

REQUÊTE D'ANALYSE POUR LA DÉTECTION MOLÉCULAIRE ET SÉROTYPAGE DE *STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE* PAR PCR

l'Unité des streptocoques et des ITS
Pathogènes bactériens, résistance aux antimicrobiens et eaux usées
Laboratoire national de microbiologie
1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2
téléphone : (204) 789-7658 télécopieur : (204) 789-2140

INFORMATION SUR L'EXPÉDITEUR

NOM: _____

ADRESSE: _____

VILLE: _____

PROVINCE: _____

CODE POSTAL: _____

TÉLÉPHONE: _____

TÉLÉCOPIEUR: _____

COURRIEL: _____

INFORMATION SUR LE PATIENT

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

SEXE

M

F

VILLE: _____

INFORMATION SUR L'ÉCHANTILLON

RÉF. DE L'ÉCHANTILLON : _____

ORIGINE DE L'ÉCHANTILLON : _____

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

TYPE D'ÉCHANTILLON

ADN EXTRAIT

LCR

SANG

LIQUIDE _____

AUTRE _____

TEST REQUIS

Sélectionnez tout ce qui s'applique :

DÉTECTION PAR PCR DIRECTEMENT DU MATÉRIEL CLINIQUE

DÉTECTION DE *STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE* PAR PCR

SÉROTYPAGE DE *STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE* PAR PCR

CONFIRMÉ POSITIF PAR: _____

Cp/Ct: _____

COMMENTAIRES