

Nom usuel : .....

ou Etiquette Patient

PRESCRIPTEUR

PRELEVEUR

Prénom : .....

Nom : .....

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

L'identification par le nom de naissance est obligatoire

DDN : ...../...../..... Sexe : M / F

Signature: .....

Signature : .....



Edison Santé Scolaire



Ref : VP1 08/2017

Date de Prescription

Grid for date of prescription

Date de Prélèvement

Grid for date of collection

Heure de Prélèvement

Grid for time of collection



APHP - Pôle Biologie Médicale et Pathologie - Dr Michel VAUBOURDOLLE
LABORATOIRE COMMUN DE BIOLOGIE ET GENETIQUE MOLECULAIRES
Dr Olivier LASCOLS

01 49 28 20 00 poste 841 30 du lundi au vendredi 9h/16h

Etiquette Laboratoire N° DOSSIER

Etiquette Laboratoire SCAN ORDO

QUANTIFICATION MOLECULAIRE VIRALE PAR PCR

Département de Virologie Pr Antoine GARBARG-CHENON

Responsable : Dr Laurence MORAND-JOUBERT

1 tube par marqueur Sang total (10 ml EDTA) - Délai d'acheminement < 24 heures

PCR VHB

Bilan Ag HBs positif du : \_\_ / \_\_
Anti HBc isolé du : \_\_ / \_\_

Autre, à préciser : .....

PCR VHC

Sérologie positive le : \_\_ / \_\_
Sérologie discordante ou proche du seuil du : \_\_ / \_\_

Autre, à préciser : .....

PCR VIH-1 (charge virale)

Contact à risques, délai en semaines : \_\_ \_\_
Suspicion Primo-infection, Symptomes OUI / NON
Western- blot négatif ou indéterminé fait le : \_\_ / \_\_

DETECTION par BIOLOGIE MOLECULAIRE des IST BACTERIENNES

Département de Bactériologie Pr Guillaume ARLET

Responsables : Drs Dominique DECRE (01 49 28 29 77) et Valérie LALANDE (29 09)

Renseignements obligatoires :

- Dépistage
Contrôle post traitement
Leucorrhées
Rectite

- Contexte PREP
Urétrite avec écoulement
Salpingite

- Partenaire infecté
Urétrite sans écoulement
Douleurs pelviennes

Renseignements autres :

Utiliser les kits de prélèvement APTIMA selon la couleur du bouchon indiquée (Orange ou Jaune)

AUTO-PRELEVt VAGINAL Chlamydia / Gonocoque Mycoplasma genitalium

ENDOCOL Chlamydia / Gonocoque Mycoplasma genitalium

URINES 1er JET Chlamydia / Gonocoque Mycoplasma genitalium

GORGE Chlamydia / Gonocoque

RECTAL Chlamydia / Gonocoque Génotypage Chlamydia Mycoplasma genitalium
Si symptomatique OU Fact de risque LGV

AUTRE ECHANTILLON Chlamydia / Gonocoque Mycoplasma genitalium

Préciser : .....

Modalités de prélèvement : se conférer au manuel de prélèvement