



Hôpitaux
Universitaires
Genève



DIAGNOSTIQUE / Service de Médecine de laboratoire

Centre d'accueil des prélèvements (CAP)
Bâtiment des Laboratoires (BATLab), local 8D-0-850.1
4 rue Gabrielle-Perret-Gentil, 1211 Genève 14

Laboratoire de Dermatologie

DERMAT-SSYP/AIC

<http://www.hug-ge.ch/feuilles-de-demande>

Responsable du laboratoire, FAMH : Dr sc. L. Fontao (022 37) 29 455
Responsable FAMH (Sérol. Syph): Dr sc. B. Ninet-Bescher (022 37) 29 252
Responsable médical (Sérol. Syph): Dr L. Toutous Trelu (022 37) 29 692
Responsable médical : Dr E. Laffitte (022 37) 29 427
Labo direct ou résultats: Tél.: (022 37) 21 810 / 21 812 Fax : (022 37) 21 842
Centre d'accueil des prélèvements (CAP) : Tél (022 37) 21 800

M. Mme (SVP: en caractères d'imprimerie)

Nom:.....

Nom de jeune fille :.....

Prénom :.....

Date de naissance : / /

Représentant légal si patient mineur : père mère

Nom/prénom :

Rue/N°:.....

Localité, No postal :.....

Unité d'hospitalisation : Médecin :.....

N° EdS :

Adresse pour facturation: Patient Demandeur Assurance

Nature du cas : Maladie AI Accident Maternité

N° AVS (AI obligatoire) :

Assurance : N° Assuré :

Prescripteur (Nom/Prénom - Rue/N° - Localité, No postal - Tel/Fax) :

Identification laboratoire

Médecins en copie (Nom/Prénom - Rue/N° - Localité, No postal - Tel/Fax) *Le laboratoire demandeur/prescripteur a obtenu l'accord du prescripteur/patient pour transmettre des copies à d'autres médecins que le médecin prescripteur :*

Date de prélèvement : Heure :

Renseignements cliniques (diagnostic et/ou traitement etc.) :

Opposition du patient à l'enregistrement des résultats de cette demande dans le dossier patient informatique (DPI) des HUG

SEROLOGIE DE LA SYPHILIS

SANG

G3.5 Syphilis Ig dépistage

G3.5 RPR, quantitatif

G3.5 TPPA, quantitatif

G3.5 Treponema Pallidum anticorps, IgM

G3.5 FTA IgG, quantitatif

LCR

B4 TPPA quantitatif ^(na)

B4 RPR, quantitatif ^(na)

B4 FTA IgG quantitatif ^(na)

B4 FTA IgM qualitatif ^(na)

AUTO-IMMUNITE CUTANEE

BIOPSIE Diagnostic et Localisation obligatoire

Diagnostic : Lichen Lupus Maladies bulleuse Pemphigoïde Pemphigus Vasculite Aucun

Localisation N°1:

Localisation N°2:

Type de peau : Malade Saine exposée Saine couverte

Type de peau : Malade Saine exposée Saine couverte

MM Peau, immunofluorescence directe

MM Peau, immunofluorescence directe

MM Peau, mise en réserve

MM Peau, mise en réserve

SANG (IFI/WB/Elisa)

G3.5 BP180, anticorps anti-, IgG

G3.5 Desmogléine 1, anticorps anti-, IgG

G3.5 BP230, anticorps anti-, IgG

G3.5 Desmogléine 3, anticorps anti-, IgG

G3.5 Immunofluorescence indirecte

G3.5 Immuno-blot (préciser svp): BP180 Laminine 5 Envoplakin Desmoplakin
 Collagène VII P200 (laminine γ 1) Periplakin Desmocollin

Réservé au laboratoire

MM= transport en milieu de michel **Pas** de matériel fixé G3.5= sang natif+gel → Hémogard jaune 3.5 ml B4= liquide natif → Hémogard beige na = non accrédité