



REQUÊTE D'ANALYSE POUR LES CAS SPÉCIAUX DE BACTÉRIOLOGIE

Unité de bactériologie spéciale
Élaboration d'épreuves et diagnostic - microbiologie médicolegale
Laboratoire national de microbiologie
1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2
Téléphone : (204) 789-2137 Télécopieur : (204) 784-7509

RENSEIGNEMENTS SUR L'EXPÉDITEUR ¹

NOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____

PROVINCE : _____

CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____

TÉLÉCOPIEUR : _____

COURRIEL : _____

¹ Inscrire dans la section Commentaires si le rapport doit être adressé à toute autre personne que l'expéditeur

RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT

IDENTIFICATEUR : _____

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

SEXE M F

VILLE : _____

DIAGNOSTIC CLINIQUE : _____

DATE D'APPARITION DES SYMPTÔMES
(AAAA-MM-JJ) : _____

ANTÉCÉDENTS DU PATIENT OU ANTÉCÉDENTS DE VOYAGE:²

² Inclure toute information pertinente, y compris le risque relié à l'exposition et la maladie sous-jacente

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉCHANTILLON

RÉF. DE L'ÉCHANTILLON : _____

ORIGINE DU SPÉCIMEN :³ _____

TYPE DE SPÉCIMEN :

CULTURE BACTÉRIENNE PURE

À PARTIR DE MATÉRIEL PRÉLEVÉ
DIRECTEMENT SUR LE PATIENT (PRÉCISER) : _____

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

³ Origine de l'échantillon ou de l'isolat -clinique ou environnementale, par ex. gorge, eau, etc

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.

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉCHANTILLON

SI VOUS SOUMETTEZ UNE CULTURE PURE POUR FINS D'IDENTIFICATION OU DE TYPAGE, VEUILLEZ COMPLÉTER LE FORMULAIRE SUIVANT:

COLORATION DE GRAM -TAILLE, FORME, DISPOSITION, CATALASE, OXIDASE : _____

IDENTIFICATION PRÉLIMINAIRE : _____

Nbre DE FOIS ISOLÉS DU PATIENT : _____

MÉTHODE D'IDENTIFICATION (EG. 16S, MALDI-TOF) : _____

CONDITIONS DE CROISSANCE OU DEMANDES SPÉCIALES (E.G. ANAEROBES STRICTES, MEILLEURE CROISSANCE) : _____

URGENCE

DÉLAI D'EXÉCUTION HABITUEL

RECHERCHE

VEUILLEZ CONTACTER LE LABORATOIRE AVANT D'ENVOYER DES SPÉCIMENS URGENTS

ANALYSE REQUISE ⁴

DÉTECTION PCR À PARTIR DE MATÉRIEL PRÉLEVÉ DIRECTEMENT SUR LE PATIENT:

CHLAMYDIA PSITTACI

CHLAMYDIA PNEUMONIAE

TROPHERYMA WHIPPLEI

MYCOPLASMA PNEUMONIAE

LEGIONELLA PNEUMOPHILA

16S ARNr SÉQUENCE

ANALYSE DE CULTURE BACTÉRIENNE PURE

IDENTIFICATION BACTÉRIENNE

BURKHOLDERIA CEPACIA TYPAGE GÉNOMIQUE MULTILOCU

CORYNEBACTERIUM SPP. ANALYSE DE LA TOXINE DE LA DIPHTÉRIE

ÉPREUVE DE RÉFÉRENCE CONCERNANT LA SENSIBILITÉ AUX ANTIMICROBIENS DES CORYNÉBACTÉRIES APPARTENANT AU COMPLEXE *DIPHTHERIAE*

LEGIONELLA PNEUMOPHILA TYPAGE

⁴ Nota: Pour les épreuves spécialisées de sensibilité aux antimicrobiens, communiquer avec le laboratoire. Les échantillons qui ne sont pas accompagnés des renseignements pertinents sur le patient et ses antécédents cliniques peuvent être rejetés. Pour connaître les critères d'acceptation actuels, consulter le Guide des services du LNM.

COMMENTAIRES

Nota: Les isolats reçus aux fins d'analyse peuvent être soumis à des collections de cultures ou rendus anonymes et utilisés dans des programmes de compétence ou pour des publications. Les données moléculaires obtenues peuvent également être soumises à des bases de données publiques (p. ex. NCBI GenBank, PubMLST, etc.).

VOUS RÉSULTATS SONT-ILS JOINTS? OUI NON # de pages jointes _____