

RECHERCHE DE GENOME VIRAL PAR PCR

UNITE DE SOINS

NUMERO PATIENT

Mentions obligatoires concernant le prélèvement :

Prélevé le / / à H

Nom du préleveur : _____

Nom du prescripteur : _____

Tel ou Bip : _____

NATURE DU PRELEVEMENT :

- Sang EDTA (bouchon violet 5 ml)
- Sang EDTA fœtal
- LCR (200µl minimum)
- Liquide amniotique
- brossage endo-exocol
- Biopsie (préciser localisation) :
- Autres (préciser) :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

- Signes hématologiques :
- Signes gynécologiques :
- Anomalie grossesse :
- Pathologie néonate :
- Signes neurologiques
- Signes digestifs :
- Autres (à préciser) :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

:

- Grossesse
- Greffé-nature :
date greffe :
- Patient HIV+
- Autres :

ANALYSE A EFFECTUER

Pour les PCR HEPATITES et la charge virale HIV, utiliser les bons blancs spécifiques.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PCR CMV (tube EDTA, LCR, Liquide amniotique,...) | <input type="checkbox"/> PCR BK VIRUS (tube EDTA, urines...) |
| <input type="checkbox"/> PCR HSV (LCR,...) | <input type="checkbox"/> PCR ENTEROVIRUS (LCR,...) |
| <input type="checkbox"/> PCR VZV (LCR,...) | <input type="checkbox"/> PCR PARVOVIRUS B19 (tube EDTA, Liquide amniotique,...) |
| <input type="checkbox"/> PCR EBV (tube EDTA, LCR,...) | <input type="checkbox"/> PCR PAPILOMAVIRUS (HPV) |
| <input type="checkbox"/> PCR HHV6 (tube EDTA,LCR...) | <input type="checkbox"/> PCR HIV (tube EDTA) |
| <input type="checkbox"/> PCR ADENOVIRUS (tube EDTA,...) | |

Pour toute autre PCR, contacter le laboratoire de Virologie

Rem : pour une ou plusieurs analyses sur le sang, n'envoyer qu'un seul tube EDTA de 5ml