REQUÊTE D'ANALYSES – MICROBIOLOGIE

PRÉLEVEUR

Date prélèvement ____ / ____ / ____ Heure ____

Nom complet ____

Lieu du prélèvement ____

PRESCRIPTEUR

Nom et prénom ____ Numéro de pratique (Ordre) ____

Nom de la clinique ____ ID clinique SIL-P ____

MD en copie (nom et prénom) ____ Numéro de pratique (Ordre) ____

USAGER

Nom et prénom ____

Date de naissance ____ / ____ / ____ Sexe M☐ F☐

Numéro d'assurance maladie (RAMQ) ou autre numéro étatique ____

CONS./DÉLAI MICROBIOLOGIE GÉNÉRALE

HÉMOCULTURES (bouteilles)

C ☐ **HC** bouteilles aérobique et anaérobique CPM/TE/A
C ☐ **HCP** bouteilles pédiatrique et anaérobique
C ☐ **HCAEP** bouteilles pédiatrique (pour site autre que CHU de Québec)

SELLES

EPT/D ☐ **SELLE** Culture
CS/D ☐ **CLOSD** Clostridium difficile
CS/D ☐ **HPYLO** Recherche d'antigène d'*H. pylori* dans les selles
CS/D ☐ **ROTAG** Rotavirus

URO-GÉNITAL

CS/D ☐ **CURI** Culture d'urine ☐ Mi-jet (DCA)
☐ Autre spécifier.....
☐ Cocher si grossesse

M40/B ☐ **STRB** Strepto. groupe B (femme enceinte, vagin et anus)

Pour les recherches de *Trichomonas vaginalis* et *Mycoplasma genitalium* utiliser la **Requête d'analyses spécialisées Microbiologie – Biologie moléculaire

VAGINAL CULTURE

M40/B ☐ **VAGI** Vagin Demandes spéciales : ☐ **LEV** Levures
☐ Strepto. groupe A ☐ Choc toxique
☐ Staph. aureus ☐ Flore femme ménopausée

SARM/ERV/BGNMR/C.AURIS NOSOCOMIAL (spécifier le site)

M40/B ☐ **CCAUR** Candida auris Site : .....

HEJ-HSFA-HSS-CHUL*

ESW/B ☐ **BGNR** BGNMR Site : .....
ESW/B ☐ **SARMX** SARM Site : .....
ESW/B ☐ **CERV** ERV Site : .....

L'HDQ (M40) - IUCPQ (Stuart)*

M40/B ☐ **BGNR** BGNMR Site : .....
M40/B ☐ **SARMX** SARM Site : .....
M40/B ☐ **CERV** ERV Site : .....

PUS ET LIQUIDES

M40/B ☐ **PUSP** Pus superficiel Site : .....
M40/B ☐ **PUPRA** Pus profond Site : .....
CS/C ☐ **LIQBI** Liquide biologique Site/type : .....

VOIES RESPIRATOIRES ET ORL

M40/B ☐ **GORGE** Pharynx (Streptocoque du gr. A)
CS/D ☐ **CBRON** ☐ Lavage broncho-alvéolaire ☐ Asp. bronchique
CS/D ☐ **CVRI** ☐ Expectoration ☐ Aspiration trachéale
M40/B ☐ **CSINU** Sinus Site : .....
M40/B ☐ **STAU** Nez (recherche de S. aureus)
M40/B ☐ **ŒIL** Culture oeil ☐ Droit ☐ Gauche Précision :.....
M40/B ☐ **OREIL** Oreille ☐ Droite ☐ Gauche

CONS./DÉLAI CULTURE DE N.GONO /CHLAMYDIA-GONO (CT/NG)PAR TAAN

CHLAMYDIA ET GONO TAAN

CPM/TE/A ☐ Vagin **CGVA** ☐ Endocol **CGCOL** ☐ Gorge **CGGO**
☐ Anus **CGRE** ☐ Œil **CGOE**
CPM/TU/A ☐ Urine **CGU**

CULTURE NEISSERIA GONORRHOEAE

M40/B ☐ **GONO** Recherche de *Neisseria gonorrhoeae*
Cocher le site : ☐ Vagin ☐ Gorge ☐ Anus ☐ Endocol ☐ Urètre
☐ Autre site, spécifier : .....

CONS./DÉLAI MYCOLOGIE ET MYCOBACTÉRIOLOGIE ET LEVURES

Spécifier la nature et le site du spécimen

CS/D ☐ **BKX** Mycobactéries (culture)
Spécifier la nature et le site .....

CS/D ☐ **PCRTB** Mycobactéries (TAAN) détection de mycobactérie sauf TB Pulmonaire.
Spécifier la nature et le site .....
Section laboratoire expéditeur : spécimen inactivé ☐

CS/D ☐ **PCRBK** Mycobactéries (TAAN) détection de TB et résistance à la rifampicine **Échantillon : voies respiratoire seulement**

CS/A ☐ **CMYCO** Mycologie (inclus la recherche de levures)
☐ Ongle ☐ Poil ☐ Cheveux ☐ Squames
☐ Autre que les natures de CLEV (ex : oreille): .....

M40/B ☐ **CLEV** Levures (site : génital-anal-selle-bouche-œsophage)
Spécifier le site .....

CONS./DÉLAI PARASITOLOGIE

****Parasitologie intestinale :** Compléter la **Requête d'analyses spécialisées Microbiologie - Biologie moléculaire****

OX/A ☐ **OXYX** Recherche d'oxyures (*Enterobius vermicularis*)
CS/C ☐ **HELM** Identification de vers
CS/A ☐ **ARTH** Ectoparasites (Poux, tiques et autres insectes)
Particularité : Fournir le formulaire **Demande d'identification pour les tiques prélevées sur un humain**

CONDITIONS DE CONSERVATION DES ÉCHANTILLONS

SYSTÈME DE TRANSPORT

CS	Contenant stérile	CPM	Cobas PCR media
EPT	Milieu de transport entérique	ESW	ESWAB
M40	CHU : Écouvillon Amies IUCPQ : Écouvillon Stuart	MSW	MSWAB
SAF	Milieu de transport pour parasites	OX	Tube oxyures
TE	Trousse écouvillon	TU	Trousse urinaire

TEMPÉRATURE ET TEMPS DE CONSERVATION

A) 18-25°C B) 18-25°C / maximum 16 h
C) 18-25°C / envoi immédiat D) 2-8°C / maximum 16 h

REMARQUE/COMMENTAIRES/AUTRES ANALYSES

Acheminer les échantillons au laboratoire de microbiologie dédié à votre corridor de service.
Consultez le manuel des prélèvements en cas d'ambiguïté.
*Pour les demandes de SÉROLOGIE, utiliser la **Requête d'analyses-SPÉCIALISÉES-LABORATOIRE MULTIDISCIPLINAIRE** Pour les demandes de BIOLOGIE MOLÉCULAIRE, utiliser la **Requête d'analyses Spécialisée microbiologie-Biologie moléculaire***