



**INFORMATION – LABORATOIRE
SERVICE DE MICROBIOLOGIE
(2014-07-15)**

A tous les médecins,
Aux chefs des programmes CLSC de la MRC d'Acton, des Maskoutains et des Patriotes,
A tous les responsables des cliniques, résidences et entreprises privées qui ont une entente formelle de prélèvements,

Objet : Renseignements requis pour la demande d'identification d'une tique

Docteur, Docteur, Madame, Monsieur,

Afin de se conformer aux exigences de notre centre de référence, le LSPQ, toute demande d'identification d'une tique doit être accompagnée du formulaire « Tique » disponible à l'adresse suivante : [http://www.lesommetavotreportee.qc.ca/files/PDF/\(repertoire_az_juillet2014.pdf](http://www.lesommetavotreportee.qc.ca/files/PDF/(repertoire_az_juillet2014.pdf)

Agence de la santé
et des services sociaux
de la région de
Québec

ES ES
ES ES

Division de microbiologie

FORMULAIRE « TIQUE »
RENSEIGNEMENTS À RECUEILLIR POUR LA DEMANDE D'IDENTIFICATION D'UNE TIQUE
Ce formulaire doit toujours accompagner le spécimen jusqu'au LSPQ

Numéro d'assurance maladie : _____

Nom de famille : _____ Date de naissance : _____

Prénom : _____ Sexe (masculin) : _____

_____ Sexe (féminin) : _____

Nom de père ou de la mère : _____

Numéro de dossier : _____ Clinique CSS Autre (hospitalier)

Préciser de quel département il s'agit (si oui, indiquez les en indiquant tout autre département)

Service	Date d'admission	Service

Date de la découverte de la tique : _____ Date de l'insertion de la tique : _____

Sur quelle partie du corps : _____

Quelle est la ou les activité(s) effectuée(s) à l'endroit où vous avez découvert la tique? (si applicable) ou dans un endroit où vous avez découvert la tique? (si applicable) ou dans un endroit où vous avez découvert la tique? (si applicable) ou dans un endroit où vous avez découvert la tique? (si applicable)

Activité	Date	Activité

Nom du médecin traitant : _____ Téléphone : _____

Coordonnées : _____ Télécopieur : _____

Responsable par l'entente : _____ Téléphone : _____

Coordonnées : _____ Télécopieur : _____

La tique doit être emballée dans un petit contenant rigide comme un contenant de glace.

FORMULAIRE « TIQUE » RENSEIGNEMENTS À RECUEILLIR POUR LA DEMANDE D'IDENTIFICATION D'UNE TIQUE
LSPQ de la Région, site 4 sur 2012-07-20, page 01 suite de la SSP 01-17-20

De plus, l'information suivante a été ajoutée au répertoire des analyses de laboratoire :

Tique	micro	TIQUE	LSPQ	1 petit contenant	Le spécimen doit toujours accompagner le formulaire ci-dessous : ZOO-Form-Identificat ion-tique-2012-07-20
--------------	-------	--------------	------	-------------------	---

Nous vous remercions de votre collaboration et vous prions d'agréer nos meilleures salutations.

Anne Vibien, m.d.
Chef de service clinique de microbiologie

Josée Fournier
Directrice des services généraux

Hôpital Honoré-Mercier
Pavillon Hervé-Gagnon
2750, boulevard Laframboise
Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 4Y8

Services de biologie médicale
Téléphone : (450) 771-3333, poste 3535
Télécopieur : (450) 771-3510
www.santemonteregie.qc.ca