



REQUÊTE POUR LA SECTION DES TESTS RELATIFS AU VIRUS DE L'HÉPATITE C (VHC)

Infections transmissibles sexuellement et par le sang
La section des tests relatifs au virus de l'hépatite C
Laboratoire national de microbiologie
1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2
Téléphone : (204) 789-5063 Télécopieur : (204) 789-2018

INFORMATION SUR L'EXPÉDITEUR

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

TÉLÉCOPIEUR :

INFORMATION SUR LE PATIENT

INITIALES DU PATIENT :

DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ) :

SEXE M F

VILLE :

N° D'ASSURANCE MALADIE :

AUTRE INFORMATION :

INFORMATION SUR L'ÉCHANTILLON

RÉF. DE L'ÉCHANTILLON :

DATE DE PRÉLÈVEMENT (AAAA-MM-JJ) :

DATE DU DÉBUT DE LA MALADIE (AAAA-MM-JJ) :

SÉRUM

PLASMA

SELLES

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

TEST REQUIS

URGENT*

***Veillez contacter le laboratoire avant d'envoyer des spécimens urgents.**

(cochez le test qui s'applique) :

DÉTECTION MOLÉCULAIRE OU GÉNOTYPAGE

DÉTECTION DU VHC

GÉNOTYPAGE DU VHC POUR LA RÉSISTANCE AUX ANTIVIRAUX

GÉNOTYPAGE DU VHC

ANTÉCÉDENTS CLINIQUES

DIAGNOSTIC CLINIQUE, SYMPTÔMES :

FACTEURS DE RISQUE :

ANTÉCÉDENTS DE VOYAGE :

TRAITEMENT DU VHB OU DU VHC :

OUI

NON

PRÉCISER LE TRAITEMENT DU VHB OU VHC :

RÉSULTATS DE LABORATOIRE

HÉPATITE C POS NEG

ANTI-VHC

ARN DU VHC(PCR)

CHARGE VIRAL DU VHB _____