



FORMULAIRE 2

Av. Vinet 30  
1004 Lausanne

laboratoire@lasource.ch  
www.lasource.ch

Tél. bactériologie:

021 641 33 14

Tél. Laboratoire général:

021 641 32 44

Fax:

021 641 32 49

Dr Jean-Philippe CHAVE, médecin infectiologue  
Dr Christian JACCARD, médecin infectiologue  
Dr Serge DE VALLIERE, médecin infectiologue  
Dre Caroline CHAPUIS-TAILLARD, médecin infectiologue  
Dr Frédéric TISSOT, médecin infectiologue

Dr Loïc LHOPITALIER, médecin infectiologue  
Dre Sandra ASNER, médecin infectiologue pédiatrique  
Dre Corinne ANDREUTTI, PhD microbiologiste FAMH  
Monique DESSAUGES, microbiologiste FAMH

Nom  
Prénom  
Date de naissance  
Sexe  
Adresse  
NPA  
Ville  
Date de prélèvement  
Heure de prélèvement  
Initiales du préleveur

Renseignements

EXAMEN DIRECT EN URGENCE

Facturation à :

Patient  
Assurance maladie  
Assurance accident

Assurance:

N° assuré:

Visa laboratoire étiquette

Médecin demandeur

Votre ID Patient

Copie(s)

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES - MICROBIOLOGIE

Culture standard incluant, selon prélèvement, un examen direct, la recherche d'anaérobies et/ou la recherche de mycètes/candida.

En fonction du résultat et/ou de la clinique, un antibiogramme est effectué.

Pour les autres analyses, voir au verso

Renseignements cliniques

Voyage

Antibiothérapie

SITE DE PRELEVEMENT

HEMOCULTURES

- par ponction veineuse
- par cathéter central
- par cathéter périphérique (Venflon)
- par cathéter permanent (P.A.C.)
- par cathéter artériel
- Sang: - héparinate de Li pour culture mycobactéries  
- EDTA pour PCR (spécifié au verso)

SELLES

- Selles (diarrhées)

URINES

- milieu de jet
- Bactériologie: V-Monovette verte
- début de jet
- Antigènes urinaires: V-Monovette verte ou jaune
- Mycoplasmes: V-Monovette jaune
- PCR urogénitales: V-Monovette verte ou jaune
- miction totale du matin (1ère miction)
- Parasitologie
- Tuberculose (3 jours consécutifs/3 pots)
- par sondage vésical
- par sonde à demeure
- par ponction sus-pubienne

CATHETER

- I.V. central
- I.V. périphérique
- I.V. permanent (P.A.C.)
- artériel
- introducteur
- dialyse péritonéale

AUTRES PRELEVEMENTS

SECRECTIONS PULMONAIRES

- Aspiration bronchique
- Expectoration
- Lavage broncho-alvéolaire
- Sécrétions endotrachéales

ORL

- Bouche
- Gorge
- Langue
- Nez
- Oreille
- Oeil
- Sinus
- Nasopharyngé

PEAU / PLAIES

- Plaie opératoire
- Plaie non opératoire superficielle
- Plaie non opératoire profonde
- Abcès
- Vésicule / bouton
- Point de ponction (cathéter)
- Orifice de drain
- Pli inguinal

Localisation:

URO-GENITAL

- Endocol
- Vagin
- Urètre (PCR urogénitales)
- Anus (PCR *C. trachomatis* + LGV)
- Anus-Vagin (portage Strepto. gr. B)
- Liquide spermatique

TISSUS / MATERIEL

- Biopsie
- Biopsie gastrique (*H. pylori*)
- Fragment tissulaire
- Os
- Ongle
- Matériel prothétique
- Matériel prothétique (sonication)°

Localisation:

LCR

- LCR par ponction lombaire
- LCR par drain

LIQUIDE / PONCTION

- Abcès
- Articulaire
- Liquide articulaire - natif pour culture
- EDTA obligatoire pour numération + répartition
- Ascite
- Bile
- Boursite
- Dialyse
- Douglas
- Drainage
- Kyste
- Moëlle
- Péricardique
- Péritonéal
- Pleural

Localisation:

INFECTIOLOGUE EN CHARGE DU PATIENT

- Dre Caroline CHAPUIS-TAILLARD
- Dr Jean-Philippe CHAVE
- Dr Serge DE VALLIERE
- Dr Christian JACCARD
- Dr Loïc LHOPITALIER
- Dr Frédéric TISSOT
- Dre Sandra ASNER (Pédiatre)

Hygiène hospitalière: cf. verso



## SITE DE PRELEVEMENT

### BACTERIOLOGIE

- ☐ Culture standard incluant, selon prélèvement, un examen direct, la recherche d'anaérobies et/ou la recherche de mycètes/candida.
- En fonction du résultat et/ou de la clinique, un antibiogramme est effectué.

- ☐ Numération et répartition sur liquide articulaire  
Prélèvement sur EDTA obligatoire
- ☐ *Actinomyces* culture
- ☐ Antigène urinaire *Legionella pneumophila*
- ☐ Antigène urinaire *Streptococcus pneumoniae*
- ☐ *Brucella* culture°
- ☐ *Chlamydia trachomatis* / *Neisseria gonorrhoeae* PCR - urine 1er jet, muqueuse
- ☐ *Helicobacter pylori* culture
- ☐ *Legionella* culture°
- ☐ *Mycoplasma* et *Ureaplasma* urogénitaux culture
- ☐ *Nocardia* culture°
- ☐ Streptocoque β-hémolytique A, C, G (angine) culture
- ☐ Streptocoque β-hémolytique groupe B (portage génital) culture
- ☐ *S.aureus* culture ☐ + leucocidine Panton-Valentine (PCR)°

### SELLES - DIARRHEES

- ☐ Panel Gastro-intestinal: PCR multiplex 22 pathogènes Résultats en moins de 24h

Bactéries: *Salmonella*, *Campylobacter*, *C. difficile*, *Plesiomonas shigelloides*, *Yersinia enterocolitica*, *Vibrio*, *V. cholerae*, *E.coli* diarrhéogène (EAEC, EPEC, ETEC, STEC, O157, EIEC/Shigella)  
Parasites: *Cryptosporidium*, *Cyclospora cayetanensis*, *Entamoeba*, *histolytica*, *Giardia lamblia*  
Virus: Adenovirus F40/41, Astrovirus, Norovirus, GI/GII, Rotavirus A, Sapovirus

Cette PCR multiplex remplace la culture traditionnelle. En cas de résultat positif pour un pathogène bactérien, lorsque possible, une culture ciblée sera effectuée pour réaliser une confirmation, un sérotypage et/ou un antibiogramme.

- ☐ *C. difficile* PCR
- ☐ Norovirus PCR
- ☐ Leucocytes (lactoferrine)
- ☐ *Helicobacter pylori* antigène
- ☐ Protozoaires et helminthes microscopie°

### MYCOLOGIE

- ☐ Champignons filamenteux
- ☐ Levures
- ☐ Dermatophytes°
- ☐ Cryptocoque culture
- ☐ Cryptocoque antigène (sérum ou LCR) °
- ☐ *Pneumocystis jirovecii* PCR°

### TUBERCULOSE / MYCOBACTERIES

- ☐ Culture °:  
Microscopie (auramine), identification, antibiogramme des germes pathogènes
- ☐ PCR *Mycobacterium tuberculosis complex* \*
- ☐ PCR pan-Mycobacterium° \*
- ☐ QuantiFERON-TB Gold Plus
- ☐ QuantiFERON-TB Gold Plus (médecine du personnel)  
Prélever un tube héparinate de Li sans billes, min 7.5ml  
Echantillon à acheminer au laboratoire dans les 16h après le prélèvement

### HYGIENE HOSPITALIERE - GERMES CIBLES

- ☐ MRSA dépistage Kit eswab MRSA pour frottis gorge, nez et pli inguinal.  
PCR si patient hospitalisé ou semi-hospitalisé (EMS)
- ☐ MRSA contrôle après décolonisation ou patient sous dialyse
- ☐ ESBL Entérobactéries productrices de β-lactamase à spectre élargi
- ☐ CRE Entérobactéries résistantes aux carbapénèmes
- ☐ VRE Entérocoques résistants à la vancomycine
- ☐ *Acinetobacter baumannii* complexe (Multirésistant)

- ☐ Autre demande:

### DIAGNOSTIC MOLECULAIRE (PCR) rapide (<24H)

- ☐ SARS-CoV-2 (Covid-19) - frottis nasopharyngé, oropharyngé, salive
- ☐ Influenza (grippe) / RSV - frottis nasopharyngé

- ☐ Panel Respiratoire: PCR multiplex 23 pathogènes - frottis nasopharyngé, LBA  
Virus: Adenovirus, Coronavirus (SARS-COV-2, 229E, HKU1, NL63, OC43), hMPV, RSV  
Human Rhino/Enterovirus, Influenza (A, A/H1, A/H1 2009, A/H3, B), Parainfluenza 1-4  
Bactéries: *B. pertussis*, *B. parapertussis*, *Chlamydia pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*

- ☐ *C. difficile* - selles

- ☐ Panel Gastro-intestinal: PCR multiplex 22 pathogènes - selles  
Bactéries: *Salmonella*, *Campylobacter*, *C. difficile*, *Plesiomonas shigelloides*, *Yersinia enterocolitica*, *Vibrio*, *V. cholerae*, *E.coli* diarrhéogène (EAEC, EPEC, ETEC, STEC, O157, EIEC/Shigella)  
Parasites: *Cryptosporidium*, *Cyclospora cayetanensis*, *Entamoeba*, *histolytica*, *Giardia lamblia*  
Virus: Adenovirus F40/41, Astrovirus, Norovirus, GI/GII, Rotavirus A, Sapovirus

- ☐ *Chlamydia trachomatis* / *Neisseria gonorrhoeae* - urine 1er jet, muqueuse
- ☐ Herpes simplex HSV 1+2 + Varicelle-Zoster VZV - frottis peau, muqueuse
- ☐ *Mycobacterium tuberculosis complex* - respiratoire

En cas de résultat positif pour un pathogène bactérien, lorsque possible, une culture ciblée sera effectuée pour réaliser une confirmation, un sérotypage et/ou un antibiogramme.

### DIAGNOSTIC MOLECULAIRE (PCR) (>24H)

- ☐ Acanthamoeba (kératite)° - frottis de cornée
- ☐ Adenovirus° - sang, urine
- ☐ Amibes pathogène genre *Entamoeba*° - abcès hépatique
- ☐ *Anaplasma sp*° (Ehrlichiose)
- ☐ *Aspergillus fumigatus*°
- ☐ *Bart. henselae/quintana* (maladie des griffes du chat) ° - ganglion
- ☐ BK virus° - urine, plasma
- ☐ *Borrelia burgdorferi* (maladie de Lyme)° - biopsie, liquide articulaire
- ☐ *Brucella sp*°
- ☐ *Chlamydia psittaci*° - respiratoire
- ☐ *Coxiella burnetii*° (fièvre Q)
- ☐ Cytomégalovirus° - respiratoire (sang EDTA, urine nouveau-né)
- ☐ Enterovirus° - méningite, méningo-encéphalite
- ☐ Epstein-Barr virus - EBV° (sang, biopsies)
- ☐ *Francisella tularensis*°
- ☐ Helminthes panel° (8 pathogènes) - selles
- ☐ Herpes simplex HSV / Varicelle-Zoster VZV° - méningite, méningo-encéphalite
- ☐ HHV6 - méningite, méningo-encéphalite
- ☐ HHV8° - sang, biopsie
- ☐ *Legionella pneumophila*° - respiratoire
- ☐ *Listeria monocytogenes*° - méningite, méningo-encéphalite
- ☐ LGV *Chlamydia trachomatis*° - frottis anus (si PCR *C. trachomatis* positive)
- ☐ Malaria° - sang
- ☐ MST-screen°  
(*C. trachomatis*, *N. gonorrhoeae*, *M. genitalum*, *M. hominis*, *U. urealyticum*, *T. vaginalis*)
- ☐ *Mycobacterium tuberculosis complex*° - non respiratoire
- ☐ *Mycoplasma genitalium*° - génital
- ☐ *Neisseria meningitidis*°
- ☐ *Haemophilus influenzae (b,c)*°
- ☐ *Streptococcus pneumoniae*° } - méningite
- ☐ Panton-Valentine toxine (PVL)° sur souche *S. aureus* (culture)
- ☐ Papillomavirus - HPV° - frottis muqueuse
- ☐ Parvovirus B19° - sang, moelle osseuse
- ☐ *Pneumocystis jirovecii*° - LBA
- ☐ Polyomavirus - JC° - méningo-encéphalite (LCR c/o immunosupprimés)
- ☐ Protozoaires panel° (11 pathogènes) - selles
- ☐ Rougeole° - frottis de gorge
- ☐ *Toxoplasma gondii*°
- ☐ *Treponema pallidum*° (syphilis) - chancre, biopsie
- ☐ *Trichomonas vaginalis*° - génital
- ☐ *Tropheryma whippelii*° (Whipple) - selles + salive + sang
- ☐ *Waddlia chondrophila*°

### PCR large spectre

- ☐ eubactérienne° \*
- ☐ candida sp° \* (albicans, glabrata, krusei, tropicalis, parapsilosis,
- ☐ panfongique° \*
- ☐ pan-Mycobacterium° \*
- ☐ panchlamydia°
- ☐ pan-rickettsial° (fièvre boutonneuse/typhus) - biopsie

° Analyses sous-traitées

\* Une culture sera effectuée en parallèle

Les analyses sont facturées selon la liste OFAS. Les panels PCR exécutés au laboratoire CLS sont facturés l'équivalent de deux PCR, à savoir 360CHF