



Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe ☐ F ☐ M

Adresse \_\_\_\_\_

NPA \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date de prélèvement \_\_\_\_\_ Heure de prélèvement \_\_\_\_\_ Initiales du préleveur \_\_\_\_\_

Renseignements

☐ URGENT

- ☐ Patient sous anticoagulant  
☐ Patient sous perfusion  
☐ Patient transfusé

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 HIV - HEPATITE

CHARGE VIRALE HIV-1 RNA

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

TYPISTION DES LYMPHOCYTES PAR CMF

- ☐ Typisation Lymphocytaire  
(1 monovette EDTA violette 3.4 ml)

VISITE COHORTE

- ☐ Suivi HIV  
Charge virale HIV-1 + Typisation lymphocytaire  
(1 monovette EDTA violette 7.5 ml + 1 EDTA 3.4 ml)

VISITE COHORTE ☐ OUI ☐ NON

NUMERO COHORTE \_\_\_\_\_

☐ SANS TUBE

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

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

CONSENTEMENT 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:

SUIVI HIV

- ☐ Dépistage  
(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)

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 violette 3.4 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 violette 3.4 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 violette 3.4 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 violette 7.5 ml)  
Nécessite la signature du consentement ci-contre

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 violette 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 violette 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 violette 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 violette 7.5 ml)

- ☐ Quantification de la charge virale (PCR)°

- ☐ Autre: \_\_\_\_\_

Question pour le médecin infectiologue

- ☐ Dr Frédéric TISSOT ☐ Dr Loïc LHOPITALIER ☐ Dr Jonathan TSCHOPP  
☐ Dr Serge DE VALLIERE ☐ Dre Caroline CHAPUIS-TAILLARD ☐ Dre Aline MUNTING

#### 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](http://www.sida.ch)