

**COMMANDE DE FACTEURS DE COAGULATION
ET AUTRES PROTÉINES PLASMATIQUES ET
PRODUITS CONNEXES**



TOUTES LES COMMANDES DOIVENT ÊTRE FAXÉES

Établissement : _____

Hôpital/Client : _____ Tél. /Fax : _____ Date : _____ Heure : _____

Ville : _____ Demande faite par : _____

Degré de priorité : Normal DQP *Urgente [*Faxez et téléphonez]

Mode de livraison : _____ Date requise : _____ Adresse d'expédition : _____

Commentaires : _____

Accepteriez-vous de recevoir des produits de substitution plutôt que ceux demandés? : Oui Non

Code de la SCS	Produit/Fabricant	Format	N ^{bre} de flacons par boîte	N ^{bre} de flacons	Quantité expédiée (réservé à la SCS)
Coagulant anti-inhibiteur					
1000105968	FEIBA® NF, Takeda	1 000 UI	40		
1000105970	FEIBA® NF, Takeda	2 500 UI	36		
Antithrombine III					
1000106718	Antithrombine III NF, ATIII, Takeda	1 000 UI	S.O.		
Inhibiteur de la C1					
1000105593	Beriner [®] inh. de la C1 estérase, CSL Behring	500 UI	10		
1000106886	Beriner [®] inh. de la C1 estérase, CSL Behring	1 500 UI	10		
1000106557	CINRYZE [®] inh. de la C1, Takeda (contient 2 flacons de 500 UI et 2 flacons de diluant)	500 UI	10		
1000108041	HAEGARDA [®] inh. de la C1 estérase, CSL Behring	2 000 UI	10		
1000108040	HAEGARDA [®] inh. de la C1 estérase, CSL Behring	3 000 UI	10		
Facteur VIIa recombinant					
1000105542	NiaStaseRT [®] , rFVIIa, Novo Nordisk	1 mg	40		
1000105543	NiaStaseRT [®] , rFVIIa, Novo Nordisk	2 mg	40		
1000105544	NiaStaseRT [®] , rFVIIa, Novo Nordisk	5 mg	45		
Facteur VIII/facteur de von Willebrand					
VW81000AV	Humate-P [®] , FVIII/FvW, CSL Behring	1 000 RcoF UI	10		
VW82000AV	Humate-P [®] , FVIII/FvW, CSL Behring	2 000 RcoF UI	10		
1000106254	wilate [®] , FVIII/FvW, Octapharma	500 UI FVIII	60		
1000106255	wilate [®] , FVIII/FvW, Octapharma	1 000 UI FVIII	60		

Réservé à la SCS N° de commande : _____ Commande enregistrée par (initiales) : _____ Date : _____

Les commandes doivent être passées **au moins une semaine avant l'utilisation prévue.**

Le bon de commande peut être téléchargé à partir de notre site Web :

<https://www.blood.ca/fr/hopitaux/commandes-de-produits/formulaires>

**COMMANDE DE FACTEURS DE COAGULATION
ET AUTRES PROTÉINES PLASMATIQUES ET
PRODUITS CONNEXES**



TOUTES LES COMMANDES DOIVENT ÊTRE FAXÉES

Établissement : _____

Hôpital/Client : _____ Tél. /Fax : _____ Date : _____ Heure : _____

Ville : _____ Demande faite par : _____

Degré de priorité : Normal DQP *Urgente [*Faxez et téléphonez]

Mode de livraison : _____ Date requise : _____ Adresse d'expédition : _____

Commentaires : _____

Accepteriez-vous de recevoir des produits de substitution plutôt que ceux demandés? : Oui Non

Code de la SCS	Produit/Fabricant	Format	Nbre de flacons par boîte	Nbre de flacons	Quantité expédiée (réservé à la SCS)
Facteur VIII recombinant					
1000107108	Kovaltry® rFVIII, Bayer	250 UI	20		
1000107109	Kovaltry® rFVIII, Bayer	500 UI	20		
1000107110	Kovaltry® rFVIII, Bayer	1 000 UI	20		
1000107111	Kovaltry® rFVIII, Bayer	2 000 UI	20		
1000107112	Kovaltry® rFVIII, Bayer	3 000 UI	20		
1000107085	Nuwiq® rFVIII, Octapharma	250 UI	18		
1000107084	Nuwiq® rFVIII, Octapharma	500 UI	18		
1000107083	Nuwiq® rFVIII, Octapharma	1 000 UI	18		
1000107082	Nuwiq® rFVIII, Octapharma	2 000 UI	18		
1000107476	Nuwiq® rFVIII, Octapharma	3 000 UI	18		
1000107474	Nuwiq® rFVIII, Octapharma	4 000 UI	18		
1000105412	Xyntha ^{MD} rFVIII, Pfizer	500 UI	20		
1000107763	Xyntha ^{MD} Solofuse, rFVIII, Pfizer	500 UI	20		
1000105413	Xyntha ^{MD} Solofuse, rFVIII, Pfizer	1 000 UI	20		
1000105414	Xyntha ^{MD} Solofuse, rFVIII, Pfizer	2 000 UI	20		
1000106261	Xyntha ^{MD} Solofuse, rFVIII, Pfizer	3 000 UI	20		
Facteur VIII recombinant d'origine porcine					
1000107251	Obizur rFVIII (porcine), Takeda	500 UI	S.O.		

Réservé à la SCS N° de commande : _____ Commande enregistrée par (initiales) : _____ Date : _____

Les commandes doivent être passées **au moins une semaine avant l'utilisation prévue.**

Le bon de commande peut être téléchargé à partir de notre site Web :

<https://www.blood.ca/fr/hopitaux/commandes-de-produits/formulaires>

**COMMANDE DE FACTEURS DE COAGULATION
ET AUTRES PROTÉINES PLASMATIQUES ET
PRODUITS CONNEXES**



TOUTES LES COMMANDES DOIVENT ÊTRE FAXÉES

Établissement : _____

Hôpital/Client : _____ Tél. /Fax : _____ Date : _____ Heure : _____

Ville : _____ Demande faite par : _____

Degré de priorité : Normal DQP *Urgente [*Faxez et téléphonez]

Mode de livraison : _____ Date requise : _____ Adresse d'expédition : _____

Commentaires : _____

Accepteriez-vous de recevoir des produits de substitution plutôt que ceux demandés? : Oui Non

Code de la SCS	Produit/Fabricant	Format	N ^{bre} de flacons par boîte	N ^{bre} de flacons	Quantité expédiée (réservé à la SCS)
Facteur VIII recombinant à action prolongée					
1000107360	Adynovate ^{MD} , rFVIII, Takeda	250 UI	20		
1000108099	Adynovate ^{MD} , rFVIII, Takeda	250 UI 2 ml	20		
1000108109	Adynovate ^{MD} , rFVIII, Takeda	500 UI 2 ml	20		
1000108108	Adynovate ^{MD} , rFVIII, Takeda	1 000 UI 2 ml	20		
1000108107	Adynovate ^{MD} , rFVIII, Takeda	1 500 UI 2 ml	20		
1000107363	Adynovate ^{MD} , rFVIII, Takeda	2 000 UI	20		
1000108228	Adynovate ^{MD} , rFVIII, Takeda	2 000 UI 5 ml	20		
1000107364	Adynovate ^{MD} , rFVIII, Takeda	3 000 UI	20		
1000107024	ELOCTATE [®] rFVIII BDD, Fc Biogen	500 UI	28		
1000107025	ELOCTATE [®] rFVIII BDD, Fc Biogen	750 UI	28		
1000107026	ELOCTATE [®] rFVIII BDD, Fc Biogen	1 000 UI	28		
1000107027	ELOCTATE [®] rFVIII BDD, Fc Biogen	1 500 UI	28		
1000107028	ELOCTATE [®] rFVIII BDD, Fc Biogen	2 000 UI	28		
1000107029	ELOCTATE [®] rFVIII BDD, Fc Biogen	3 000 UI	28		
1000108220	Esperoct [®] , rFVIII, Novo Nordisk	500 UI	45		
1000108221	Esperoct [®] , rFVIII, Novo Nordisk	1 000 UI	45		
1000108222	Esperoct [®] , rFVIII, Novo Nordisk	2 000 UI	45		
1000108622	Esperoct [®] , rFVIII, Novo Nordisk	3 000 UI	45		
1000107813	Jivi [®] rFVIII, Bayer	500 UI	20		
1000107814	Jivi [®] rFVIII, Bayer	1 000 UI	20		
1000107815	Jivi [®] rFVIII, Bayer	2 000 UI	20		
1000107816	Jivi [®] rFVIII, Bayer	3 000 UI	20		

Réservé à la SCS N° de commande : _____ Commande enregistrée par (initiales) : _____ Date : _____

Les commandes doivent être passées **au moins une semaine avant l'utilisation prévue.**

Le bon de commande peut être téléchargé à partir de notre site Web :

<https://www.blood.ca/fr/hopitaux/commandes-de-produits/formulaires>

**COMMANDE DE FACTEURS DE COAGULATION
ET AUTRES PROTÉINES PLASMATIQUES ET
PRODUITS CONNEXES**



TOUTES LES COMMANDES DOIVENT ÊTRE FAXÉES

Établissement : _____

Hôpital/Client : _____ Tél. /Fax : _____ Date : _____ Heure : _____

Ville : _____ Demande faite par : _____

Degré de priorité : Normal DQP *Urgente [*Faxez et téléphonez]

Mode de livraison : _____ Date requise : _____ Adresse d'expédition : _____

Commentaires : _____

Accepteriez-vous de recevoir des produits de substitution plutôt que ceux demandés? : Oui Non

Code de la SCS	Produit/Fabricant	Format	N ^{bre} de flacons par boîte	N ^{bre} de flacons	Quantité expédiée (réservé à la SCS)
Facteur IX					
IH90500IM	Immunine ^{MD} VH, FIX, Takeda	500 UI	S.O.		
Facteur IX recombinant					
R090500GI	BeneFIX ^{MD} , rFIX, Pfizer	500 UI	20		
R091000GI	BeneFIX ^{MD} , rFIX, Pfizer	1 000 UI	20		
1000104793	BeneFIX ^{MD} , rFIX, Pfizer	2 000 UI	20		
1000106445	BeneFIX ^{MD} , rFIX, Pfizer	3 000 UI	20		
Facteur IX recombinant à action prolongée					
1000107019	ALPROLIX [®] rFIX, Fc Biogen	500 UI	28		
1000107020	ALPROLIX [®] rFIX, Fc Biogen	1 000 UI	28		
1000107021	ALPROLIX [®] rFIX, Fc Biogen	2 000 UI	28		
1000107022	ALPROLIX [®] rFIX, Fc Biogen	3 000 UI	28		
1000107357	Rebiny [®] , rFIX, Novo Nordisk	500 UI	45		
1000107358	Rebiny [®] , rFIX, Novo Nordisk	1 000 UI	45		
1000107359	Rebiny [®] , rFIX, Novo Nordisk	2 000 UI	45		
1000109416	Rebiny [®] , rFIX, Novo Nordisk	3 000 UI	45		
Facteur XIII					
1000106754	Corifact [®] FXIII, CSL Behring	250 UI	10		
1000106755	Corifact [®] FXIII, CSL Behring	1 250 UI	10		
Facteur XIII recombinant					
1000106413	Tretten [®] sous-unité A recombinante du FXIII, Novo Nordisk	2 500 UI	S.O.		

Réservé à la SCS N° de commande : _____ Commande enregistrée par (initiales) : _____ Date : _____

Les commandes doivent être passées **au moins une semaine avant l'utilisation prévue.**

Le bon de commande peut être téléchargé à partir de notre site Web :

<https://www.blood.ca/fr/hopitaux/commandes-de-produits/formulaires>

**COMMANDE DE FACTEURS DE COAGULATION
ET AUTRES PROTÉINES PLASMATIQUES ET
PRODUITS CONNEXES**



TOUTES LES COMMANDES DOIVENT ÊTRE FAXÉES

Établissement : _____

Hôpital/Client : _____ Tél. /Fax : _____ Date : _____ Heure : _____

Ville : _____ Demande faite par : _____

Degré de priorité : Normal DQP *Urgente [*Faxe et téléphonez]

Mode de livraison : _____ Date requise : _____ Adresse d'expédition : _____

Commentaires : _____

Accepteriez-vous de recevoir des produits de substitution plutôt que ceux demandés? : Oui Non

Code de la SCS	Produit/Fabricant	Format	N ^{bre} de flacons par boîte	N ^{bre} de flacons	Quantité expédiée (réservé à la SCS)
Fibrinogène					
1000106414	RiaSTAP [®] , CSL Behring	1 g	10		
1000107397	Fibryga ^{MD} , Octapharma	1 g	24		
Concentrés de complexe prothrombique					
1000106205	Beriplex [®] P/N, CSL Behring	500 UI FIX	10		
1000104792	octaplex [®] , Octapharma	500 UI FIX	30		
1000106836	octaplex [®] , Octapharma	1 000 UI FIX	16		

Réservé à la SCS N° de commande : _____ Commande enregistrée par (initiales) : _____ Date : _____

Les commandes doivent être passées **au moins une semaine avant l'utilisation prévue.**

Le bon de commande peut être téléchargé à partir de notre site Web :

<https://www.blood.ca/fr/hopitaux/commandes-de-produits/formulaires>

COMMANDE DE FACTEURS DE COAGULATION ET AUTRES PROTÉINES PLASMATIQUES



TOUTES LES COMMANDES DOIVENT ÊTRE FAXÉES Coordonnées de la Société canadienne du sang

ÉTABLISSEMENT	TÉLÉPHONE	FAX
Colombie-Britannique	604-876-7219	604-879-6669
Brampton	1-877-229-6433	1-888-334-4554
Calgary	403-410-2737	403-410-2791
Dartmouth	1-855-352-5663 Appels locaux : 902-480-5678	1-855-305-6904 Appels locaux : 902-480-5677
Edmonton	780-431-0777	780-433-4478
Terre-Neuve-et-Labrador	1-800-838-6101 Appels locaux : 709-758-8072	709-758-5322
Ottawa	613-560-7212	613-560-7199
Regina	306-347-1606	306-347-1551
Winnipeg	204-789-1034	204-774-2956
Siège social (clients externes)	613-761-3301	613-739-2160

Les commandes doivent être passées **au moins une semaine avant l'utilisation prévue.**

Le bon de commande peut être téléchargé à partir de notre site Web :
<https://www.blood.ca/fr/hopitaux/commandes-de-produits/formulaires>