

ETIQUETTE PASTEL		TAMPON SERVICE		ETIQUETTE ETIQUETTE SGL		VERSION Décembre 2022 Secrétariat : 04 13 73 20 51 Fax : 04 13 73 20 52 IHU: 19-21 Bd Jean Moulin, 13005 Marseille cedex 05 Nord : Chemin des Bourrely, 13915 Marseille cedex 20																																															
NOM: NOM JEUNE FILLE: PRENOM: DATE NAISSANCE: SEXE:																																																					
IHU AP-HM BON BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - SEROLOGIES - CHARGES VIRALES - GENOTYPAGE																																																					
Date prélèvement 				Heure prélèvement 		URGENT																																															
Prescripteur (Nom/Prénom/qualité)				Préleveur (Nom/Prénom/qualité)		U.F. Demandeuse																																															
URGENCES	DONS D'ORGANE - GREFFE - PRELEVEMENT MULTI ORGANES (PMO) (5 tubes jaune gélosés 10ml + 2 tubes EDTA 10ml)			HEPATITE FULMINANTE (2 tubes jaune gélosés 10ml + 1EDTA 10ml)			URGENCES																																														
	☐ QUALIFICATION BIOLOGIQUE DES GREFFONS <i>Sérologies Hép B, Hép C, VIH, Ag p24, CMV, EBV, HTLV, toxoplasmose, syphilis</i> <i>Charges virales Hép B, Hép C, VIH</i>			☐ Hépatite fulminante <i>Charges virales Hép B, Hép C, Hép A, Hép E, Hép D, HSV, CMV</i> <i>Sérologies Hép A aiguë, Hép B, Hép C, Hép D, Hép E, CMV, EBV, HSV</i>																																																	
	URGENCES SEROLOGIES / URGENCES GROSSESSES - MATERNITE (1 tube jaune gélosé 10ml)																																																				
	☐ Accident d'exposition au sang/virus (AES/AEV) ☐ <i>Patient Source</i> ☐ <i>Personne Exposée</i> <i>Sérologies Ag HbS, Ac HbC, Ac HbS, Hép C, VIH</i>			☐ CMV Allaitement ☐ HTLV Allaitement ☐ Toxoplasmose ☐ Ag HBS (grossesse) <i>Sérologies Ag HbS, Ac HbC, Ac HbS</i>																																																	
CONTEXTE EPIDEMIOLOGIQUE / CLINIQUE																																																					
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width:5%; text-align: center; font-weight: bold;">EPIDEMIO</td> <td style="width:10%;">☐</td> <td style="width:30%;">Grossesse / Date :</td> <td style="width:10%;">☐</td> <td style="width:30%;">Griffure de chat</td> <td style="width:10%;">☐</td> <td style="width:30%;">SDF</td> <td rowspan="3" style="width:15%; vertical-align: top;">Préciser :</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Immunodépression</td> <td>☐</td> <td>Contact avec animaux</td> <td>☐</td> <td>Voyage récent</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Valvulopathie</td> <td>☐</td> <td>piqure d'arthropode</td> <td>☐</td> <td>Lieu de contamination</td> </tr> </table>								EPIDEMIO	☐	Grossesse / Date :	☐	Griffure de chat	☐	SDF	Préciser :	☐	Immunodépression	☐	Contact avec animaux	☐	Voyage récent	☐	Valvulopathie	☐	piqure d'arthropode	☐	Lieu de contamination																										
EPIDEMIO	☐	Grossesse / Date :	☐	Griffure de chat	☐	SDF	Préciser :																																														
	☐	Immunodépression	☐	Contact avec animaux	☐	Voyage récent																																															
	☐	Valvulopathie	☐	piqure d'arthropode	☐	Lieu de contamination																																															
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width:5%; text-align: center; font-weight: bold;">CLINIQUE</td> <td colspan="2" style="width:20%;"> TRAITEMENT ☐ Non ☐ Oui Préciser : </td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td style="width:10%;">☐</td> <td style="width:30%;">Adénopathie</td> <td style="width:10%;">☐</td> <td style="width:30%;">Gastro-entérite</td> <td style="width:10%;">☐</td> <td style="width:30%;">Méningite</td> <td style="width:10%;">☐</td> <td style="width:30%;">Pneumopathie</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Atteinte oculaire</td> <td>☐</td> <td>Hépatite</td> <td>☐</td> <td>Mucoviscidose</td> <td>☐</td> <td>Rash cutané</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Endocardite</td> <td>☐</td> <td>Infection vasculaire</td> <td>☐</td> <td>Myocardite</td> <td>☐</td> <td>Signes neurologiques</td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Escarre d'inoculation</td> <td>☐</td> <td>Infection ostéo-articulaire</td> <td>☐</td> <td>Péricardite</td> <td colspan="2" rowspan="2"> ☐ AUTRES..... </td> </tr> <tr> <td>☐</td> <td>Fièvre</td> <td>☐</td> <td>IST</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								CLINIQUE	TRAITEMENT ☐ Non ☐ Oui Préciser :							☐	Adénopathie	☐	Gastro-entérite	☐	Méningite	☐	Pneumopathie	☐	Atteinte oculaire	☐	Hépatite	☐	Mucoviscidose	☐	Rash cutané	☐	Endocardite	☐	Infection vasculaire	☐	Myocardite	☐	Signes neurologiques	☐	Escarre d'inoculation	☐	Infection ostéo-articulaire	☐	Péricardite	☐ AUTRES.....		☐	Fièvre	☐	IST		
CLINIQUE	TRAITEMENT ☐ Non ☐ Oui Préciser :																																																				
	☐	Adénopathie	☐	Gastro-entérite	☐	Méningite	☐		Pneumopathie																																												
	☐	Atteinte oculaire	☐	Hépatite	☐	Mucoviscidose	☐	Rash cutané																																													
☐	Endocardite	☐	Infection vasculaire	☐	Myocardite	☐	Signes neurologiques																																														
☐	Escarre d'inoculation	☐	Infection ostéo-articulaire	☐	Péricardite	☐ AUTRES.....																																															
☐	Fièvre	☐	IST																																																		
SEROLOGIE																																																					
EXAMENS SUR 1 TUBE JAUNE GELOSE 10ml ET si >10 examens prélever encore UN AUTRE tube 10ml																																																					
VIRUS		HEPATITES /HIV/RETROVIRUS		PARASITO/MYCO		BACTERIO																																															
☐ CMV ☐ CMV (Avidité) ☐ EBV ☐ HHV6 ☐ HHV8 ☐ HSV 1/2 Sérologie ☐ HSV 1/2 Typage ☐ Oreillons ☐ Parvovirus B19 ☐ Rougeole ☐ Rubéole ☐ SARS-CoV-2 ☐ VZV ☐ Autre :		☐ HTLV 1 et 2 dépistage ☐ HTLV confirmation (blot) ☐ Tout virus hépatites ☐ Hép A IgG ☐ Hép A IgM ☐ Hép B ☐ Hép C ☐ Hép Delta ☐ Hép E IgG ☐ Hép E IgM ☐ VIH 1 et 2 dépistage ☐ VIH Ag p24 ☐ VIH1 confirmation (blot) ☐ VIH2 confirmation (blot)		Sérum ☐ LBA ☐ ☐ Antigénémie aspergillaire ☐ Antigénémie aspergillaire ☐ Antigénémie cryptocoque ☐ Amibiase ☐ Anguillulose ☐ Aspergillose ☐ Bilharziose ☐ Candidose ☐ Cysticercose ☐ Distomatose ☐ Hydatidose ☐ Leishmaniose ☐ Toxocarose ☐ Toxoplasmose ☐ Trichinellose ☐ Autres :		☐ <i>Borrelia burgdorferi</i> (Lyme) ☐ <i>B. burgdorferi</i> Blot ☐ <i>Brucella</i> spp. ☐ <i>Campylobacter</i> spp. IgG ☐ <i>Chlamydia pneumoniae</i> ☐ <i>Chlamydia psittaci</i> ☐ <i>Chlamydia trachomatis</i> ☐ <i>Helicobacter pylori</i> ☐ <i>Legionella pneumophila</i> ☐ <i>Leptospira</i> spp. IgM ☐ <i>Mycoplasma pneumoniae</i> ☐ <i>Treponema pallidum</i> (Syphilis) ☐ Confirmation Syphilis ☐ <i>Y. enterocolitica</i> IgG ☐ Autres : ☐ Pneumopathies atypiques																																															
ARBOVIRUS		Contrôle Immunité / Vaccination ☐ Hép A ☐ Hép B																																																			
☐ Tout arbovirus ☐ Chikungunya ☐ Dengue ☐ Phlébovirus (Toscana...) ☐ TBE (Encéphalite à tique) ☐ West Nile ☐ Zikavirus		DON MOELLE - BILAN PREGREFFE : 2 tubes jaune gélosés 10ml + 2 tubes EDTA 10ml / (Enfants : minimum 1 tube jaune sec gélosé 5ml + 1 tube EDTA 10ml bien rempli)																																																			

ETIQUETTE PASTEL	TAMPON SERVICE	ETIQUETTE ETIQUETTE SGL	VERSION Juillet 2022 Secrétariat : 04 13 73 20 51 Fax : 04 13 73 20 52 IHU : 19-21 Bd Jean Moulin, 13005 Marseille cedex 05 Nord : Chemin des Bourrely, 13915 Marseille cedex 20
NOM: NOM JEUNE FILLE: PRENOM: DATE NAISSANCE: SEXE:			

SEROLOGIE RICKETTSIES ET DOSAGE MEDICAMENTEUX

EXAMENS SUR 1 AUTRE TUBE JAUNE GELOSE 10ml

CNR RICKETTSIES	SEROLOGIE DU CNR DES RICKETTSIES			
	SERO ☐ <i>Bartonella henselae</i> ☐ <i>Bartonella quintana</i> ☐ <i>Bartonella autres</i> ☐ <i>Borrelia (autre que Lyme)</i> ☐ <i>Coxiella burnetii</i> ☐ <i>Erlichia/Anaplasma</i>	SERO ☐ <i>Francisella tularensis</i> ☐ <i>Rickettsia africae</i> ☐ <i>Rickettsia conorii</i> ☐ <i>Rickettsia felis</i> ☐ <i>Rickettsia prowazekii</i> ☐ <i>Rickettsia raoultii</i>	SERO ☐ <i>Rickettsia slovaca</i> ☐ <i>Rickettsia typhi</i> ☐ <i>Rickettsies autres</i> ☐ <i>Orientia tsutsugamushi</i> ☒ <i>Tropheryma whipplei</i> => NON REALISE ☐ Autres :	
	DOSAGE MEDICAMENTS			
	☐ Hydroxychloroquine	☐ Doxycycline	☐ Minocycline	☐ Triméthoprine/sulfaméthoxazole

CHARGES VIRALES ET GENOTYPAGE

HEPATITES / VIH / RETROVIRUS	HEPATITES : CHARGES		HEPATITES : GENOTYPAGE	
	1 tube EDTA 10 ml (5ml par analyse)	1 tube EDTA 5mL	1 tube EDTA 5mL	
	☐ Hep B ☐ Hep C	☐ Hep A ☐ Hep Delta ☐ Hep E	☐ Hep A ☐ Hep B ☐ Hep C	☐ Hep D ☐ Hep E
	VIH			
	CHARGES VIRALES			
	1 tube EDTA 5mL	1 tube EDTA 5mL		
	☐ Charge virale plasmatique VIH1 ☐ Charge virale plasmatique VIH2	☐ ADN proviral VIH1 ☐ ADN proviral VIH2		
	GENOTYPAGE VIH (1 tube EDTA 5mL)			
☐ Transcriptase inverse protéase VIH1	☐ Transcriptase inverse protéase VIH2	☐ Intégrase VIH1 ☐ Intégrase VIH2	☐ Génotropisme R5/X4	

Tarification : Cf. catalogues d'analyses <https://aphm-mit.manuelprelevement.fr/>

L'utilisation de ce bon de demande d'analyses implique la prise de connaissance, l'acceptation et le respect des conditions définies notre manuel de prélèvement et nos catalogues d'analyses.