



DEMANDE RELATIVE AU DIAGNOSTIC MOLÉCULAIRE DES VIRUS RESPIRATOIRES

Influenza, virus respiratoires et coronavirus

Laboratoire national de microbiologie

1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2

téléphone : (204) 789-6045 télécopieur : (204) 789-2082

INFORMATION SUR L'EXPÉDITEUR

CONTACTER LNM AVANT D'ENVOYER DES ÉCHANTILLONS.

INSTITUTION :

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

INFORMATION SUR LE PATIENT

NOM-CODE :

DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) :

SEXE : M F

VILLE :

AUTRE INFORMATION :

ANTÉCÉDENTS DE VOYAGE

ENDROIT(S) DE VOYAGE:

DATES DE DÉPART/RETOUR (AAAA-MM-JJ):

INFORMATION SUR L'ÉCHANTILLON

NUMÉRO DE LABORATOIRE: _____

ÉCOUVILLON NASOPHARYNGÉ ÉCOUVILLON DE GORGE

AUTRE (SPÉCIFIER) : _____

DATE DE PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON (AAAA-MM-JJ) : _____

AUTRE INFORMATION :

TEST REQUIS

PANEL DE VIRUS RESPIRATOIRES

SÉLECTIONNER :

INFLUENZA A AVIAIRE HUMAIN

INFLUENZA A PARAINFLUENZA DE TYPE 1 HCoV-229-E

INFLUENZA B PARAINFLUENZA DE TYPE 2 HCoV OC-43

ADENOVIRUS PARAINFLUENZA DE TYPE 3 HCoV NL63

HBoV PARAINFLUENZA DE TYPE 4 HCoV (SARS CoV)

HMPV RHINOVIRUS HCoV (MERS-CoV)

VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS)

HCoV (SARS-CoV-2)

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Note : Ce formulaire doit accompagner les spécimens.