

# DEMANDE DE DÉTECTION MOLÉCULAIRE DU VIRUS SARS-CoV-2 (COVID-19) - SOUMISSION EN LOT

**Influenza, virus respiratoires et coronavirus**  
 Laboratoire national de microbiologie  
 1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2  
 téléphone : (204) 789-6049 télécopieur : (204) 789-2082

## RENSEIGNEMENTS DE L'EXPÉDITEUR

INSTITUTION:	VILLE:
NOM:	PROVINCE:                      CODE POSTAL:
ADRESSE:	TÉLÉPHONE:                      TÉLÉCOPIEUR:

## CONTACTER LNM AVANT D'ENVOYER DES ÉCHANTILLONS.

NUMÉRO DE LABORATOIRE	DATE DE PRÉLÈVEMENT (AAAA-MM-JJ)	TYPE D'ÉCHANTILLON	GENRE	DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ)	ENDROIT(S) DE VOYAGE	SYMPTÔMES
		<input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON DE GORGE <input type="checkbox"/> AUTRE:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A			
		<input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON DE GORGE <input type="checkbox"/> AUTRE:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A			
		<input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON DE GORGE <input type="checkbox"/> AUTRE:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A			
		<input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON DE GORGE <input type="checkbox"/> AUTRE:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A			
		<input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON DE GORGE <input type="checkbox"/> AUTRE:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A			
		<input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON DE GORGE <input type="checkbox"/> AUTRE:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A			
		<input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON DE GORGE <input type="checkbox"/> AUTRE:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A			
		<input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON NASOPHARYNGÉ <input type="checkbox"/> ÉCOUVILLON DE GORGE <input type="checkbox"/> AUTRE:	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> A			

## COMMENTAIRES

Le Laboratoire national de microbiologie (LNM) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) offre gratuitement des services de référence et de diagnostic. Le client et le LNM sont d'accord pour que cette réquisition serve d'entente pour que le LNM fournisse les analyses, tel que décrit dans le Guide des services, pour les tests demandés ci-dessus.

Novembre 2024

**Note: Ce formulaire doit accompagner les échantillons.**