



SECTION DES MALADIES À PRIONS REQUÊTE D'ANALYSE: DÉTECTION DE LA PROTÉINE PRION PAR TRANSFERT WESTERN

Section des maladies à prions
 Laboratoire national de microbiologie
 1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2
 téléphone : (204) 789-6078 télécopieur : (204) 789-5009

LABORATOIRE EXPÉDITEUR

PATHOLOGISTE EXPÉDITEUR:

LABORATOIRE/HÔPITAL:

ADRESSE:

VILLE:

PROVINCE:

CODE POSTAL:

TÉLÉPHONE:

TÉLÉCOPIEUR:

COURRIEL:

CLINICIEN ORIENTEUR

(à qui une copie du rapport devrait être envoyée)

NOM:

HÔPITAL/INSTITUTION:

ADRESSE:

VILLE

PROVINCE:

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE:

TÉLÉCOPIEUR:

COURRIEL:

ÉCHANTILLONS ET RENSEIGNEMENTS JOINTS

(Cochez tout ce qui s'applique)

NUMÉRO DU SS-MCJ (s'il y a lieu):

Source:

AUTOPSIE

BIOPSIE

État:

TISSUS CONGELÉS (sur glace sèche)

SECTIONS (env. 1x1x1cm)

LAMES

FIXÉS AU FORMOL

DATE DE FIXATION
(AAAA-MM-JJ):

BLOCS INCLUS EN PARAFFINE

DÉCONTAMINÉS DANS DE L'ACIDE FORMIQUE À 96% OUI NON

LAMES COLORÉES / NON COLORÉES

DÉCONTAMINÉES DANS DE L'ACIDE FORMIQUE À 96% OUI NON

Antécédents cliniques:

CI-JOINTS

SOUMIS PRÉCÉDEMMENT

RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT

PRÉNOM:

NOM DE FAMILLE:

DATE DE NAISSANCE
(AAAA-MM-JJ):

DÉCÉDÉ: OUI NON

DATE DU DÉCÈS (si décédé) (AAAA-MM-JJ):

SEXE: M F AUTRE

N° DU LABORATOIRE EXPÉDITEUR

CONSENTEMENT QUANT AU SÉQUENÇAGE GÉNÉTIQUE

Souhaitez-vous que le séquençage génétique soit effectué sur l'ensemble du gène de la protéine prion? Veuillez noter que si vous indiquez «oui», le laboratoire de diagnostic se coordonnera avec le Système de surveillance de la maladie de Creutzfeldt-Jakob pour remplir les formulaires de consentement appropriés.

OUI

NON

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.