

## Requête du HTLV-I/II: PCR, sérologie & charge virale



**Laboratoire national des services de référence du VIH (LNSRV)**  
Dr. John Kim  
Laboratoire National de Microbiologie  
1015 rue Arlington, local J1139  
Winnipeg, MB, R3E 3R2  
Téléphone: (204) 789-6523 / (204) 789-6522 Télécopieur: (204) 318-2221

Pour LNSRV

**SVP référez-vous aux directives de soumission d'échantillons du LNSRV**

### Information sur l'expéditeur

Nom du Lab:

**Contact/courriel  
pour rapport final:**

Ville: Province:

Code Postal: Téléphone:

Nom de l'expéditeur:

Signature de l'expéditeur \_\_\_\_\_

### Test HTLV-I/II

Algorithme complète - PCR & INNO-LIA (EDTA)

Test unique - INNO-LIA (*plasma/sérum*)

### Charge virale

HTLV-I ADN Quantitatif (EDTA)

### Résultat des tests / Antécédents cliniques

Résultats du S/Co

### Information sur l'échantillon

# de réf. de l'échantillon:

Date de collection : (*jj-mm-aaaa*)

Sang total (EDTA)

Plasma

Sérum

Autres échantillons (*spécifié & contacté  
le LNSRV en avance*)

### Information du patient

Nom-Code:

Date de naissance: (*jj-mm-aaaa*)

Sexe: M F

Ce patient a déjà été testé au LNSRV?

(*Si oui, fournir le code de l'expéditeur et/ou LNM#*)

Non Oui:

### Facteurs de risque

- Bébé d'une mère séropositive  HRSH
- Allaité/Allaitement  Plusieurs partenaire sexuels
- Grossesse  ITS
- Partenaire sexuel séropositif  Consommateurs de drogues  
injectées
- Originaire d'un pays endémique Exposition au travail
- Donneur/Receveur/Greffe Immunocompromis
- Leucémie/Lymphome à  
cellules T Relations sexuelles non  
protégées
- HAM/STP (myélopathie associée  
au HTLV-1/paraparésie spastique tropicale)
- Autres (*spécifier*)