



Demande pour le Programme national amélioré de surveillance du SARS-CoV-2 (caractérisation antigénique et sensibilité aux antiviraux)

Influenza, virus respiratoires et coronavirus
Laboratoire national de microbiologie
1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2
téléphone : (204) 789-6049 télécopieur : (204) 789-2082
Courriel : nml.irv-ivr.lnm@phac-aspc.gc.ca

INFORMATION SUR L'EXPÉDITEUR

NOM :	PROVINCE :	CODE POSTAL :
ADRESSE :	TÉLÉPHONE :	TÉLÉCOPIEUR :
VILLE :		

NUMÉRO DE LABORATOIRE				
LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE DU PATIENT				
DATE DE NAISSANCE DU PATIENT (AAAA-MM-JJ)	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ
SEXE	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A
DATE DE PRÉLÈVEMENT (AAAA-MM-JJ)	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ	AAAA-MM-JJ
(SOUS-) LIGNÉE DE SARS-CoV-2 (SI CONNU)				
NUMÉRO D'IDENTIFICATION GISAIID OU N° D'IDENTIFICATION DE LA BASE NATIONALE DE DONNÉES GÉNOMIQUES (NUMÉRO D'IDENTIFICATION DE LA LABORATOIRE DU LNM)				
TYPE D'ÉCHANTILLON	<input type="checkbox"/> NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> GORGE <input type="checkbox"/> CULTURE	<input type="checkbox"/> NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> GORGE <input type="checkbox"/> CULTURE	<input type="checkbox"/> NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> GORGE <input type="checkbox"/> CULTURE	<input type="checkbox"/> NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> GORGE <input type="checkbox"/> CULTURE
CRITÈRES DE SÉLECTION	<input type="checkbox"/> Échantillonnage aléatoire <input type="checkbox"/> Enquête sur l'éclosion <input type="checkbox"/> Voyages internationaux <input type="checkbox"/> Résistance aux antiviraux <input type="checkbox"/> Nouveau (sous-) variant	<input type="checkbox"/> Échantillonnage aléatoire <input type="checkbox"/> Enquête sur l'éclosion <input type="checkbox"/> Voyages internationaux <input type="checkbox"/> Résistance aux antiviraux <input type="checkbox"/> Nouveau (sous-) variant	<input type="checkbox"/> Échantillonnage aléatoire <input type="checkbox"/> Enquête sur l'éclosion <input type="checkbox"/> Voyages internationaux <input type="checkbox"/> Résistance aux antiviraux <input type="checkbox"/> Nouveau (sous-) variant	<input type="checkbox"/> Échantillonnage aléatoire <input type="checkbox"/> Enquête sur l'éclosion <input type="checkbox"/> Voyages internationaux <input type="checkbox"/> Résistance aux antiviraux <input type="checkbox"/> Nouveau (sous-) variant

Note: Ce formulaire doit accompagner les spécimens.

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.