



# DEMANDE RELATIVE AU DIAGNOSTIC MOLÉCULAIRE DES VIRUS RESPIRATOIRES

**Influenza, virus respiratoires et coronavirus**

Laboratoire national de microbiologie

1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2

téléphone : (204) 789-6045 télécopieur : (204) 789-2082

## INFORMATION SUR L'EXPÉDITEUR

**CONTACTER LNM AVANT D'ENVOYER DES ÉCHANTILLONS.**

INSTITUTION :

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

## INFORMATION SUR LE PATIENT

NOM-CODE :

DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) :

SEXE :  M  F  A

VILLE :

AUTRE INFORMATION :

## ANTÉCÉDENTS DE VOYAGE

ENDROIT(S) DE VOYAGE:

DATES DE DÉPART/RETOUR (AAAA-MM-JJ):

## INFORMATION SUR L'ÉCHANTILLON

NUMÉRO DE LABORATOIRE:

ÉCOUVILLON NASOPHARYNGÉ  ÉCOUVILLON DE GORGE

AUTRE (SPÉCIFIER) :

DATE DE PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON (AAAA-MM-JJ) :

AUTRE INFORMATION :

## TEST REQUIS

PANEL DE VIRUS RESPIRATOIRES

SÉLECTIONNER :

INFLUENZA A ZONOTIQUE HUMAIN

INFLUENZA A  PARAINFLUENZA DE TYPE 1  HCoV-229-E

INFLUENZA B  PARAINFLUENZA DE TYPE 2  HCoV OC-43

ADENOVIRUS  PARAINFLUENZA DE TYPE 3  HCoV NL63

HBoV  PARAINFLUENZA DE TYPE 4  HCoV (SARS CoV)

HMPV  RHINOVIRUS  HCoV (MERS-CoV)

VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL (VRS)

HCoV (SARS-CoV-2)

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Note : Ce formulaire doit accompagner les spécimens.