

Requête du HTLV-I/II: PCR, sérologie & charge virale



Laboratoire national des services de référence du VIH (LNSRV)

Dr. John Kim

Laboratoire National de Microbiologie

1015 rue Arlington, local J1139

Winnipeg, MB, R3E 3R2

Téléphone: (204) 789-6522 Télécopieur: (204) 318-2221

Pour LNSRV

SVP référez-vous aux directives de soumission d'échantillons du LNSRV

Information sur l'expéditeur

Nom du Lab:

**Contact/courriel
pour rapport final:**

Ville:

Province:

Code Postal:

Téléphone:

Nom de l'expéditeur:

Signature de l'expéditeur _____

Test HTLV-I/II

Algorithme complète - PCR & INNO-LIA (EDTA)

Test unique - INNO-LIA (*plasma/sérum*)

Charge virale

HTLV-I ADN Quantitatif (EDTA)

Résultat des tests / Antécédents cliniques

Résultats du S/Co

Information sur l'échantillon

de réf. de l'échantillon:

Date de collection : (*jj-mm-aaaa*)

Sang total (EDTA)

Plasma

Sérum

Autres échantillons (*spécifié & contacté
le LNSRV en avance*)

Information du patient

Nom-Code:

Date de naissance: (*jj-mm-aaaa*)

Sexe: M F

Ce patient a déjà été testé au LNSRV?

(*Si oui, fournir le code de l'expéditeur et/ou LNM#*)

Non Oui:

Facteurs de risque

Bébé d'une mère séropositive HRSH

Allaité/Allaitement Plusieurs partenaire sexuels

Grossesse ITS

Partenaire sexuel séropositif Consommateurs de drogues
injectées

Originaire d'un pays endémique Exposition au travail

Donneur/Receveur/Greffe Immunocompromis

Leucémie/Lymphome à
cellules T Relations sexuelles non
protégées

HAM/STP (myélopathie associée
au HTLV-1/paraparésie spastique tropicale)

Autres (*spécifier*)