



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.) :

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

Vaccination inférieure à 6 mois, si oui préciser

△ Voir « RECIPIENTS », en bas de page 3 △

ANALYSES SUR SANG VEINEUX

URGENCES

Transplantation organes

Réceptifs
2xG5+2xE6

RECHERCHE IMMUNITE OU VACCINATION

- Hépatite A (HAV), Ig G5
- Hépatite B (HBV), anti-HBc, Ig G5
- Hépatite B (HBV), anti-HBs, Ig G5
- Cytomégalovirus, IgG G5
- Epstein-Barr virus, IgG et IgM (VCA/EBNA) G5
- Herpès simplex 1, IgG G5
- Herpès simplex 2, IgG G5
- Herpès type 6, IgG G5
- Varicella Zoster, IgG G5
- Toxoplasmose, IgG G5
- Oreillons, IgG G5
- Parvovirus B19, IgG G5
- Rougeole, IgG G5
- Rubéole, IgG G5
- Encéphalite à tique européenne (FSME), IgG G5
- Encéphalite japonaise, IgG G5
- Fièvre jaune, IgG G5
- Zika Virus, IgG G5

HEPATITES VIRALES

Dépistage hépatite virale aigüe { Hépatite A, Ig + IgM
Hépatite B anti-HBc IgM + Ag HBs
Hépatite E IgG + IgM
Hépatite C ARN, PCR, qn } 1xG5+1xE6

Dépistage hépatite B (HBV) { HBsAg + HBsIg + HBcIg } 1xG5

- Hépatite A (HAV), Ig G5
- Hépatite A (HAV), IgM G5
- Hépatite A (HAV), ARN, PCR, ql E6
- Hépatite B (HBV), anti-HBc, Ig G5
- Hépatite B (HBV), anti-HBc, IgM G5
- Hépatite B (HBV), anti-HBe, Ig G5
- Hépatite B (HBV), anti-HBs, Ig G5
- Hépatite B (HBV), Ag HBs G5
- Hépatite B (HBV), Ag HBe G5
- Hépatite B (HBV), ADN, PCR, qn E6
- Hépatite C (HCV), Ig, dépistage G5
- Hépatite C (HCV), Ig, immunoblot G5
- Hépatite C (HCV), ARN, PCR, qn E6
- Hépatite C (HCV), génotype E6
- Hépatite C (HCV), Résistance aux antiviraux 0 E6
- Hépatite D (HDV), Ig G5
- Hépatite E (HEV), IgG G5
- Hépatite E (HEV), IgG, immunoblot G5
- Hépatite E (HEV), IgM G5
- Hépatite E (HEV), IgM, immunoblot G5
- Hépatite E (HEV), ARN, PCR, ql E6

VIH ET RETROVIRUS

- VIH 1+2, dépistage G5
- VIH 1+2, Ig, immunoblot G5
- Lymphocytes T: CD3/CD4/CD8 E3
- VIH, ARN, PCR, qn E6
- VIH1, Résistances aux antirétroviraux 0 E6
- HTLV 1+2, Ig G5
- HTLV 1+2, Ig, immunoblot G5
- Suivi VIH routine/cohorte sans stockage 2xE6+1xE3
- Suivi VIH cohorte cellules 2xE6+1xE3
- Suivi VIH cohorte simple plasma 2xE6+1xE3

AUTRES VIROSES

- Adénovirus, IgG et IgA G5
- Adénovirus, ADN, PCR, qn ✘ E6
- BK, ADN, PCR, qn ✘ E6
- Oreillons, IgG G5
- Oreillons, IgM G5
- Oreillons, ARN, PCR, ql E6
- Parvovirus B19, IgG G5
- Parvovirus B19, IgM G5
- Parvovirus B19, ADN, PCR, qn ✘ E6
- Rougeole, IgG G5
- Rougeole, IgM G5
- Rubéole, IgG G5
- Rubéole, IgM G5
- Rubéole, ARN, PCR, ql E6
- Recherche spéciale virus par PCR^(NA) préciser E6
- Chikungunya IgG et IgM G5
- Chikungunya, ARN, PCR, ql E6
- Dengue Ag/Ig-Test rapide G5
- Dengue, ARN, PCR, ql E6
- Encéphalite à tique européenne (FSME), IgG et IgM G5
- Encéphalite à tique européenne (FSME), ARN, PCR, ql E6
- Encéphalite japonaise, IgG et IgM G5
- Encéphalites américaines^(NA) IgG+IgM (StLouis,California,West&East) G5
- Fièvre jaune, IgG et IgM G5
- Fièvre jaune, ARN, PCR, ql E6
- Flavivirus, IgG et IgM G5
- Hantavirus, IgG et IgM G5
- Hantavirus Europe, ARN, PCR, ql^(NA) (Puumala, Dobrava, Tula) E6
- Hantavirus Asie, ARN, PCR, ql^(NA) (Hantaan, Seoul) E6
- Hantavirus Amériques, ARN, PCR, ql^(NA) (Sin nombre, Andes) E6
- LCMV, ARN, PCR, ql^(NA) E6
- Pan-Phlebovirus, IgG et IgM (Toscana, Cyprus, Naples et Sicilian) G5
- Rift Valley, ARN, PCR, ql^(NA) E6
- Toscana, ARN, PCR, ql E6
- West Nile virus, IgG et IgM G5
- West Nile virus, ARN, PCR, ql E6
- Zika Virus, IgG et IgM G5
- Zika Virus, ARN, PCR, ql E6

ANALYSES SUR SANG VEINEUX (suite)

VIRUS DU GROUPE HERPES		Réceptifs	SEROLOGIE / PCR BACTERIOLOGIE ET PARASITOLOGIE		
<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus, IgG	G5	<input type="checkbox"/>	Borréliose (Lyme), IgG	G5
<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus, IgM	G5	<input type="checkbox"/>	Borréliose (Lyme), IgG, immunoblot	G5
<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus, ADN, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/>	Borréliose (Lyme), IgM	G5
<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr virus, IgG et IgM (VCA/EBNA)	G5	<input type="checkbox"/>	Borréliose (Lyme), IgM, immunoblot	G5
<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr virus, ADN, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/>	Chlamydia pneumoniae, IgG	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1, IgG	G5	<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis, IgG	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1, IgM	G5	<input type="checkbox"/>	Entamoeba histolytica, IgG	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 2, IgG	G5	<input type="checkbox"/>	Mycoplasma pneumoniae, IgG et IgM	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 2, IgM	G5	<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose, IgG	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1+2, ADN, PCR, ql	E6	<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose, IgM	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès type 6, IgG	G5	<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose, ADN, PCR, ql	E6
<input type="checkbox"/>	Herpès type 6, IgM	G5			
<input type="checkbox"/>	Herpès type 6, ADN, PCR, ql	E6			
<input type="checkbox"/>	Herpès type 8, ADN, PCR, ql	E6			
<input type="checkbox"/>	Varicelle Zoster, IgG	G5			
<input type="checkbox"/>	Varicelle Zoster, IgM	G5			
			STOCKAGES		
			<input type="checkbox"/>	Stockage de cellules	2xE6
			<input type="checkbox"/>	Stockage de plasma	E6
			<input type="checkbox"/>	Stockage de donneur	G5

ANALYSES SUR PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES

ASPIRATION BRONCHIQUE		Réceptifs	ASPIRATION NASOPHARYNGEE		Réceptifs
<input type="checkbox"/>	Virus respiratoire, PCR (panel Flu-VRS) <i>(en hiver uniquement)</i>	COPAN	<input type="checkbox"/>	Virus respiratoire, PCR (panel Flu-VRS) <i>(en hiver uniquement)</i>	COPAN
<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel élargi : FluA/B, Pico, VRS, Hmpv, Para1/3)	COPAN	<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel élargi : FluA/B, Pico, VRS, Hmpv, Para1/3)	COPAN
<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel complet)	COPAN	<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel complet)	COPAN
<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus, ADN, PCR, ql	COPAN	<input type="checkbox"/>	Oreillons, ARN, PCR, ql	COPAN
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1+2, ADN, PCR, ql	COPAN	<input type="checkbox"/>	Rubéole, ARN, PCR, ql ^(NA)	COPAN
<input type="checkbox"/>	Recherche spéciale virus par PCR ^(NA)	COPAN	<input type="checkbox"/>	Recherche spéciale virus par PCR ^(NA)	COPAN
	<i>Préciser :</i>			<i>Préciser :</i>	
			LAVAGE BRONCHO-ALVEOLAIRE (Iba)		
<input type="checkbox"/>	Virus respiratoire, PCR (panel Flu-VRS) <i>(en hiver uniquement)</i>	COP-E	<input type="checkbox"/>	Virus respiratoire, PCR (panel Flu-VRS) <i>(en hiver uniquement)</i>	COPAN
<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel élargi : FluA/B, Pico, VRS, Hmpv, Para1/3)	COP-E	<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel élargi : FluA/B, Pico, VRS, Hmpv, Para1/3)	COPAN
<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel complet)	COP-E	<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel complet)	COPAN
<input type="checkbox"/>	Oreillons, ARN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1+2, ADN, PCR, ql	COPAN
<input type="checkbox"/>	Rougeole, ARN, PCR, ql (détection)	COP-E	<input type="checkbox"/>	Herpès type 8, PCR, ql ^(NA)	COPAN
<input type="checkbox"/>	Rougeole, génotypage	COP-E	<input type="checkbox"/>	Recherche spéciale virus par PCR ^(NA)	COPAN
<input type="checkbox"/>	Rubéole, ARN, PCR, ql	COP-E		<i>Préciser :</i>	
<input type="checkbox"/>	Recherche spéciale virus par PCR ^(NA)	COP-E			
	<i>Préciser :</i>				
			Analyse exclusivement destinée aux patients greffés d'organes solides ou de moelle :		
			<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus, ADN, PCR, qn	COPAN

ANALYSES SUR AUTRES MATERIELS

SELLES		Réceptifs	LIQUIDE CEPHALORACHIDIEN (LCR)		Réceptifs
<input type="checkbox"/>	Hépatite E (HEV), ARN, PCR, ql	FM60	<input type="checkbox"/>	Infections virales du SNC, Panel PCR ^(NA) (Herpès simplex 1+2 Varicella Zoster virus, Entérovirus, Paréchévirus, Herpès type 6)	B4
<input type="checkbox"/>	Hépatite A (HAV), ARN, PCR, ql	FM60	<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr virus, ADN, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/>	Panel virus gastroentériques	FM60	<input type="checkbox"/>	Encéphalite à tique européenne (FSME), ARN, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/>	Rota/Adeno Ag (test rapide)	FM60	<input type="checkbox"/>	JC Polyomavirus, ADN, PCR immunosupprimés, ql	B4
<input type="checkbox"/>	Recherche spéciale virus par PCR ^(NA)	FM60	<input type="checkbox"/>	LCMV, ARN, PCR, ql ^(NA)	B4
	<i>Préciser :</i>		<input type="checkbox"/>	Rougeole, ARN, PCR, ql (détection)	B4
			<input type="checkbox"/>	Oreillons, ARN, PCR, ql	B4
FROTTIS CUTANE ET MUQUEUSES			<input type="checkbox"/>	Toscana, ARN, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/>	Herpes simplex 1+2, ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose, ADN, PCR, ql	B4
<input type="checkbox"/>	Varicella Zoster, ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/>	VIH, ARN, PCR, qn	B4
<input type="checkbox"/>	Recherche spéciale virus par PCR ^(NA)	COP-E	<input type="checkbox"/>	West Nile virus, ARN, PCR, ql	B4
	<i>Préciser :</i>		<input type="checkbox"/>	Fièvre jaune, ARN, PCR, ql	B4
			<input type="checkbox"/>	Recherche spéciale virus par PCR ^(NA)	B4
				<i>Préciser :</i>	
FROTTIS GENITAL					
<input type="checkbox"/>	Herpes simplex (HSV), ADN, PCR ql	COP-E			
<input type="checkbox"/>	Human Papilloma (HPV), ADN, PCR, ql	Thin-Prep			
<input type="checkbox"/>	Recherche spéciale virus par PCR ^(NA)	COP-E			
	<i>Préciser :</i>				
FROTTIS OCULAIRE			Synthèse intrathécale d'IgG 1		
<input type="checkbox"/>	Adénovirus, ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/>	Borréliose IgG intrathécales	B4+G5
<input type="checkbox"/>	Herpes simplex 1+2, ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1 IgG intrathécales	B4+G5
<input type="checkbox"/>	Varicella Zoster, ADN, PCR, ql	COP-E	<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 2 IgG intrathécales	B4+G5
<input type="checkbox"/>	Recherche spéciale virus par PCR ^(NA)	COP-E	<input type="checkbox"/>	Varicella Zoster IgG intrathécales	B4+G5
	<i>Préciser :</i>				

ANALYSES SUR AUTRES MATERIELS (suite)

<p>MOELLE^(NA)</p> <p><input type="checkbox"/> Herpès type 6, ADN, PCR, ql Réciipients E3</p> <p><input type="checkbox"/> Parvovirus B19 ADN PCR, qn E3</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche spéciale virus par PCR^(NA) E3</p> <p> préciser :</p> <p>SANG DE CORDON</p> <p><input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgA, Capture G5</p> <p><input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgG, EIA G5</p> <p><input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgM, Capture G5</p> <p><input type="checkbox"/> VIH 1+2, dépistage G5</p> <p><input type="checkbox"/> VIH, ARN, PCR, qn E3</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche spéciale virus par PCR^(NA) E3</p> <p> préciser :</p> <p>BIOPSIE indiquer tissus :</p> <p><input type="checkbox"/> Herpes type 6, ADN, PCR, ql^(NA) COPAN</p> <p><input type="checkbox"/> JC Polyomavirus, ADN, PCR, immunosupprimés^(NA) COPAN</p> <p><input type="checkbox"/> Herpès type 8, ADN, PCR, ql^(NA) COPAN</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche spéciale virus par PCR^(NA) COPAN</p> <p> Préciser :</p> <p>URINES</p> <p><input type="checkbox"/> BK, ADN, PCR, qn B4</p> <p><input type="checkbox"/> Cytomégalovirus, ADN, PCR, qn B4</p> <p><input type="checkbox"/> Legionella pneumophila, Ag, test rapide B4</p> <p><input type="checkbox"/> Streptococcus pneumoniae, Ag, test rapide B4</p> <p><input type="checkbox"/> Stockage d'urine B4</p> <p><input type="checkbox"/> Zika Virus, ARN, PCR, ql B4</p> <p><input type="checkbox"/> Adénovirus, ADN, PCR, qn B4</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche spéciale virus par PCR^(NA) B4</p> <p> préciser :</p>	<p>LIQUIDE AMNIOTIQUE</p> <p><input type="checkbox"/> Cytomégalovirus, ADN, PCR, qn Réciipients BV12</p> <p><input type="checkbox"/> Parvovirus B19 ADN PCR, qn BV12</p> <p><input type="checkbox"/> Rubéole, ARN, PCR, ql BV12</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche spéciale virus par PCR^(NA) BV12</p> <p> préciser :</p> <p>LIQUIDE OCULAIRE</p> <p><input type="checkbox"/> Cytomégalovirus, ADN, PCR ME1,5</p> <p><input type="checkbox"/> Epstein-Barr virus, ADN, PCR, ql ME1,5</p> <p><input type="checkbox"/> Herpès simplex et Varicella Zooster, ADN, PCR, ql ME1,5</p> <p><input type="checkbox"/> Toxoplasmose, ADN, PCR, ql ME1,5</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche spéciale virus par PCR^(NA) ME1,5</p> <p> préciser :</p> <p>LIQUIDES AUTRES^(NA), indiquer :</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche spéciale virus par PCR^(NA) B4</p> <p> préciser :</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

^(NA) Analyse non-accréditée

Le patient a été informé que les analyses identifiées par le caractère ne figurent pas sur la liste OFAS en vigueur et qu'elles ne seront donc pas obligatoirement prises en charge par les caisses maladie (HT : prix des analyses hors taxe).

0 Formulaire spécifique : https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance-hiv_f.pdf
https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance-hcv_f.pdf

1 Envoi obligatoire d'un tube de sérum et de LCR prélevés le même jour. **IMPORTANT** : fournir les résultats des concentrations d'IgG totaux et d'albumine pour le LCR et le sérum effectués le même jour que les prélèvements. Aucune analyse de sera effectuée en l'absence de ces valeurs.

Concentrations Albumine : sang = g/L, LCR= mg/L / Concentrations IgG totaux : sang =..... g/L, LCR =.....mg/L

RECIPIENTS

Pour les sérologies sur sérum 1 tube G5 suffit pour 6 analyses (2 tubes G5 si plus).
Pour les PCR sur plasma 1 tube E6 suffit pour faire les analyses suivantes (se référer au symbole) et pour les autres virémies 1 tube E6 pour une analyse.
 volume nécessaire pour PCR sur LCR : VIH 1ml, Epstein-Barr 1ml, autres 0.5ml par analyse. Les échantillons adressés dans de mauvaises conditions ne pourront être traités.

B4	Liquide natif	-	Tube Hémogard beige 4 ml
E6	Sang EDTA ou P	-	Tube Hémogard mauve 6 ml
E3	Sang EDTA ou P	-	Tube Hémogard mauve 3 ml
G5	Sang natif + gel	-	Tube Hémogard jaune 5 ml (Pédiatrie: Hémogard jaune 3.5 ml)
COPAN	Matériel concerné	-	Tube avec milieu rose COPAN de 3 ml
BV12	Matériel concerné	-	Tube 12 ml à bouchon bleu ou rouge vissé stérile GREINER
COP-E	Matériel concerné	-	Tube avec milieu rose COPAN de 3 ml + écouvillon
FM60	Matériel concerné	-	60 ml Falcon, bouchon métallique à vis
ME1,5	Matériel concerné	-	Microtube / Eppendorf transparent 1,5 ml plastique sans additif
Thin-prep	Matériel concerné	-	Flacon Thin-prep (Pap-test),PreservCyt@solution

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....