

Prélèvement demandé: Date: _____ Heure _____ ou Heure de tournée: 7h ☐ 11h ☐ 14h ☐ 17h ☐ 20h ☐ 00h ☐

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

Renseignements cliniques: _____

NATURE DE L'ÉCHANTILLON	VIROLOGIE MOLÉCULAIRE
Biopsie ☐ Spécifier : _____ ☐ TAAN CMV QCMVG ☐ TAAN Adénovirus PADEG	☐ TAAN EBV EBVTG ☐ 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 HSV 1-2 quantitatif QHSVG ☐ TAAN Parvovirus B19 PCRPA	☐ TAAN VZV QVZVG ☐ TAAN Rubéole PCRDI ☐ TAAN autre : _____
☐ Céphalorachidien (LCR) ☐ TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSVG ☐ TAAN Entérovirus PCREN ☐ TAAN VZV quantitatif QVZVG ☐ TAAN HHV6 QHHV6 ☐ Panel LCR étendu rapide (BioFire®) PMME ☐ Approbation infectiologue (nom: _____)	☐ TAAN CMV QCMVG ☐ TAAN EBV EBVTG ☐ TAAN JC/BK BKJCG ☐ TAAN autre : _____
☐ Pleural ☐ TAAN autre : _____	
Oeil ☐ Humeur aqueuse ☐ Vitré ☐ Conjonctive	☐ TAAN CMV QCMVG ☐ TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSVG ☐ TAAN VZV quantitatif QVZVG ☐ TAAN HSV 1-2 et VZV qualitatif HSVZ ☐ TAAN Adénovirus PADEG ☐ TAAN Entérovirus PCREN ☐ TAAN autre : _____
Peau - Vésicule ☐ TAAN HSV 1-2 et VZV qualitatif HSVZ	☐ TAAN Entérovirus PCREN ☐ TAAN autre : _____
☐ Autre échantillon : _____	☐ TAAN : _____

Université de Montréal 3175, Côte Sainte-Catherine, Montréal, QC, H3T 1C5, 514-345-4642

Prélèvement demandé: Date: _____ Heure _____ ou Heure de tournée: 7h ☐ 11h ☐ 14h ☐ 17h ☐ 20h ☐ 00h ☐

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

Renseignements cliniques: _____

NATURE DE L'ÉCHANTILLON

VIROLOGIE MOLÉCULAIRE

Respiratoire

- ☐ Écouvillon naso-pharyngé (Flocked swab) ☐ TAAN multiplex virus respiratoires* COVID + PMVR

☐ Aspiration endo-trachéale (SET) OU

☐ Aspiration naso-pharyngée (SNP-LUKI) ☐ TAAN SARS-CoV-2/RSV/Influenza rapide (4h) DERA4 } ☐ Personnel avec symptômes
 OU } ☐ Patient avec symptômes

☐ Panel respiratoire étendu rapide (BioFire®) PMCOV

☐ Approbation infectiologue (nom:_____)

☐ TAAN Rougeole PCRRO

☐ TAAN autre : _____

*TAA multiplex virus respiratoires (SARS-CoV-2, Influenza A et B, RSV, Parainfluenza 1-2-3-4, Métapneumovirus, Adénovirus, Coronavirus humains et Entérovirus / Rhinovirus A, B et C)

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Gargarisme | ☐ TAAN SARS-CoV-2 standard (24h) COVID | ☐ Personnel avec symptômes
☐ Patient avec symptômes |
| ☐ Gorge | ☐ TAAN Adénovirus PADEG
☐ TAAN CMV QCMVG | ☐ TAAN Entérovirus PCREN
☐ TAAN autre : _____ |
| ☐ Lavages Broncho-alvéolaire :
PROTOCOLE BAL | ☐ Standard / FKP ^{1,4}
☐ Immunosupprimés-soins intensifs ^{1,2,3,4} | ☐ Autre (spécifier): ⁵
_____ |

¹TAAN multiplex virus respiratoires ²TAAN CMV ³TAAN Adénovirus ⁴TAAN SARS-CoV-2 ⁵Inclure le nom de l'analyse

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Salive | ☐ TAAN CMV QCMVG | ☐ TAAN autre : _____ |
| ☐ Sang EDTA | ☐ TAAN CMV QCMVG
☐ TAAN EBV EBVTG
☐ TAAN Adénovirus PADEG
☐ TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSV6
☐ TAAN VZV quantitatif QVZVG
☐ TAAN Entérovirus PCREN | ☐ TAAN JC/BK BKJCG
☐ TAAN Parvovirus B19 PCRPA
☐ TAAN HHV6 QHHV6
☐ TAAN Hépatite E QHEVG
☐ TAAN HHV-8 PCR8
☐ TAAN autre: _____ |
| ☐ Selles | ☐ Recherche antigène H.pylori PYLOR
☐ TAAN multiplex Virus entériques PENT2 | ☐ TAAN Entérovirus PCREN
☐ TAAN autre: _____ |
| ☐ Urine | ☐ TAAN CMV QCMVG
☐ TAAN JC/BK BKJCG
☐ TAAN Rougeole PCRRO | ☐ TAAN Adénovirus PADEG
☐ TAAN Oreillons POREI
☐ TAAN autre: _____ |
| ☐ Résistance antivirale /
Génotypage
No requête : _____ | ☐ CMV SQCMV
☐ HSV SENVI
☐ VZV GVZV | ☐ Adénovirus GADE
☐ Autre _____ PCRDI |