



Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____ Sexe F M
Adresse _____
NPA _____ Ville _____

Renseignements

- URGENT**
- Patient sous anticoagulant
 Patient sous perfusion
 Patient transfusé

Médecin demandeur _____

Facturation à :

- Patient
 Assurance maladie
 Assurance accident
Assurance: _____
N° assuré: _____

Visa laboratoire étiquette _____

Votre ID Patient _____

Date de prélèvement _____ Heure de prélèvement _____ Initiales du préleveur _____

Copie(s) _____

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES HIV - HEPATITE

CHARGE VIRALE HIV-1 RNA

- Quantification de la charge virale HIV-1
(1 monovette EDTA rouge 7.5 ml)
Traitement antirétroviral en cours (cocher ce qui convient)
 OUI NON

SUIVI HIV

- (1 monovette serum gel 7.5 ml)
 Dépistage
(1 monovette serum gel 7.5 ml) (1 monovette serum gel 7.5 ml)
 CONFIRMATION selon concept suisse de test VIH OFSP
Indiquer la méthode et la valeur du test de dépistage si réalisé dans un autre laboratoire
 1er échantillon (sérum gel/ 1 monovette brune)
 2ème échantillon (plasma/ 1 monovette EDTA 7.5 ml)
 Immunoblot (hors confirmation)

TIPISTATION DES LYMPHOCYTES PAR CMF

- Typisation Lymphocytaire
(1 monovette EDTA rouge 2.7 ml)

AUTRES ANALYSES

- Bilan sérologique (Toxo IgG, CMV IgG, syphilis, VDRL, anti-HAV totaux, HBs-Ag, anti-HBs, anti-HBc IgG, anti-HCV)
- HIV COHORTE A (grand contrôle)
Formule sanguine complète
Glucose, créatinine, ASAT, ALAT, phosphatase alcaline, γGT, bilirubine totale, cholestérol, HDL, LDL, triglycérides, albumine
Urine: créatinine, protéines, rapport protéines/créatinine
(1 monovette EDTA rouge 2.7 ml + 1 serum gel 7.5 ml + 1 urine 10 ml)
- HIV COHORTE B
Formule sanguine complète
Glucose, créatinine, ASAT, ALAT, phosphatase alcaline, γGT, bilirubine totale, cholestérol, HDL, LDL, triglycérides, albumine
(1 monovette EDTA rouge 2.7 ml + 1 serum gel 7.5 ml)
- Bilan Urinaire (Créatinine, protéines, rapport prot/créa) (1 urine 10 ml)
 Microalbuminurie (1 urine 10 ml)
- Hémoglobine A1c (1 monovette EDTA rouge 2.7 ml)
 AFP (1 monovette serum gel 7.5 ml)
 Cystatine C (y.c. eGFR) ° (1 monovette serum gel 7.5 ml)
 Syphilis IgG + IgM (1 monovette serum gel 7.5 ml)
 Syphilis (VDRL) (1 monovette serum gel 7.5 ml)
 25-OH-Vitamine D (1 monovette serum gel 7.5 ml)
 Ferritine (1 monovette serum gel 7.5 ml)
 PSA libre (1 monovette serum gel 7.5 ml)
 QuantiFERON (1 monovette héparine 7.5 ml)
 HLA*B 5701° (1 monovette EDTA rouge 7.5 ml)
Nécessite la signature du consentement ci-contre

VISITE COHORTE

- Suivi HIV
Charge virale HIV-1 + Typisation lymphocytaire
(1 monovette EDTA rouge 7.5 ml + 1 EDTA 2.7 ml)

VISITE COHORTE OUI NON

NUMERO COHORTE _____

SANS TUBE

PRELEVEMENT A (cellules)
(2 tubes CPT + 2 monovettes EDTA rouge 7.5 ml)

PRELEVEMENT B (plasma)
(2 monovettes EDTA rouge 7.5 ml)

CONSETEMENT POUR ANALYSES GENETIQUES

Chaque test de génétique constitutionnelle doit s'accompagner d'un conseil génétique (Lois sur l'analyse génétique humaine - LAGH).

Par sa signature, le médecin demandeur atteste avoir informé la personne concernée selon les obligations légales en vigueur pour la génétique constitutionnelle et avoir reçu son consentement pour les analyses génétiques et toutes les autres analyses biologiques

Suite à l'analyse biologique, l'échantillon ou produit d'analyse:

- peut être conservé pour une demande d'analyses additionnelles par médecin prescripteur (par défaut)
 peut être utilisé pour le développement et la recherche (par défaut)
 doit être détruit

Signature du médecin: _____

Hépatites (voir au verso)



HEPATITES

HEPATITE A (HAV)

SEROLOGIE

(1 monovette sérum gel 4.9 ml)

- Diagnostic (anti-HAV IgM, anti-HAV totaux)
- Immunité (anti-HAV totaux)

HEPATITE B (HBV)

SEROLOGIE

(1 monovette sérum gel 4.9 ml)

- Dépistage (HBsAg, anti-HBs, anti-HBc totaux)
- Bilan complet (HBsAg, anti-HBs, anti-HBc totaux, anti-HBc IgM, HBeAg, anti-HBe)
- Suivi (HBeAg, anti-HBe)
- Suivi porteur inactif (HBsAg quantitatif° à faire en combinaison avec la charge virale HBV)
- Efficacité vaccinale (anti-HBs)

BIOLOGIE MOLECULAIRE

(1 monovette EDTA rouge 7.5 ml)

- Quantification de charge virale (PCR)

HEPATITE C (HCV)

SEROLOGIE

(1 monovette sérum gel 7.5 ml)

- Dépistage (anti-HCV par EIA)
- Confirmation (anti-HCV par immunoblot). Indiquer la méthode et la valeur du test de dépistage si réalisé dans un autre laboratoire

BIOLOGIE MOLECULAIRE

(1 monovette EDTA rouge 7.5 ml)

- Quantification de charge virale HCV (PCR)
- Détermination du génotype HCV

- Aucun traitement Traitement depuis _____ Traitement terminé le: _____

L'interprétation sera plus précise si nous disposons du traitement

HEPATITE DELTA

SEROLOGIE

(1 monovette sérum gel 4.9 ml)

- Dépistage (agent delta, HDV)° (anti-HDV)

BIOLOGIE MOLECULAIRE

(1 monovette EDTA rouge 7.5 ml)

- Quantification de la charge virale (PCR)°

HEPATITE E

SEROLOGIE

(1 monovette sérum gel 4.9 ml)

- Dépistage° (anti-HEV)

BIOLOGIE MOLECULAIRE

(1 monovette EDTA rouge 7.5 ml)

- Quantification de la charge virale (PCR)°

- Autre: _____

Question pour le médecin infectiologue

- Dr Frédéric TISSOT f.tissot@lasource.ch
- Dr Loïc LHOPITALIER loic.lhopitalier@gare10.ch
- Dr Jonathan TSCHOPP j.tschopp@lasource.ch
- Dr Serge DE VALLIERE Serge.De-Valliere@unisante.ch
- Dre Caroline CHAPUIS-TAILLARD Caroline.Chapuisaillard@vidymed.ch

NOTE IMPORTANTE

- Faire parvenir le matériel au laboratoire de la Clinique de La Source dans les plus brefs délais (<24 heures, cohortes <2 heures)
 - Commande de tubes et de fiches de demande: contacter le laboratoire au tél. 021 641 32 44 ° = analyses sous-traitées
- DES INFORMATIONS SCIENTIFIQUES SONT DISPONIBLES SUR LE SITE www.sida.ch