



REQUÊTE D'ANALYSE DE RÉFÉRENCE POUR LE DIAGNOSTIC DE SYPHILIS

Diagnostic de syphilis et maladies bactériennes évitables par la vaccination

Laboratoire national de microbiologie

1015 rue Arlington, Winnipeg, MB R3E 3R2

téléphone : (204) 789-2130 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 :

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 LCR SANG TOTAL

ÉCOUVILLONNAGE (ORIGINE) :

AUTRE (PRÉCISER) :

TEST REQUIS

Sélectionnez tout ce qui s'applique :

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---|
| SÉROLOGIE | ANALYSE DU LCR | DÉTECTION MOLÉCULAIRE |
| <input type="checkbox"/> RPR | <input type="checkbox"/> VDRL | <input type="checkbox"/> DÉTECTION PAR PCR |
| <input type="checkbox"/> VDRL | <input type="checkbox"/> FTA-ABS | <input type="checkbox"/> RÉSISTANCE À L'AZITHROMYCINE |
| <input type="checkbox"/> FTA-ABS | | |
| <input type="checkbox"/> TP-PA | | |
| <input type="checkbox"/> EIA | | |

ANTÉCÉDENTS CLINIQUES

RÉSULTATS DE LABORATOIRE PRÉCÉDENTS :

ANTÉCÉDENTS DE VOYAGE :

COMMENTAIRES