

► CLINIQUE OU SERVICE: \_\_\_\_\_

- ◆ ANTIBIOTIQUES REÇUS : NON  OUI   
(préciser) \_\_\_\_\_
- ◆ GROSSESSE EN COURS ? NON  OUI   
Si oui, nombre de semaines \_\_\_\_\_

Date	Heure
#1.	#1.
#2.	#2.
#3.	#3.

Ordonnance verbale, une copie sera consignée au dossier médical.  
Signature de l'infirmière, # pratique \_\_\_\_\_

Important: Tout formulaire non identifié ou non signé sera refusé

◆ Médecin, lettre moulée et signature: \_\_\_\_\_ # pratique \_\_\_\_\_  
Dr \_\_\_\_\_

**MICROBIOLOGIE GÉNÉRALE**

**BACTÉRIOLOGIE-BK**

**SÉROLOGIE & IMMUNOLOGIE**

<input type="checkbox"/> 201- Urine # A URCUL
<input type="checkbox"/> 203- Gorge # B VSCUL
<input type="checkbox"/> 204- Expectoration <input type="checkbox"/> Sécrétion endo # A VICUL
<input type="checkbox"/> 340- <input type="checkbox"/> Lavage bronc. <input type="checkbox"/> Brossage # K VICU1
<input type="checkbox"/> 809- Legionella site : _____ LECUL
<input type="checkbox"/> 900- Sécrétions vaginales # B KOHGE
<input type="checkbox"/> 207- Culture trichomonas vag. # I GETRI
<input type="checkbox"/> 369- Sécrétions vaginales / Pré-pubère # B VAGIN
<input type="checkbox"/> 828- Chlamydia + Gono(autres sites) # L CHGOA
<input type="checkbox"/> 826- Chlamydia + gono (urine) # L-U CGURI
<input type="checkbox"/> 258- Chlamydia + Gono (sec.vaginale) # L CHGO
<input type="checkbox"/> 206- Gono - Endocol # M URCOL
<input type="checkbox"/> 206- Gono - Urètre # M URCOL
<input type="checkbox"/> 295- Gono - Gorge # M VSGOR
<input type="checkbox"/> 206- Gono - Anus # M URCOL
<input type="checkbox"/> 212- Selles routine no 1 # O SECUL
<input type="checkbox"/> 800- Selles routine no 2 # O SECU2
<input type="checkbox"/> 213- Clostridium difficile # O-1 SEDIF
<input type="checkbox"/> 215- Rotavirus # O-1 SEROT
<input type="checkbox"/> 216- Oreille <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D # B ORCUL
<input type="checkbox"/> 217- Œil <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> D # B OECUL
<input type="checkbox"/> 218- LCR # D LCCUL
<input type="checkbox"/> 916- Liquide biologique # D LBIO
<input type="checkbox"/> PEURAL <input type="checkbox"/> PERITO <input type="checkbox"/> DIALYSAT <input type="checkbox"/> Autre _____
<input type="checkbox"/> Hémoculture no 1, h : _____ no 2, h : _____
<input type="checkbox"/> 372 1 à 4 mL de sang (pédi) HEPED
<input type="checkbox"/> 377 Aérobie + Anaérobie 1er prel HEMX2
<input type="checkbox"/> 373 10 mL de sang (adulte)2e prel HEFAN
<input type="checkbox"/> 220- <input type="checkbox"/> Pus superficiel <input type="checkbox"/> Plaie superficielle # B PPCUL
(préciser) _____
<input type="checkbox"/> 910- <input type="checkbox"/> Pus profond # D (ou # T si faible quantité) # D PUSCU
(préciser) _____
<input type="checkbox"/> 221- Morsure (préciser) # B PUCU1
<input type="checkbox"/> 224- <input type="checkbox"/> Abscès <input type="checkbox"/> kyste ABCUL
(Ponction seulement) # D
(préciser) _____
<input type="checkbox"/> 225- Biopsie (+anaérobie + BK + Mycose) # E BIOP
(préciser) _____
<input type="checkbox"/> 356- Dépistage SAMR site : _____ # B OXAR
<input type="checkbox"/> 357- Dépistage ERV site : _____ # B VANR
<input type="checkbox"/> 831- Dépistage combiné nez aine # B OXARC
<input type="checkbox"/> 854- Rech ADN Staph aureus R PCR # B OXARP
<input type="checkbox"/> 355- Rech du gene VANA PCR # B XPERV

<input type="checkbox"/> 396- <input type="checkbox"/> BK-Lavage bronc. <input type="checkbox"/> BK-Brossage # K VIBK2
<input type="checkbox"/> 231- BK-Expectoration <input type="checkbox"/> no 1 <input type="checkbox"/> no 2 <input type="checkbox"/> no 3 # A VIBK
<input type="checkbox"/> 231- BK-Sécrétion endo <input type="checkbox"/> no 1 <input type="checkbox"/> no 2 <input type="checkbox"/> no 3 # A VIBK
<input type="checkbox"/> 232- BK-Urines (1ère miction totale du matin) # A URBK
<input type="checkbox"/> 348 -BK-Liquides biologiques # D LBBK
<input type="checkbox"/> BK-autres : _____

**MYCOLOGIE**

<input type="checkbox"/> 235- Myco-Expectoration <input type="checkbox"/> Myco-Sécrétion endo # A VIMYC
<input type="checkbox"/> 395- <input type="checkbox"/> Myco-Lavage bronc. <input type="checkbox"/> Myco-Brossage VIMY2
<input type="checkbox"/> 237- Myco-Ongle (préciser) # A ONMYC
<input type="checkbox"/> 236- Myco-Squames (préciser) # A SQMYC
<input type="checkbox"/> 349 Myco-Liquides biologiques # D LBMYC
<input type="checkbox"/> Myco-autres : _____

**PARASITOLOGIE**

<input type="checkbox"/> 282- Parasites x 2 ( selles ) # N PARAS
** Envoyer les 2 selles au labo en même temps
<input type="checkbox"/> 360- Oxyures # H SEOXY
<input type="checkbox"/> 368- Recherche de sang dans les selles # S RSOSI
autres : _____

**MÉMO**

A : Pot stérile
B : Écouvillon
C : Bouchon jaune avec gel
D : Bouchon rouge sans gel
E : Recouvrir la pièce avec un peu d'eau saline stérile, dans un tube rouge sans gel.
G : Enveloppe cartonnée spéciale
H : Contenant avec spatule
I : Utiliser le milieu de transport DIAMOND
K : Écouvillon velouteux + Milieu de transport viral
L : Milieu de transport Chlamydia + gono
L-U: Milieu de transport Chlamydia + gono urine
M : Écouvillon avec charbon de bois
N : Contenant selles avec préservatif (SAF)
O : Contenant selles avec préservatif entérique
O-1 : Contenant selles sans préservatif
P : Bouchon lavande (2 tubes) et une requête CHUM
Q : 1 étalement sur lame
R : 2 étalements sur lame
S : Milieu de transport spécial
T : Écouvillon anaérobie disp. En microbiologie

Prélever un tube # C, par encadrement pour les encadrements 1 et 2

<b>ENCADREMENT 1</b>
<input type="checkbox"/> 245- Anticorps hétérophiles (mononucléose) MONO
<b>ENCADREMENT 2</b>
<input type="checkbox"/> 249- VDRL # C VDRLA

Prélever un tube # C, pour chacun des encadrements ci-dessous et un tube supplémentaire pour la sérothèque

<input type="checkbox"/> 250- HBsAg HBSAA
<input type="checkbox"/> 251- Anti-HBs (Hépatite B) AHBSA
<input type="checkbox"/> 261- Anti-HBc totaux AHBCA
<input type="checkbox"/> 239- Anti-HAV IgM (Hépatite A) HAVA
<input type="checkbox"/> 265- Anti-HAV IgG (Hépatite A) HAVGA
<input type="checkbox"/> 253- Anti HCV (Hépatite C) HCVA
<input type="checkbox"/> 255- Rubéole IgG RUA
<input type="checkbox"/> 256- Anti-VIH VIHAA

**UTILISER REQUETE LSPQ POUR CE TEST**

<input type="checkbox"/> 200 HCV CHARGE VIRALE (QUANTITATIF) CVHCV
<input type="checkbox"/> 279 HCV RT-PCR (QUALITATIF) HCVPC

276- Charge virale - VIH #P CHVIH

<input type="checkbox"/> 254- HELICOBACTER PYLORI HPYLO
---

<input type="checkbox"/> 285- Parvovirus IgG PARIG
<input type="checkbox"/> 286- Parvovirus IgM PARIM

<input type="checkbox"/> 398- Toxoplasmose IgM TOXMA
<input type="checkbox"/> 399- Toxoplasmose IgG TOXGA

<input type="checkbox"/> 288- Varicelle (IgG) VAR
---

<input type="checkbox"/> 306- CMV IgG CMVGA
<input type="checkbox"/> 307- CMV IgM CMVMA

<input type="checkbox"/> Autres: _____
--

<input type="checkbox"/> 816- Herpes (par immunofluorescence) #R RHERI
<input type="checkbox"/> 257- Virus respiratoire syncytial # K VRS
<input type="checkbox"/> 830- H1N1 # K VH1N1
<input type="checkbox"/> 808- Virus influenza A & B # K VIN
<input type="checkbox"/> Bordetella Pertussis (coqueluche) # K BPPPC
<input type="checkbox"/> 820- Varicelle (par immunofluorescence) # Q RVARI