

# REQUÊTE D'ANALYSES – SPÉCIALISÉES

## Microbiologie – Biologie moléculaire

PRÉLÈVEUR	LOCALISATION	
	DATE PRÉL. : / /	HEURE : :
	NOM ET PRÉNOM LISIBLES	
PRESCRIPTEUR	NOM ET PRÉNOM COMPLETS	NO DE PERMIS
	TRANSMISSION DU RÉSULTAT À (NOM DE LA CLINIQUE)	
	MD EN COPIE (NOM ET PRÉNOM LISIBLES)	NO DE PERMIS
	NOM DE LA CLINIQUE DU MD EN COPIE	
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES		

RAMQ	DOSSIER
SITE	N° CHAMBRE/CIVIÈRE
DATE DE NAISSANCE	SEX M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	AA/MM/JJ
NOM	PRÉNOM
NOM DE LA MÈRE	
ADRESSE	APT
	NO CIVIQUE/RUE
CODE POSTAL	TÉLÉPHONE

### VIROLOGIE

#### TAAN QUANTITATIF

CS/UTM/EDTA/D	<input type="checkbox"/> <b>ADENP</b> Adénovirus Spécifier la nature et le site du spécimen : .....
CS/EDTA/D	<input type="checkbox"/> <b>CMVP</b> Cytomégalovirus Particularité : Décanter le plasma dans le tube numéro 71-ETCV-5SK Progene Spécifier la nature et le site du spécimen : .....
CS/EDTA/D	<input type="checkbox"/> <b>EBVP</b> Virus Epstein Barr Spécifier la nature et le site du spécimen : .....
CS/EDTA/D	<input type="checkbox"/> <b>POLYP</b> Polyomavirus (BK/JC) Spécifier la nature et le site du spécimen : .....
EDTA/D	<input type="checkbox"/> <b>VIHCH</b> Charge virale VIH Particularité : Décanter le plasma dans le tube 71-ETCV-5SK Progene
EDTA/D	<input type="checkbox"/> <b>HBVDN</b> Charge virale hépatite B Particularité : Décanter le plasma dans le tube 71-ETCV-5SK Progene
OR/D	<input type="checkbox"/> <b>HCVCH</b> Charge virale hépatite C Particularité : Décanter le serum dans le tube 71-ETCV-5SK Progene

#### TAAN QUALITATIF

CPM/UTM/CS/D	<input type="checkbox"/> <b>COABR SARS-COV-2, Influenza A, B et RSV</b> Spécifier la nature : .....
CS/UTM/D	<input type="checkbox"/> <b>COVID SARS-COV-2</b> Particularité : doit être accompagnée du <b>formulaire COVID</b>
MSW/D	<input type="checkbox"/> <b>HERPA</b> Herpès HSV1, HSV2 et virus varicelle-zona (VZV) Particularité : Spécimen muco cutané, biopsie et oculaire (autre que humeur vitrée et aqueuse) Spécifier la nature et le site du spécimen : .....
CS/UTM/D	<input type="checkbox"/> <b>HERPJ</b> HERPES HSV1/HSV2 Particularité : LCR
CS/EDTA/D	<input type="checkbox"/> <b>HERPY</b> HERPES HSV1/HSV2 Particularité : sang, humeur vitrée et aqueuse Spécifier la nature et le site du spécimen : .....
UTM/CS/D/E	<input type="checkbox"/> <b>ROUGP</b> Virus de la rougeole
MV /A	<input type="checkbox"/> <b>VPH</b> Particularité : Doit être accompagnée du <b>formulaire VPH</b>

#### TAAN SÉQUENÇAGE

CS/EDTA/D	<input type="checkbox"/> <b>GANCP</b> CMV Résistance au ganciclovir et forscarnet Particularité : Résultat de la charge virale associée au spécimen acheminé ( <b>obligatoire</b> ) : .....
CS/UTM/MSW/D	<input type="checkbox"/> <b>SENPR</b> Herpès HSV1/HSV2 résistance aux antiviraux Spécifier la nature et le site du spécimen : .....

### BACTÉRIOLOGIE

CPM/UTM/CS/D	<input type="checkbox"/> <b>BOPCR</b> Bordetella pertussis, B. parapertussis, B. holmesii Spécifier la nature : .....
CPM/UTM/CS/D	<input type="checkbox"/> <b>CMPP</b> Chlamydia pneumoniae et Mycoplasma pneumoniae Spécifier la nature : .....
GP/A	<input type="checkbox"/> <b>CARBP</b> Recherche des carbapénémases chez les entérobactéries Particularité : doit être accompagnée du formulaire carbapénémases
CB/CS/D	<input type="checkbox"/> <b>STEC</b> Escherichia coli producteur de Shiga-Toxines (STEC)
EDTA/D ou CS/E	<input type="checkbox"/> <b>WHIPP</b> Tropheryma whipplei Spécifier la nature et le site du spécimen : .....

#### CHLAMYDIA ET GONO TAAN (PCR)

CPM/TE/A	<input type="checkbox"/> <b>CLAGO</b> Cocher le site <input type="checkbox"/> Vagin <input type="checkbox"/> Endocol <input type="checkbox"/> Gorge <input type="checkbox"/> Anus Spécifier si autre site : .....
CPM/TU/A	<input type="checkbox"/> <b>CLAGU</b> Urine

#### TRICHOMONAS VAGINALIS ET MYCOPLASMA GENITALIUM

CPM/TE/TU/A	<input type="checkbox"/> <b>TMUP</b> Cocher le site <input type="checkbox"/> Vagin <input type="checkbox"/> Col <input type="checkbox"/> Urine
-------------	--

### MYCOBACTÉRIOLOGIE / MYCOLOGIE

CS/D	<input type="checkbox"/> <b>**BK (BKQ à HDQ)</b> Mycobactéries (culture) Spécifier le site de prélèvement : .....
CS/D	<input type="checkbox"/> <b>**BKP (BKQP au CHUL)</b> Mycobactéries (TAAN) Spécifier la nature et le site du spécimen : .....
UTM/CS/CC/D	<input type="checkbox"/> <b>PNEUP</b> Pneumocystis jirovecii (TAAN quantitatif)

### PANELS

#### MÉNINGITE

CS/D	<input type="checkbox"/> <b>MENMU</b> (LCR uniquement) Décompte cellulaire : .....
------	---

#### RESPIRATOIRE

CS/UTM/D	<input type="checkbox"/> <b>MURES</b> (9 cibles virales) Nature du spécimen : .....
CS/UTM/D	<input type="checkbox"/> <b>MULVR</b> Particularité : avec approbation d'un infectiologue Nature du spécimen : .....

#### ENTÉRIQUE

CB/D	<input type="checkbox"/> <b>MULGI</b> Multiplex pathogènes entériques – L'analyse sera effectuée seulement si au moins un des 4 critères suivants est répondu : <input type="checkbox"/> Immunosuppression <input type="checkbox"/> Écllosion majeure <input type="checkbox"/> Donneur transplantation matière fécale <input type="checkbox"/> Autre demande spéciale (avec approbation d'un infectiologue) : .....
------	---

### PARASITOLOGIE

CS/D	<input type="checkbox"/> <b>PARAP</b> Multiplex parasite par TAAN (4 cibles; G. lamblia, Cryptosporidium spp, E. histolytica et Cyclospora cayetanensis/ashfordi)
SAF/A	<input type="checkbox"/> <b>PARA</b> Parasitologie intestinale par microscopie – L'analyse sera effectuée seulement si au moins un des 4 critères suivants est répondu : <input type="checkbox"/> Immigrant /réfugié (statut à vie) <input type="checkbox"/> Immunosuppression <input type="checkbox"/> Recherche d'oeufs <input type="checkbox"/> Investigation pour éosinophilie <input type="checkbox"/> Autre demande spéciale (préciser) : .....

### CONDITIONS DE CONSERVATION DES ÉCHANTILLONS

#### SYSTÈME DE TRANSPORT

CB	Cary Blair	UTM	UTM et écouv. velouteux
CC	contenant collecteur sécrétion étanche	EDTA	Tube lavande
CS	Contenant stérile	CPM	Cobas PCR media
GP	Gélose en pente	TE	Trousse écouvillon
MSW	MSWAB	TU	Trousse urinaire
SAF	Milieu de transp. pour parasites	MV	Milieu de prélèvement cellulaire cobas PCR + balai de type cytobrosse

#### TEMPÉRATURE ET TEMPS DE CONSERVATION

A) 18-25°C D) 2-8°C / maximum 16 h E) Congelé à -20 ou -70°C

### REMARQUE/COMMENTAIRES/AUTRES ANALYSES

**\*\* Attention : indique une particularité au centre hospitalier. Acheminer les échantillons au laboratoire de microbiologie dédié à votre corridor de service.**  
Consultez le manuel des prélèvements en cas d'ambiguïté.