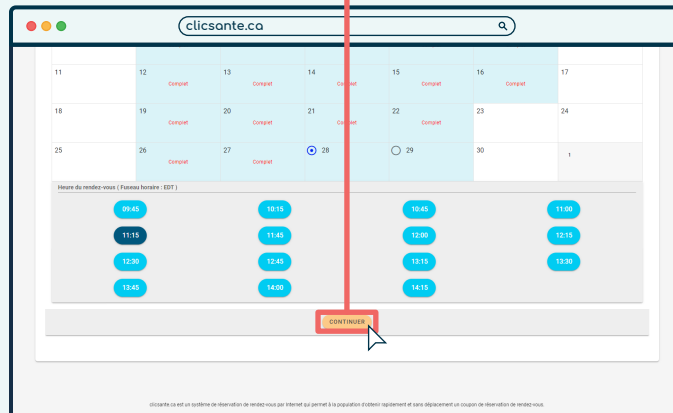
14

Sélectionnez le **jour** et l'**heure** de votre rendez-vous



15

Puis cliquez sur **CONTINUER**



Remplissez le formulaire

clicsante.ca

* Je veux un rendez-vous pour

Moi-même

Une autre personne ou pour un autre patient

* Prénom du patient 0 / 50

* Nom de famille du patient 0 / 50

Courriel 0 / 255 Confirmation du courriel

* Téléphone Extension

Cellulaire

Entrez votre numéro de cellulaire si vous désirez recevoir des notifications par SMS

Commentaires 0 / 1000

Avertissez-moi lorsque de nouveaux services sont disponibles dans ma région

* J'accepte les [Termes et Conditions](#) et la [Politique de Protection des Renseignements Privés](#)

Je ne suis pas un robot

RECAPTCHA

Confidentialité - Conditions

SOUMETTRE

17

Ensuite, cliquez sur
J'accepte les Termes et Conditions
et la Politique de Protection des
Renseignements privés
et Je ne suis pas un robot

clicsante.ca

* Je veux un rendez-vous pour

Moi-même

Une autre personne ou pour un autre patient

* Prénom du patient 0 / 50

* Nom de famille du patient 0 / 50

Courriel 0 / 255 Confirmation du courriel

* Téléphone Extension

Cellulaire

Entrez votre numéro de cellulaire si vous désirez recevoir des notifications par SMS

Commentaires 0 / 1000

Avertissez-moi lorsque de nouveaux services sont disponibles dans ma région

* J'accepte les [Termes et Conditions](#) et la [Politique de Protection des Renseignements Privés](#)

Je ne suis pas un robot

RECAPTCHA

Confidentialité - Conditions

SOUMETTRE

18

Cliquez sur
SOUMETTRE

clicsante.ca

* Je veux un rendez-vous pour

Moi-même

Une autre personne ou pour un autre patient

* Prénom du patient 0 / 50

* Nom de famille du patient 0 / 50

Courriel 0 / 255 Confirmation du courriel

* Téléphone Extension

Cellulaire

Entrez votre numéro de cellulaire si vous désirez recevoir des notifications par SMS

Commentaires 0 / 1000

Avertissez-moi lorsque de nouveaux services sont disponibles dans ma région

* J'accepte les [Termes et Conditions](#) et la [Politique de Protection des Renseignements Privés](#)

Je ne suis pas un robot

RECAPTCHA

Confidentialité - Conditions

SOUMETTRE

La **confirmation**
de votre rendez-vous
est envoyée par **courriel**




Femmes
enceintes



Personnes avec
un traitement actif
en **oncologie**



Ne pas prendre
rendez-vous en ligne

 **1 833 255-1995**