

# Rendez-vous en ligne

## Prélèvements et prise de sang

### Avant de débiter

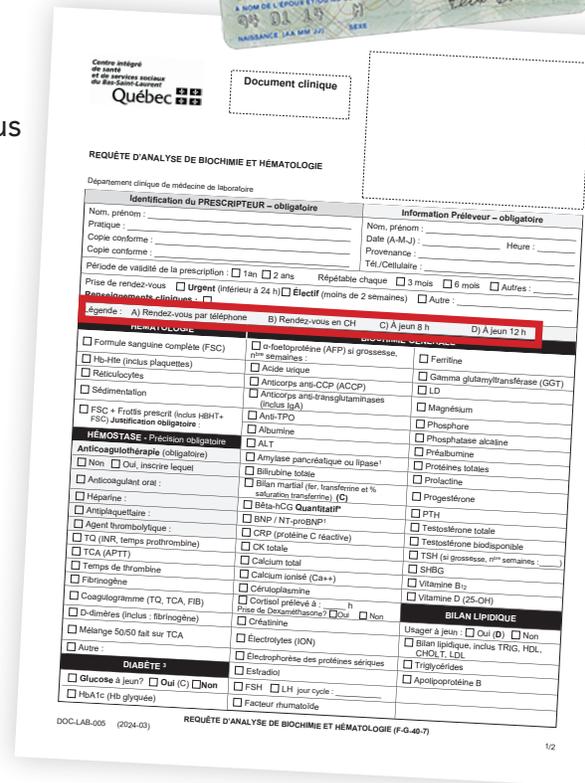
Ayez en main votre prescription médicale et votre carte d'assurance maladie.



### Regardez votre prescription

S'il y a la lettre **(A)** à droite d'une des analyses demandées, vous ne pouvez pas prendre votre rendez-vous en ligne, car cette analyse a quelques particularités. Vous devez téléphoner à la centrale de rendez-vous de votre MRC, du lundi au vendredi.

Date de disponibilité sur clicsante.ca	MRC	Si vous n'avez pas accès à Internet ou souhaitez obtenir de l'aide, du lundi au vendredi
6 mai 2024	La Mitis	418 775-7261
	Rimouski-Neigette	1 877 731-2992
	La Matanie	418 562-3135
3 juin 2024	Les Basques (incluant Saint-Jean-de-Dieu)	418 851-1111
10 juin 2024	Kamouraska	418 856-7000
	Témiscouata	418 899-6751
17 juin 2024	La Matapédia	418 629-2211
	Rivière-du-Loup	1 866 862-9526





## Allez sur le site Web [clicsante.ca](https://clicsante.ca)

1 Choisissez la catégorie **Prélèvements et prise de sang**.

Si vous avez déjà un compte Clic Santé, vous pouvez vous connecter. Vous sauvez du temps à la fin de l'enregistrement.

CLIC SANTÉ

PRENDRE UN RENDEZ-VOUS ANNULER UN RENDEZ-VOUS CRÉER MON COMPTE SE CONNECTER

PRENDRE UN RENDEZ-VOUS

Recherchez un service... RECHERCHER

1. CHOISISSEZ UNE CATÉGORIE

Veillez noter que certaines catégories ont été modifiées. Pour accéder aux services liés à la COVID-19, veuillez vous référer aux catégories « Dépistage » ou « Vaccination ». Nous vous invitons également à utiliser la barre de recherche pour une recherche plus précise. Bonne visite!

Dépistage **Prélèvements et prise de sang** Vaccination Clinique jeunesse et Aire ouverte ITSS et santé sexuelle Consultation en pharmacie Consultation avec un professionnel

2 Choisissez une sous-catégorie, selon ce qui vous a été prescrit :

- Prise de sang (prise de sang, bilan sanguin, etc.);
- Prélèvements (urine, selle, etc.);
- Autres tests et dépistage (test de sudation, hyperglycémie provoquée, etc.).

2. CHOISISSEZ UNE SOUS-CATÉGORIE

Prise de sang

Prélèvements

Autres tests et dépistage

3 Inscrivez votre code postal.

← RETOUR

3. CHOISISSEZ LE LIEU

Veillez saisir votre code postal

RECHERCHER

- 4** Les endroits disponibles seront affichés par ordre de distance, du plus proche au plus loin du code postal inscrit. Choisissez le lieu approprié selon vos besoins et cliquez dessus. Si la liste est longue, vous pouvez cliquer sur **Afficher les services gratuits**.

### 3. CHOISISSEZ LE LIEU

Veillez saisir votre code postal

G5L 5T1

RECHERCHER

#### Services:

- Afficher les services gratuits  
 Afficher les services payants

#### Type d'établissement:

- Pharmacie  
 Clinique privée  
 Établissement de santé

#### Autres filtres:

- Afficher les sites sans disponibilités

Réinitialiser les filtres

**Hôpital de Rimouski**  
150 Av. Rouleau, Rimouski

< 0.1 km

Disponibilités dans les 7 prochains jours

Plus de détails

**Point de service local - Rimouski (Vaccination, dépistage et prélèvements)**  
217, avenue Léonidas Sud, Rimouski

~ 2.3 km

Disponibilités dans les 7 prochains jours

Plus de détails

**Point de service local - Saguenay (La Baie) (Prélèvements et vaccination)**  
2100 rue bagot , la baie, La Baie

~ 175 km

Disponibilités dans les 7 prochains jours

Regardez votre prescription et sélectionnez **Hôpital** si la lettre **(B)** apparaît à côté d'une des analyses demandées. Sinon, sélectionnez **Point de service local**.

SPÉCIALITÉ <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/> Anticorps anti-nucléaires (AAN)
<input type="checkbox"/> Dépistage anticorps anti-ENA inclus :SSa/SSb/Rnp/Sm/SCL70 /Jo-1
<input type="checkbox"/> Anticorps Anti-mitochondries
<input type="checkbox"/> Anticorps anti-muscle lisse
<input type="checkbox"/> Anticorps anti-ADN (ADN)
<input type="checkbox"/> Anti-MPO <input type="checkbox"/> Anti-PR3
<input type="checkbox"/> Anti-membrane basale glomérulaire (GBM)
<input type="checkbox"/> Cellules pariétales
<input type="checkbox"/> Complément C3 et C4
<input type="checkbox"/> CH50
<input type="checkbox"/> Chaines légères libres
<input type="checkbox"/> Cryoglobulines <b>(B-D)</b>
<input type="checkbox"/> Immunoglobulines GAM inclus IgG, IgA, IgM
<input type="checkbox"/> Immunoglobulines IgE

DÉPISTAGE ET SUIVI
<input type="checkbox"/> Hyperglycémie provoquée 75g <b>(B-C)</b> Prélever : T0, T120 min
<input type="checkbox"/> Grossesse 50 g Glucose (T60 min) <b>(B)</b>
<input type="checkbox"/> Grossesse Hyperglycémie provoquée 75g, prélever: T0,T60,T120 min <b>(B-C)</b>

## 5 Choisissez un service, puis cliquez sur **Rendez-vous** :

- Si les lettres **(C)** ou **(D)** sont écrites à droite de l'une des analyses demandées, vous devez être à jeun.
- Si le rendez-vous est pour un enfant de 7 ans et moins, choisissez le bon service.

Les options sont différentes d'une MRC à l'autre.

Service	Disponibilités	Détails	
Prélèvement à jeun (8 ans et +)	7 prochains jours	Service assuré	RENDEZ-VOUS
Prélèvement non à jeun (8 ans et +)	7 prochains jours	Service assuré	RENDEZ-VOUS

Service	Disponibilités	Détails	
Prélèvement à jeun (8 ans et +)	7 prochains jours	Service assuré	RENDEZ-VOUS
Prélèvement non à jeun (8 ans et +)	7 prochains jours	Service assuré	RENDEZ-VOUS
Prélèvement à jeun (0 à 7 ans)	7 prochains jours	Service assuré	RENDEZ-VOUS
Prélèvement non à jeun (0 à 7 ans)	7 prochains jours	Service assuré	RENDEZ-VOUS
Prélèvement Hyperglycémie orale provoquée (HGOP) - 50 g	7 prochains jours	Service assuré	RENDEZ-VOUS
Prélèvement Hyperglycémie orale provoquée (HGOP) - 75 g	7 prochains jours	Service assuré	RENDEZ-VOUS
Prélèvements Hyperglycémie orale provoquée (HGOP) - 75 g - fem...	7 prochains jours	Service assuré	RENDEZ-VOUS

## 6 Lire les informations contenues dans le message :

- Au besoin, cliquez sur les liens disponibles
- Lorsque vous aurez terminé, cliquez sur **J'ai compris**

Bienvenue sur le site de rendez-vous en ligne pour les prélèvements.

Pour effectuer votre réservation, vous devez avoir en main :

- Votre carte d'assurance maladie;
- [La prescription médicale](#)

S'il n'y a plus de disponibilité dans les délais demandés par le prescripteur veuillez téléphoner au [REDACTED]

**Attention!** Bien lire les consignes en liens avec la prise de rendez-vous disponible sur le site Internet du [CISSS du Bas-Saint-laurent](#)

[J'AI COMPRIS](#)

## 7 Lire les messages affichés. Si tout est correct, sélectionnez la date désirée.



Sélectionner la date du rendez-vous

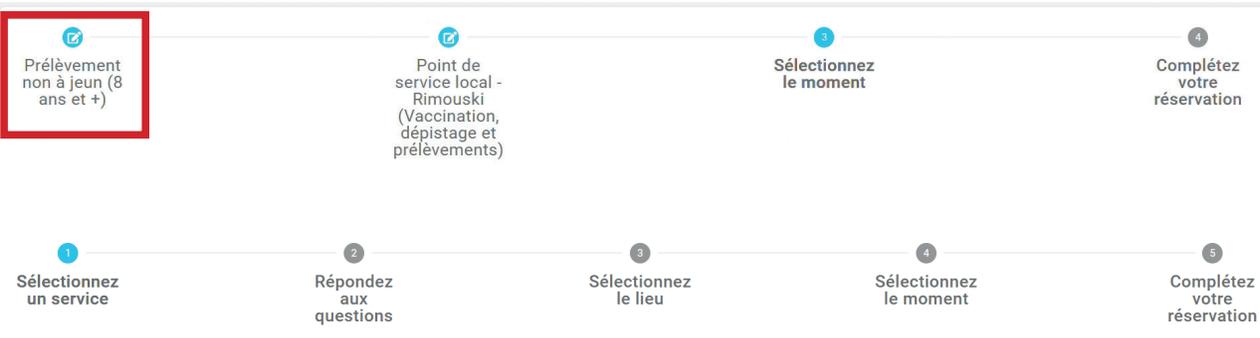
Ce service s'adresse aux personnes de 8 ans et plus qui doivent être à jeun au moment de leur rendez-vous. Vous devez valider si une lettre est inscrite à droit de l'analyse demandée ou du titre de la section de l'analyse demandée.

- (A) : Le rendez-vous doit se prendre en appelant à la centrale de rendez-vous au [redacted].
- (B) : Le prélèvement doit être fait en centre hospitalier. Vous pouvez quand même faire votre réservation en ligne, mais sélectionner l'hôpital de votre région.
- (C) : vous devez être à jeun 8 heures (ne pas boire, ni manger 8 heures avant le prélèvement, eau et médicaments permis). Le rendez-vous devrait être le matin idéalement.
- (D) : vous devez être à jeun 12 heures (ne pas boire, ni manger 12 heures avant le prélèvement, eau et médicaments permis). Le rendez-vous devrait être le matin idéalement.

Nous vous invitons à nous contacter au [redacted] si vous avez des questions.

Veuillez choisir une date et une heure de rendez-vous

## 8 Si vous souhaitez choisir un autre service, cliquez sur le premier élément affiché puis sélectionnez un autre service. Sinon, rendez-vous à l'étape 9.



Prélèvement à jeun (8 ans et +)

CONTINUER

Prélèvement non à jeun (8 ans et +)

CONTINUER

Prélèvement à jeun (0 à 7 ans)

CONTINUER

Prélèvement non à jeun (0 à 7 ans)

CONTINUER

Prélèvement Hyperglycémie orale provoquée (HGOP) - 50 g

CONTINUER

Prélèvement Hyperglycémie orale provoquée (HGOP) - 75 g

CONTINUER

**9** Sélectionnez la date souhaitée.

DIM.	LUN.	MAR.	MER.	JEU.	VEN.	SAM.
31	1	2 Complet	3 Complet	4 Complet	5 Complet	6
7	8 Complet	9 Complet	10 Complet	11 Complet	12 Complet	13
14	15 Complet	16 Complet	17 Complet	18 Complet	19 Complet	20
21	<input type="radio"/> 22	<input type="radio"/> 23	<input type="radio"/> 24	<input type="radio"/> 25	<input type="radio"/> 26	27
28	<input type="radio"/> 29	<input type="radio"/> 30	1	2	3	4

CONTINUER

**10** Sélectionnez l'heure souhaitée et cliquez sur **Continuer**.

Sélectionner l'heure du rendez-vous ( Fuseau horaire : EDT )

<input type="radio"/> 09:45	<input type="radio"/> 10:40	<input type="radio"/> 10:50	<input type="radio"/> 11:00
<input type="radio"/> 11:10	<input type="radio"/> 11:20	<input type="radio"/> 11:40	<input type="radio"/> 11:50
<input type="radio"/> 13:45	<input type="radio"/> 14:50	<input type="radio"/> 15:10	

CONTINUER

**11** Remplissez le formulaire. Les \* indiquent des champs obligatoires à remplir.

\* 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   Confirmation du courriel   0 / 255

\* Date de naissance du patient  

\* Téléphone   Extension  

Cellulaire  

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

Numéro d'assurance maladie   0 / 14

**12** Vous avez votre prescription en format électronique? Ajoutez celle-ci, en pièce jointe.

Requête pour document numérisé  

Prenez une photo en format JPG/PNG ou scannez votre demande au format PDF afin de l'envoyer avec votre rendez-vous. Taille limite acceptée: 8 mégaoctets (MO)

- 13**
- Cochez **J'ai 14 ans ou plus et j'accepte...**
  - Cochez **Je ne suis pas un robot** et suivez les instructions, si applicables.
  - Cliquez sur soumettre.

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

\* J'ai 14 ans ou plus et j'accepte les [Termes et Conditions](#) et la [Politique de Protection des Renseignements Privés](#)

Je ne suis pas un robot   
Confidentialité · Conditions

SOUMETTRE

## Votre prise de rendez-vous est terminée.

Vous recevrez une confirmation par courriel ou par texto.