EFFACER

# 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***