

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 :*

Prélèvement du :

Heure :

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

URGENT
(le patient attend)

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

CYTOLOGIE Cutanée

Localisation n°1 :

Localisation n°2 :

Herpès-Varicelle par IF Directe

Herpès-Varicelle par IF Directe

LPO Gram

LPO HSV1

LPO Gram

LPO HSV1

LPO May-Grunwald-Giems^(na)

LPO HSV2

LPO May-Grunwald-Giems^(na)

LPO HSV2

LPO Etat Frais (parasites) ^(na)

LPO VZV

LPO Etat Frais (parasites) ^(na)

LPO VZV

Directives techniques pour l'immunofluorescence directe HSV1, HSV2, VZV, sur peau ou muqueuses

Choisir une lésion d'apparition récente (< 1 jour), décapiter le toit de la vésicule avec une lame de bistouri, racler le plancher de la lésion avec un abaisse-langue par exemple (ne pas utiliser de coton monté !), répartir à l'intérieur des puits pré-dessinés de la lame fournie par le laboratoire (sur demande tél: (022) 372 94 44) par étalement le produit recueilli. **FAIRE TRANSPORTER AU LABORATOIRE IMMEDIATEMENT.**

Pour les demandeurs éloignés ou en cas d'urgence en dehors des heures d'ouverture du laboratoire :

- sécher les frottis rapidement à l'air puis pratiquer une fixation en plongeant la lame dans de l'acétone refroidi au réfrigérateur (récipient fourni par le laboratoire sur demande), laisser au minimum 10 minutes.

- sinon, conserver le frottis au congélateur -20 °C (congélateur F1956 dans local 7-A-4-782 disponible en dermatologie)

Inscrire le nom du patient au crayon-papier et expédier dans sa boîte en plastique fournie ou faire transporter la lame au laboratoire.

En cas de demande manuelle, la feuille de demande dûment remplie (renseignements cliniques obligatoires) doit accompagner le prélèvement

Réservé au laboratoire

Localisation n°1

FM60 Squames

ES Frottis

FM60 Poils

FM60 Cheveux

FM60 Toit de bulle

FM60 Ongle

Onychomycose

Superficielle

Distale sous-unguéale

Latérale sous-unguéale

Dystrophique

Informations cliniques

Contrôle après traitement

Contact avec animaux

Lésion inflammatoire

Lésion sèche

Lésion suppurée

Analyse

Examen direct

Culture dermatophytes

Culture candida

sc Pityriasis Versicolor, scotch-test

Localisation n°2

FM60 Squames

ES Frottis

FM60 Poils

FM60 Cheveux

FM60 Toit de bulle

FM60 Ongle

Onychomycose

Superficielle

Distale sous-unguéale

Latérale sous-unguéale

Dystrophique

Informations cliniques

Contrôle après traitement

Contact avec animaux

Lésion inflammatoire

Lésion sèche

Lésion suppurée

Analyse

Examen direct

Culture dermatophytes

Culture candida

sc Pityriasis Versicolor, scotch-test

Localisation n°3

FM60 Squames

ES Frottis

FM60 Poils

FM60 Cheveux

FM60 Toit de bulle

FM60 Ongle

Onychomycose

Superficielle

Distale sous-unguéale

Latérale sous-unguéale

Dystrophique

Informations cliniques

Contrôle après traitement

Contact avec animaux

Lésion inflammatoire

Lésion sèche

Lésion suppurée

Analyse

Examen direct

Culture dermatophytes

Culture candida

sc Pityriasis Versicolor, scotch-test

Localisation n°4

FM60 Squames

ES Frottis

FM60 Poils

FM60 Cheveux

FM60 Toit de bulle

FM60 Ongle

Onychomycose

Superficielle

Distale sous-unguéale

Latérale sous-unguéale

Dystrophique

Informations cliniques

Contrôle après traitement

Contact avec animaux

Lésion inflammatoire

Lésion sèche

Lésion suppurée

Analyse

Examen direct

Culture dermatophytes

Culture candida

sc Pityriasis Versicolor, scotch-test

Réservé au laboratoire

FM60= Flacon vissé métal 60 ml

eS = eSwab Bactériologie

sc= scotch

na = non accrédité