

REQUÊTE D'ANALYSES – SPÉCIALISÉES
Microbiologie – Biologie moléculaire

PRÉLEVEUR	LOCALISATION	RAMQ	DOSSIER		
	DATE PRÉL. : / /	HEURE : :	SITE	N° CHAMBRE/CIVIÈRE	
PRÉSCRIPTEUR	NOM ET PRÉNOM LISBLES	DATE DE NAISSANCE			
	NOM ET PRÉNOM COMPLETS	NO DE PERMIS	AA/MM/JJ		
	TRANSMISSION DU RÉSULTAT À (NOM DE LA CLINIQUE)				SEXÉ M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	MD EN COPIE (NOM ET PRÉNOM LISBLES)	NO DE PERMIS	NOM	PRÉNOM	
	NOM DE LA CLINIQUE DU MD EN COPIE				NOM DE LA MÈRE
	RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	ADRESSE			APT
NO CIVIQUE/RUE				CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE					
VIROLOGIE					
TAAN QUANTITATIF					
CS/UTM/EDTA/D	<input type="checkbox"/> ADENP Adénovirus Spécifier la nature et le site du spécimen :				
CS/EDTA/D	<input type="checkbox"/> CMVP 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"/> EBVP Virus Epstein Barr Spécifier la nature et le site du spécimen :				
CS/EDTA/D	<input type="checkbox"/> POLYP Polyomavirus (BK/JC) Spécifier la nature et le site du spécimen :				
EDTA/D	<input type="checkbox"/> VIHCH Charge virale VIH Particularité : Décanter le plasma dans le tube 71-ETCV-5SK Progene				
EDTA/D	<input type="checkbox"/> HBVDN Charge virale hépatite B Particularité : Décanter le plasma dans le tube 71-ETCV-5SK Progene				
OR/D	<input type="checkbox"/> HCVCH Charge virale hépatite C Particularité : Décanter le serum dans le tube 71-ETCV-5SK Progene				
TAAN QUALITATIF					
CPM/UTM/CS/D	<input type="checkbox"/> COABR SARS-COV-2, Influenza A, B et RSV Spécifier la nature :				
CS/UTM/D	<input type="checkbox"/> COVID SARS-COV-2 Particularité : doit être accompagnée du formulaire COVID				
MSW/D	<input type="checkbox"/> HERPA 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"/> HERPJ HERPES HSV1/HSV2 Particularité : LCR				
CS/EDTA/D	<input type="checkbox"/> HERPY HERPES HSV1/HSV2 Particularité : sang, humeur vitrée et aqueuse Spécifier la nature et le site du spécimen :				
UTM/CS/D/E	<input type="checkbox"/> ROUGP Virus de la rougeole				
MV/A	<input type="checkbox"/> VPH Particularité : Doit être accompagnée du formulaire VPH				
TAAN SÉQUENÇAGE					
CS/EDTA/D	<input type="checkbox"/> GANCP CMV Résistance au ganciclovir et forscarnet Particularité : Résultat de la charge virale associée au spécimen acheminé (obligatoire) :				
CS/UTM/MSW/D	<input type="checkbox"/> SENPR Herpès HSV1/HSV2 résistance aux antiviraux Spécifier la nature et le site du spécimen :				
BACTÉRIOLOGIE					
CPM/UTM/CS/D	<input type="checkbox"/> BOPCR Bordetella pertussis, B. parapertussis, B. holmesii Spécifier la nature :				
CPM/UTM/CS/D	<input type="checkbox"/> CMPP Chlamydophila pneumoniae et Mycoplasma pneumoniae Spécifier la nature :				
GP/A	<input type="checkbox"/> CARBP Recherche des carbapénémases chez les entérobactéries Particularité : doit être accompagnée du formulaire carbapénémases				
CB/CS/D	<input type="checkbox"/> STEC Escherichia coli producteur de Shiga-Toxines (STEC)				
EDTA/D ou CS/E	<input type="checkbox"/> WHIPP Tropheryma whipplei Spécifier la nature et le site du spécimen :				
CHLAMYDIA ET GONO TAAN (PCR)					
CPM/TE/A	<input type="checkbox"/> CLAGO 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"/> CLAGU Urine				
TRICHOMONAS VAGINALIS ET MYCOPLASMA GENITALIUM					
CPM/TE/TU/A	<input type="checkbox"/> TMUP Cocher le site <input type="checkbox"/> Vagin <input type="checkbox"/> Col <input type="checkbox"/> Urine				
MYCOBACTÉRIOLOGIE / MYCOLOGIE					
CS/D	<input type="checkbox"/> **BK (BKQ à HDQ) Mycobactéries (culture) Spécifier le site de prélèvement :				
CS/D	<input type="checkbox"/> **BKP (BKQP au CHUL) Mycobactéries (TAAN) Spécifier la nature et le site du spécimen :				
UTM/CS/CC/D	SECTION LABORATOIRE EXPÉDITEUR : Spécimen inactivé <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PNEUP <i>Pneumocystis jirovecii</i> (TAAN quantitatif)				
PANELS					
MÉNINGITE					
CS/D	<input type="checkbox"/> MENMU (LCR uniquement) Décompte cellulaire :				
RESPIRATOIRE					
CS/UTM/D	<input type="checkbox"/> MURES (9 cibles virales) Nature du spécimen :				
CS/UTM/D	<input type="checkbox"/> MULVR Particularité : avec approbation d'un infectiologue Nature du spécimen :				
ENTÉRIQUE					
CB/D	<input type="checkbox"/> MULGI 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"/> Éclosion 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"/> PARAP Multiplex parasite par TAAN (4 cibles; G. lamblia, Cryptosporidium spp, E. histolytica et Cyclospora cayetanensis/ashfordi)				
SAF/A	<input type="checkbox"/> PARA 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. veloutex		
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					
<p>** Attention : indique une particularité au centre hospitalier. Acheminer les échantillons au laboratoire de microbiologie dédié à votre corridor de service.</p> <p>Consultez le manuel des prélèvements en cas d'ambiguïté.</p>					
ATTENTION : TOUTE DEMANDE D'ANALYSE INCOMPLÈTE OU NON CONFORME POURRAIT ÊTRE REFUSÉE					
(v. 2025-12-12)					