

Prélèvement demandé: Date: \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_ ou Heure de tournée: 7h  11h  14h  17h  20h  00h

<p>Centre hospitalier : _____</p> <p>Numéro civique Rue</p> <p>Municipalité Pays/Province Code postal</p> <p>Téléphone : _____ FAX : _____</p> <p>MD/requérant : _____ # Licence : _____</p> <p><b>Prélèvement fait: Date: _____ Heure _____</b></p> <p><b>Prélevé par: _____</b></p> <p>Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises</p>	<p>Identification du patient</p> <p>Nom, Prénom :</p> <p>Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/></p> <p># Dossier ou # Ass. maladie :</p> <p>Date de naissance :</p> <p>ou</p> <p>Plaquar carte</p>
---	--

Renseignements cliniques: \_\_\_\_\_

**NATURE DE L'ÉCHANTILLON** **VIROLOGIE MOLÉCULAIRE**

**Biopsie**

Spécifier : \_\_\_\_\_

TAAN CMV QCMVG  TAAN EBV EBVTG

TAAN Adénovirus PADEG  TAAN autre : \_\_\_\_\_

**Génital**

Anus  Vulve  TAAN HSV 1-2 et VZV qualitatif HSVZ

Col  Pénis  TAAN autre : \_\_\_\_\_

Vagin/ Sécrétions vaginales

**Liquide**

Amniotique  TAAN CMV QCMVG  TAAN VZV QVZVG

TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSVG  TAAN Rubéole PCRDI

TAAN Parvovirus B19 PCRPA  TAAN autre : \_\_\_\_\_

---

Céphalorachidien (LCR)  TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSVG  TAAN CMV QCMVG

TAAN Entérovirus PCREN  TAAN EBV EBVTG

TAAN VZV quantitatif QVZVG  TAAN JC/BK BKJCG

TAAN HHV6 QHHV6  TAAN autre : \_\_\_\_\_

Panel LCR étendu rapide (BioFire®) PMME

Approbation infectiologue (nom: \_\_\_\_\_)

---

Pleural  TAAN autre : \_\_\_\_\_

**Oeil**

Humeur aqueuse  TAAN CMV QCMVG  TAAN EBV EBVTG

Vitré  TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSVG  TAAN autre : \_\_\_\_\_

TAAN VZV quantitatif QVZVG

---

Conjonctive  TAAN HSV 1-2 et VZV qualitatif HSVZ  TAAN Entérovirus PCREN

TAAN Adénovirus PADEG  TAAN autre : \_\_\_\_\_

**Peau - Vésicule**

TAAN HSV 1-2 et VZV qualitatif HSVZ  TAAN Entérovirus PCREN

TAAN autre : \_\_\_\_\_

**Autre échantillon :** \_\_\_\_\_  **TAAN :** \_\_\_\_\_



Prélèvement demandé: Date: \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_ ou Heure de tournée: 7h  11h  14h  17h  20h  00h

<p>Centre hospitalier : _____          Numéro civique _____ Rue _____          Municipalité _____ Pays/Province _____ Code postal _____</p> <p>Téléphone : _____ FAX : _____          MD/requérant : _____ # Licence : _____</p> <p><b>Prélèvement fait: Date:</b> _____ <b>Heure</b> _____</p> <p><b>Prélevé par:</b> _____</p> <p>Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises</p>	<p>Identification du patient</p> <p>Nom, Prénom _____</p> <p>Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/></p> <p># Dossier ou # Ass. maladie : _____</p> <p>Date de naissance : _____          ou          Plaquer carte</p>
--	--

Renseignements cliniques: \_\_\_\_\_

**NATURE DE L'ÉCHANTILLON** **VIROLOGIE MOLÉCULAIRE**

**Respiratoire**

Gargarisme  TAAN SARS-CoV-2 **standard** (24h) COVID  Personnel avec symptômes  
 Patient avec symptômes

Aspiration naso-pharyngée (SNP-LUKI)  TAAN SARS-CoV-2 **standard** (24h) + COVID +  TAAN Rougeole PCRRO  
 Aspiration endo-trachéale (SET) TAAN multiplex virus respiratoires\* PMVR  TAAN autre : \_\_\_\_\_  
 Écouvillon naso-pharyngé (Flocked swab)  Personnel avec symptômes  
 Patient avec symptômes  
 \*PCR multiplex virus respiratoires (Influenza A et B, RSV, Parainfluenza 1-2-3-4, Métagneumovirus, Adénovirus, Coronavirus autres que SARS-CoV-2, Entérovirus / Rhinovirus A, B et C)

TAAN SARS-CoV-2/RSV/Influenza **rapide** (4h)\*\* DERA4  
 Procédure imminente/personne enceinte en travail  
 Patient de l'urgence pour lequel il est **nécessaire** d'avoir un résultat en 4h.  
 Approbation coordo des activités (nom: \_\_\_\_\_)  
 \*\*Un TAAN multiplex virus respiratoires sera ajouté automatiquement si le test rapide est négatif

Panel respiratoire étendu rapide (BioFire®) PMCOV  
 Approbation infectiologue (nom: \_\_\_\_\_)

Gorge  TAAN Adénovirus PADEG  TAAN Entérovirus PCREN  
 TAAN CMV QCMVG  TAAN autre : \_\_\_\_\_

Lavages Broncho-alvéolaire : PROTOCOLE BAL  Standard / FKP <sup>1</sup>  Autre (spécifier): <sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
 Immunosupprimés-soins intensifs <sup>1,2,3,4</sup>

<sup>1</sup> TAAN multiplex virus respiratoires    <sup>2</sup> TAAN CMV    <sup>3</sup> TAAN Adénovirus    <sup>4</sup> TAAN Covid    <sup>5</sup> Inclure le nom de l'analyse

**Salive**  TAAN CMV QCMVG  TAAN autre : \_\_\_\_\_

**Sang EDTA**  TAAN CMV QCMVG  TAAN JC/BK BKJCG  
 TAAN EBV EVBTG  TAAN Parvovirus B19 PCRPA  
 TAAN Adénovirus PADEG  TAAN HHV6 QHHV6  
 TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSVG  TAAN Hépatite E QHEVG  
 TAAN VZV quantitatif QVZVG  TAAN HHV-8 PCRV8  
 TAAN Entérovirus PCREN  TAAN autre: \_\_\_\_\_

**Selles**  Recherche antigène H.pylori PYLOR  TAAN Entérovirus PCREN  
 TAAN multiplex Virus entériques PENT2  TAAN autre: \_\_\_\_\_

**Urine**  TAAN CMV QCMVG  TAAN Adénovirus PADEG  
 TAAN JC/BK BKJCG  TAAN Oreillons POREI  
 TAAN Rougeole PCRRO  TAAN autre: \_\_\_\_\_

**Résistance antivirale / Génotypage**  CMV SQCMV  Adénovirus GADE  
 HSV SENVI  Autre \_\_\_\_\_ PCRDI  
 VZV SENVI

No requête : \_\_\_\_\_