

DEMANDE D'ÉPREUVE DE SENSIBILITÉ DE MYCOBACTÉRIES NON TUBERCULEUSES (MNT)

Centre national de référence en mycobactériologie
Laboratoire national de microbiologie
1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2
Téléphone : (204) 789-6038 Télécopieur : (204) 789-2036

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE PROVINCIAL :

IDENTIFICATEUR DU LABORATOIRE : _____

À CROISSANCE RAPIDE OU LENTE : _____

ESPÈCE (SI POSSIBLE) : _____

UN ISOLAT PROVENANT DE CE PATIENT A T IL DÉJÀ ÉTÉ ANALYSÉ? LE CAS ÉCHÉANT, INDIQUER LE NUMÉRO DU CNRM ET LA DATE DE L'ANCIENNE DEMANDE :

Antécédents cliniques :

Motif de la demande :

Médecin traitant

Signature du médecin

Médecin traitant : Prière d'envoyer le présent formulaire signé au laboratoire d'origine.

Laboratoire provincial d'origine :

Le présent formulaire au formulaire de requête destiné au Centre national de référence en mycobactériologie (CNRM)

**Les demandes de microdilution en bouillon de MNT ne seront PAS acceptées sans le présent formulaire, qui doit porter la signature du médecin traitant.

Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) offre gratuitement des services de référence et de diagnostic. Le client et le LNM sont d'accord pour que cette réquisition serve d'entente pour que le LNM fournisse les analyses, tel que décrit dans le Guide des services, pour les tests demandés ci-dessus.