

**FORMULAIRE POUR DEMANDE DE DIFFÉRENCIATION  
ENTRE L'ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ET L'ENTAMOEBIA DISPAR**

Ce formulaire doit être complété par le médecin clinicien et devrait accompagner la requête du Laboratoire de santé publique du Québec (FO-LSPQ-221) dûment complétée par le personnel du laboratoire de microbiologie.

**INFORMATIONS DU PATIENT**

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
#RAMQ : \_\_\_\_\_  
Date de naissance: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Médecin traitant : \_\_\_\_\_  
Numéro de permis : \_\_\_\_\_



**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Précisez

Présence de diarrhées : Non  Oui   
Selles sanglantes : Non  Oui   
Voyage : Non  Oui  \_\_\_\_\_  
Résidence hors Canada : Non  Oui  \_\_\_\_\_  
Adoption internationale : Non  Oui

Début des symptômes : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
Contact symptomatique : Non  Oui

Autres informations pertinentes :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**À COMPLÉTER PAR LE LABORATOIRE :**

Date de réception du l'échantillon initial : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
Numéro de la requête LSPQ associée : \_\_\_\_\_

<i>Préparé par:</i> Marc Charpentier Technologiste médical	<i>Vérifié par:</i> Émilie Vallières Microbiologiste-infectiologue	<i>Approuvé par:</i> Christian Renaud Chef de service microbiologie	<i>Date d'entrée en vigueur:</i> 2019-03-12	<i>Page</i> 1 de 1
--	--	---	--	-----------------------