

**SERVICE DE RÉFÉRENCE POUR LA MALARIA /
MALARIA REFERENCE SERVICE**

* Prescripteur / Prescriber		* Nom / last name: _____	
*Nom & Prénom / Last & First name: _____		* Prénom / first name: _____	
*No. Permis / Licence: _____		No. de dossier ou NAM / MRN or HIN: _____ <small>Numéro d'assurance maladie (NAM) / Health Insurance Number (HIN)</small>	
*Clinique, bureau / Clinic, office: _____		Adresse / Address: _____	
*Adresse pour l'envoi des résultats / Address for return of results: _____		* Date de naissance / Date of birth (AAYY/MM/JD): _____	
*No. téléphone (Pour valeurs critiques / For critical values): _____		* Sexe / Gender: _____	
*Signature: _____ *Date (AAYY/MM/JD): _____		* Renseignements obligatoires / * Mandatory information	
Numéro de référence du laboratoire requérant / Referring laboratory's specimen identification number		* Date et heure du prélèvement / * Date and time of collection	
		20__ / __ / __ Heure / Time: _____	
		Prélevé par / collected by: _____	

Visée du programme: Ce programme est offert par le LSPQ et le CUSM pour fournir une rétroaction aux laboratoires de microbiologie et / ou d'hématologie au Québec, afin d'améliorer la qualité du dépistage du paludisme. Le temps-réponse de ce service est d'environ une semaine, et ne vise pas la prise en charge clinique. <u>Pour des questions urgentes sur les patients atteints de paludisme, les médecins devraient communiquer avec l'infectiologue-microbiologiste de leur établissement ou le médecin de garde en Médecine Tropicale au CUSM.</u>	Scope of this reference service: This reference is offered by the LSPQ and MUHC to provide feedback to microbiology and/or hematology laboratories in Quebec about the quality of their malaria diagnostic testing. The turnaround time for this service is approximately one week, and is not intended for clinical management. <u>For urgent questions about malaria patients, physicians should contact their local infectious diseases-microbiology consultant or the tropical medicine physician on call at MUHC.</u>
---	---

Information clinique / Clinical information (*Obligatoire / *Mandatory)	
<ul style="list-style-type: none"> • Antécédents de voyage ou d'exposition / Travel or Exposure history: _____ • Type de test diagnostique rapide utilisé / Type of rapid diagnostic test used: _____ • Résultat du test diagnostique rapide / Rapid diagnostic test result: _____ • Résultat de la microscopie / Microscopy result: _____ 	

Spécimen requis / Specimen requirements (*Obligatoire / *Mandatory)	
<ul style="list-style-type: none"> • Tube de sang EDTA / EDTA blood tube • Frottis mince non fixé, non coloré x 2 / 2 x unfixated unstained thin smears • Goutte épaisse non fixée, non colorée x 2 / 2 x unfixated unstained thick smears • Lames colorées d'origine (si disponible) / Original stained slides (if available) • Un seul échantillon par patient est accepté, sauf si approuvé par un microbiologiste du CUSM / Only 1 specimen per patient is accepted, unless approved by MUHC microbiologist. 	

Analyses comprises / Tests performed	
<ul style="list-style-type: none"> • La microscopie et la détection antigénique sont effectuées pour tous les spécimens. • Si la PCR est requise pour un résultat définitif, les échantillons seront envoyés au CNRP. Cette décision est à la discrétion du laboratoire de référence. • Les demandes de PCR par les clients doivent être justifiées et approuvées par un microbiologiste. 	<ul style="list-style-type: none"> • Microscopy and antigen detection tests are performed for all specimens sent for malaria reference quality-assurance • Specimens will be forwarded to the NRCP for PCR if required for a definitive result, at the reference lab's discretion. • Requests for PCR <u>by clients</u> must be justified and approved by a microbiologist.

TOUS LES SPÉCIMENS DOIVENT ÊTRE ENVOYÉS DIRECTEMENT AU LABORATOIRE DE MICROBIOLOGIE DU CUSM ET NON AU LSPQ

Nos coordonnées / Our coordinates	
SERVICE À LA CLIENTÈLE (514) 934-1934 poste 35687	CUSM GLEN – 1001, boul. Décarie – Montréal (Québec) CANADA H4A 3J1 Laboratoire de Microbiologie 5^{ème} étage – E05.3028