

Réservé

Réservé au laboratoire

PATIENT	
Matricule	Né(e) le
Nom	Prénom
Nom de jeune fille	Sexe <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Adresse	
Code postal	Ville
Tél.	
E-Mail	

MÉDECIN PRESCRIPTEUR	
Nom	Prénom
Code médecin	
Adresse	
Code postal	Ville
Tél.	
Fax	
E-Mail	

N° accident :

Date accident :

Date de prescription :

(Sans date d'expiration, ordonnance valable 2 mois)

Date d'expiration :

(max 6 mois)

Urines Origine : O midstream O urines sondées O	Prélèvement génital Origine : <input type="checkbox"/> Examen direct et culture <input type="checkbox"/> Trichomonas (ex. direct) <input type="checkbox"/> Levures <input type="checkbox"/> Gardnerella <input type="checkbox"/> Strepto B <input type="checkbox"/> HPV <input type="checkbox"/> HSV <input type="checkbox"/>	Recherches spécifiques : (max 3 sites de prélèvement si *, sinon max 1) O urines O pré. génital O sperme O <input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis* <input type="checkbox"/> Mycopl. Genitalium* <input type="checkbox"/> Mycopl. urogénitaux (M.hominis et U.uréaliticum) <input type="checkbox"/> Neisseria gono* <input type="checkbox"/> Trichomonas
Sang <input type="checkbox"/> Hémocultures (aérobies et anaérobies) Parasites : <input type="checkbox"/> Plasmodium <input type="checkbox"/> Microfilaires <input type="checkbox"/> Trypanosomes	MRSA (max 5 sites) <input type="checkbox"/> Nez <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gorge <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pli inguinal ERV (max 3 sites) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Autre prélèvement : Origine : <input type="checkbox"/> Examen direct et culture <input type="checkbox"/> Levures <input type="checkbox"/> Recherche de dermatophytes <input type="checkbox"/> HSV <input type="checkbox"/> Mycobactéries Origine :
Prélèvement respiratoire Origine : <input type="checkbox"/> Examen direct et culture <input type="checkbox"/> Levures <input type="checkbox"/> Champignons filamenteux (immunodéprimés) <input type="checkbox"/> Recherche de virus par PCR non cumulable avec les recherches spécifiques <input type="checkbox"/> Recherche de bactéries par PCR non cumulable avec la culture et les recherches spécifiques de pathogènes respiratoires	Recherches spécifiques (max 1 site de prélèvement / germe et max 3 germes par PCR si *) : <input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae* <input type="checkbox"/> Coqueluche (Bordetella pertussis)* <input type="checkbox"/> Legionella* non cumulable avec la recherche de l'Ag dans l'urine <input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae* <input type="checkbox"/> Streptocoque groupe A* non cumulable avec la culture bactériologique <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus (immunodéprimés) <input type="checkbox"/> Pneumocystis jiroveci (immunodéprimés)	<input type="checkbox"/> Adénovirus* <input type="checkbox"/> Bocavirus (enfant < 14 ans) * <input type="checkbox"/> Coronavirus* <input type="checkbox"/> MERS-Coronavirus* <input type="checkbox"/> Influenzavirus* <input type="checkbox"/> Parainfluenzavirus* <input type="checkbox"/> Metapneumovirus* <input type="checkbox"/> RSV (resp. syncytial virus)* <input type="checkbox"/>
Selles <input type="checkbox"/> Coproculture (Salmonella, Shigella, Yersinia, Campylo.) <input type="checkbox"/> Recherche de parasites <input type="checkbox"/> Recherche de virus par PCR non cumulable avec les recherches spécifiques <input type="checkbox"/> Recherche de bactéries par PCR non cumulable avec la culture et les recherches spécifiques de pathogènes gastro-intestinaux	Recherches spécifiques (max 3 germes par PCR): <input type="checkbox"/> Clostridium diff. toxigène <input type="checkbox"/> Helicobacter pylori <input type="checkbox"/> E. Coli toxigènes <input type="checkbox"/> Entamoeba (amibes) <input type="checkbox"/> Giardia lamblia <input type="checkbox"/> Cryptosporidies <input type="checkbox"/> Scotch test (oxyures) <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> Norovirus <input type="checkbox"/> Rotavirus <input type="checkbox"/> Astrovirus <input type="checkbox"/> Enterovirus <input type="checkbox"/> Poliovirus <input type="checkbox"/> Parechovirus

Renseignements cliniques :

Copie au Dr

Signature du prescripteur :

VZ 2018-08

Indications : *Sérologie : max. 12 actes (IgG, IgM, IgA ou Ag)*
Si 1er bilan grossesse : max 16 actes (si statut immunitaire inconnu ou sérologies antérieures négatives).
Recherches par PCR : non cumulables avec la sérologie sauf hépatite B chronique ou bilan initial patient HCV ou HIV+

Renseignements cliniques :

Hépatite A :

- IgG, contrôle d'immunité
- IgG + IgM (**2 actes**)
- ARN viral (PCR)

Hépatite B :

- AcHBs, contrôle d'immunité
- AgHBs/AcHBc /AcHBs (= **3 actes**)
- ADN viral (PCR)

Hépatite C :

- Ac HCV
- ARN viral (PCR)
- Motif :** *O Bilan initial (si séro+)*
O Suivi patient HCV+
O :Autre :
- Génotypage

HIV :

- Ac HIV1 et 2 + Agp24
- Motif :** *O Bilan initial (si séro+)*
O Suivi patient HIV+
O :Autre :

	HIV-1	HIV-2
ARN viral (PCR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Génotypage pro-RT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Génotypage intégrase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Syphilis :

- Ig ou IgG+IgM

Autres agents pathogènes :

Adénovirus (<2 ans)	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Bartonella hens (griffe de chat)	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	Anisakis	<input type="checkbox"/> Ig
Flavivirus (max 3 virus)				Bartonella quint. (puces)	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	Ascaris	<input type="checkbox"/> Ig
Dengue	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Brucella	<input type="checkbox"/> Ig	Echinococcus mult (Alvéolaire)	<input type="checkbox"/> Ig
Fièvre jaune	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Campylobacter	<input type="checkbox"/> Ig	Echinococcus granul (Hydatidose)	<input type="checkbox"/> Ig
West Nile	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Clostridium tetani (tétanos)	<input type="checkbox"/> IgG	Entamoeba histol. (Amibiase)	<input type="checkbox"/> Ig
Zika	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Coxsiella burn. (fièvre Q)	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	Fasciola hepatica (Douve)	<input type="checkbox"/> Ig
Fièvre hémorragique, (max 3 virus)				Francisella tularensis	<input type="checkbox"/> Ig	Filariose	<input type="checkbox"/> Ig
Arena	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Legionella	<input type="checkbox"/> Ig	Leishmania	<input type="checkbox"/> Ig ou <input type="checkbox"/> PCR
Bunya	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Leptospira	<input type="checkbox"/> Ig	Plasmodium (Malaria)	<input type="checkbox"/> Ig
Filo	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Rickettsia conorii	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	Schistosoma	<input type="checkbox"/> Ig
Hanta	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Rickettsia rick. (fièvre pourprée)	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	Strongyloides (Anguillulose)	<input type="checkbox"/> Ig
Encéphalite à tique	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)			Rickettsia typhi	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	Taenia solium (Cysticercose)	<input type="checkbox"/> Ig
Hépatite D	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Salmonella	<input type="checkbox"/> Ig	Toxocara	<input type="checkbox"/> Ig
Hépatite E	<input type="checkbox"/> (= 2 actes)	ou	<input type="checkbox"/> PCR	Shigella	<input type="checkbox"/> Ig	Trichinella	<input type="checkbox"/> Ig
HHV-6	<input type="checkbox"/> PCR			Yersinia entero./pseudotub.	<input type="checkbox"/> (= 3 actes)	Trypanosoma brucei (Afrique)	<input type="checkbox"/> Ig
HHV-7	<input type="checkbox"/> PCR					Trypanosoma cruzi (Amérique)	<input type="checkbox"/> Ig
HHV-8	<input type="checkbox"/> PCR						
HTLV-1	<input type="checkbox"/> Ig ou IgG	ou	<input type="checkbox"/> PCR				
Poliovirus	<input type="checkbox"/> Ig						
Rage	<input type="checkbox"/> Ig						

HN : analyse à charge du patient

Alvéolites exogènes, Ig :
(non inclu dans la règle max 8)
 recherche de :