



REQUÊTE D'ANALYSE DE RÉFÉRENCE POUR LES MALADIES BACTÉRIENNES ÉVITABLES PAR LA VACCINATION

**Diagnostic de syphilis et maladies
bactériennes évitables par la vaccination**

Laboratoire national de microbiologie

1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2

téléphone : (204) 789-2130 télécopieur : (204) 789-2018

INFORMATION SUR L'EXPÉDITEUR

NOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____

PROVINCE : _____

CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____

TÉLÉCOPIEUR : _____

INFORMATION SUR LE PATIENT

INITIALES DU PATIENT : _____

DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) : _____

SEXE : M F

VILLE : _____

AUTRE INFORMATION : _____

INFORMATION SUR L'ÉCHANTILLON

RÉF. DE L'ÉCHANTILLON : _____

DATE DE PRÉLÈVEMENT (AAAA-MM-JJ) : _____

DATE DU DÉBUT DE LA MALADIE (AAAA-MM-JJ) : _____

ORIGINE DE L'ÉCHANTILLON : _____

PATHOGÈNES SOUPÇONNÉS

TEST REQUIS

ANTÉCÉDENTS CLINIQUES

DIAGNOSTIC CLINIQUE, SYMPTÔMES : _____

RÉSULTATS DE LABORATOIRE PRÉCÉDENTS : _____

ANTÉCÉDENTS VACCINAUX : _____

COMMENTAIRES