



La Source
LABORATOIRES



ISO 15189

AES / MEDECINE DU PERSONNEL

Dr. Frédéric ZYSSET, médecin responsable des AES
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

Réservé au laboratoire



020080080019

FORMULAIRE 8

Av. Vinet 30 Tél. 021 641 32 44
1004 Lausanne Fax. 021 641 32 49
laboratoire@lasource.ch www.lasource.ch

ACCIDENT PROFESSIONNEL AVEC EXPOSITION AU SANG ET AUX LIQUIDES BIOLOGIQUES (AES)

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Employeur de la personne examinée	Médecin demandeur	Copie des résultats
-----------------------------------	-------------------	---------------------

Assurance:

Adresse de facturation:

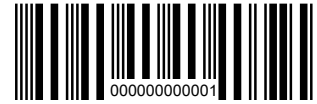
POUR TOUTES LES DEMANDES : 1 MONOVETTE BLANCHE 5 ML PAR PATIENT

<input type="checkbox"/> PATIENT CIBLE (personne accidentée)	<input type="checkbox"/> HBs anticorps (si taux inconnu)
Nom Prénom Date de naissance Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Adresse <hr/> Date et heure de prélèvement Initiales du préleveur	

<input type="checkbox"/> PATIENT SOURCE (personne avec laquelle l'accident s'est produit)	<input type="checkbox"/> Anti-HIV <input type="checkbox"/> Anti-HCV <input type="checkbox"/> Ag HBs (Hépatite B)
Nom Prénom Date de naissance Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Adresse <hr/> Date et heure de prélèvement Initiales du préleveur	

Médecin en charge de l'accident

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dr Frédéric ZYSSET | <input type="checkbox"/> Dr Jean-Philippe CHAVE | <input type="checkbox"/> Dr Christian JACCARD |
| <input type="checkbox"/> Dr Serge DE VALLIERE | <input type="checkbox"/> Dr Caroline CHAPUIS-TAILLARD | <input type="checkbox"/> Dr Frédéric TISSOT |



MEDECINE DU PERSONNEL

Nom
 Prénom
 Date de naissance Sexe F M
 Adresse
 NPA Ville

Médecin demandeur

Copie(s)

Date de prélèvement Heure de prélèvement Initiales du préleveur

Assurance:

Adresse de facturation:

Matériel de prélèvement

- 1 Monovette rouge EDTA 2.7 ml
- 2 Monovette blanche 5 ml
- 3 Monovette violette Citrate de Na 2 ml
- 4 Monovette orange Hép. de Li 9 ml sans billes
- 5 Monovette urine jaune 10 ml

STATUS VACCINAL / IMMUNITÉ

- Rougeole IgG 2
- Rubéole IgG 2
- Oreillons IgG 2
- Varicelle IgG 2
- Ac. anti-HBs post-vaccin 2
- Ac anti-HBc (immunité ancienne) 2
- Hépatite A immunité 2
-
- Toxoplasmose IgG 2
- CMV IgG 2
-
-
- QuantIFERON-TB 4

BILAN NOUVEAU COLLABORATEUR

- Formule sanguine simple 1
- Formule sanguine complète 1
- Vitesse de sédimentation 3
- Glucose 2
- Cholestérol total 2
- Triglycérides 2
- HDL Cholestérol 2
- ALAT 2
- Créatinine 2
- Urine complète 5