

Requête du HTLV-I/II: PCR, sérologie & charge virale



Laboratoire national des services de référence du VIH (LNSRV)

Dr. John Kim
 Laboratoire National de Microbiologie
 1015 rue Arlington, local J1139
 Winnipeg, MB, R3E 3R2
 Téléphone: (204) 789-6522 Télécopieur: (204) 318-2221

Pour LNSRV

SVP référez-vous aux directives de soumission d'échantillons du LNSRV

Information sur l'expéditeur

Nom du Lab:

Contact/courriel pour rapport final:

Ville: Province:

Code Postal: Téléphone:

Nom de l'expéditeur:

Signature de l'expéditeur

Test HTLV-I/II

PCR (EDTA)

PCR HTLV-I/II

Sérologie (plasma/sérum)

Confirmation HTLV

Charge virale

HTLV-I ADN Quantitatif (EDTA)

Résultat des tests / Antécédents cliniques

Résultats du S/Co

Information sur l'échantillon

de réf. de l'échantillon:

Date de collection : (jj-mm-aaaa)

- Sang total (EDTA)
 Plasma
 Sérum
 Autres échantillons (*spécifié & contacté le LNSRV en avance*)

Information du patient

Nom-Code:

Date de naissance: (jj-mm-aaaa)

Sexe: M F

Ce patient a déjà été testé au LNSRV?

(*Si oui, fournir le code de l'expéditeur et/ou LNM#*)

Non Oui:

Facteurs de risque

- Bébé d'une mère séropositive HRSI
 Allaité/Allaitement Plusieurs partenaires sexuels
 Grossesse ITS
 Partenaire sexuel séropositif Consommateurs de drogues injectées
 Originaire d'un pays endémique Exposition au travail
 Donneur/Receveur/Greffe Immunodéprimé
 Leucémie/Lymphome à cellules T Relations sexuelles non protégées
 HAM/STP (myélopathie associée au HTLV-1/paraparésie spastique tropicale)
 Autres (*spécifier*)