



# REQUÊTE POUR L'ANALYSE MOLÉCULAIRE DE CERTAINS AGENTS DE ZONOSES DANS DES ÉCHANTILLONS HUMAINS

## Études sur le terrain

Laboratoire national de microbiologie  
1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2  
téléphone : (204) 789-6078 télécopieur : (204) 789-2082

### RENSEIGNEMENTS SUR L'EXPÉDITEUR

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

### RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT

NOM-CODE :

DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) :

# D'ASSURANCE MALADIE :

DATE DE DÉBUT (AAAA-MM-JJ) :

TRAITEMENT INITIÉ :  OUI  NON  INCONNU

EXPOSITION AUX TIQUES/ANIMAUX :  OUI  NON  INCONNU

SI OUI, PRÉCISEZ LE TYPE D'EXPOSITION:

VOYAGE RÉCENT (DANS 1 AN) :  OUI  NON  INCONNU

SI OUI,

PRÉCISEZ L'ENDROIT VISITÉ :

PRÉCISEZ LES DATES :

### SYMPTÔMES

### RENSEIGNEMENTS SUR LE SPÉCIMEN

N° DU LABORATOIRE D'ORIGINE :

DATE DE PRÉLÈVEMENT (AAAA-MM-JJ) :

SANG-EDTA  LCR  URINE

BIOPSIE  LIQUIDE SYNOVIAL

AUTRE (SPÉCIFIER) :

### SERVICE(S) DEMANDÉ(S)

#### DÉTECTION MOLÉCULAIRE :

- PCR
- Anaplasma phagocytophilum*
  - Babesia* spp.
  - Bartonella* spp.
  - Borrelia burgdorferi* sensu lato<sup>2</sup>
  - Ehrlichia chaffeensis* <sup>1</sup>
  - Leptospira* spp.
  - Fièvre récurrente à *Borrelia*<sup>1</sup>

### COMMENTAIRES

<sup>1</sup>Les échantillons non accompagnés de renseignements pertinents sur le patient ou de voyage peuvent être rejetés. Pour les critères d'acceptation, consultez le Guide des services du LNM.

<sup>2</sup>L'échantillon doit être accompagné de la date d'apparition des symptômes et de la symptomatologie. Les envois qui ne contiennent pas les renseignements peuvent être refusés.