

Prélèvement demandé: Date: _____ Heure _____ ou Heure de tournée: 7h 11h 14h 17h 20h 00h

Unité de Soins/Clinique : _____ MD/Requérant : _____ # Licence : _____ Prélèvement fait: Date: _____ Heure _____ Prélevé par: _____ Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises	Identification du patient Nom, Prénom : _____ Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> # Dossier ou # Ass. maladie : _____ Date de naissance : _____ ou Plaquer carte
---	---

Renseignements cliniques: _____

NATURE DE L'ÉCHANTILLON

VIROLOGIE MOLÉCULAIRE

Biopsie

- Spécifier : _____
- TAAN CMV QCMVG TAAN EBV EBVTG
 TAAN Adénovirus PADEG TAAN autre : _____

Génital

- Anus Vulve TAAN HSV 1-2 et VZV qualitatif HSVZ
 Col Pénis TAAN autre : _____
 Vagin/ Sécrétions vaginales

Liquide

- Amniotique TAAN CMV QCMVG TAAN VZV QVZVG
 TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSVG TAAN Rubéole PCRDI
 TAAN Parvovirus B19 PCRPA TAAN autre : _____
-
- Céphalorachidien (LCR) TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSVG TAAN CMV QCMVG
 TAAN Entérovirus PCREN TAAN EBV EBVTG
 TAAN VZV quantitatif QVZVG TAAN JC/BK BKJCG
 TAAN HHV6 QHHV6 TAAN autre : _____
 Panel LCR étendu rapide (BioFire®) PMME
 Approbation infectiologue (nom: _____)
-
- Pleural TAAN autre : _____

Oeil

- Humeur aqueuse TAAN CMV QCMVG TAAN EBV EBVTG
 Vitré TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSVG TAAN autre : _____
 TAAN VZV quantitatif QVZVG
-
- Conjonctive TAAN HSV 1-2 et VZV qualitatif HSVZ TAAN Entérovirus PCREN
 TAAN Adénovirus PADEG TAAN autre : _____

Peau - Vésicule

- TAAN HSV 1-2 et VZV qualitatif HSVZ TAAN Entérovirus PCREN
 TAAN autre : _____

Autre échantillon : _____ **TAAN :** _____

Prélevement demandé: Date: _____ Heure _____ ou Heure de tournée: 7h 11h 14h 17h 20h 00h

Unité de Soins/Clinique : _____ MD/Requérant : _____ # Licence : _____ Pr&eacute;levement fait: Date: _____ Heure _____ Pr&eacute;lev&eacute; par: _____ Cocher obligatoirement la nature de l'échantillon et les analyses requises	Identification du patient Nom, Prénom _____ Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> # Dossier ou # Ass. maladie : _____ Date de naissance : _____ ou Plaquer carte
---	---

Renseignements cliniques: _____

NATURE DE L'ÉCHANTILLON **VIROLOGIE MOLÉCULAIRE**

Respiratoire

Gargarisme
 TAAN SARS-CoV-2 **standard** (24h) COVID
 Personnel avec symptômes
 Patient avec symptômes

Aspiration naso-pharyngée (SNP-LUKI)
 TAAN SARS-CoV-2 **standard** (24h) + COVID +
 TAAN Rougeole PCRRO

Aspiration endo-trachéale (SET)
 TAAN multiplex virus respiratoires* PMVR
 TAAN autre : _____

Écouvillon naso-pharyngé (Flocked swab)
 Personnel avec symptômes
 Patient avec symptômes

*PCR multiplex virus respiratoires (Influenza A et B, RSV, Parainfluenza 1-2-3-4, Métapneumovirus, Adénovirus, Coronavirus autres que SARS-CoV-2, Entérovirus / Rhinovirus A, B et C)

TAAN SARS-CoV-2/RSV/Influenza **rapide** (4h)** DERA4
 Procédure imminente/personne enceinte en travail
 Patient de l'urgence pour lequel il est **ncéssaire** d'avoir un résultat en 4h.
 Approbation coordo des activités (nom: _____)

**Un TAAN multiplex virus respiratoires sera ajouté automatiquement si le test rapide est négatif

Panel respiratoire étendu rapide (BioFire®) PMCOV
 Approbation infectiologue (nom: _____)

Gorge
 TAAN Adénovirus PADEG
 TAAN Entérovirus PCREN
 TAAN CMV QCMVG
 TAAN autre : _____

Lavages Broncho-alvéolaire : PROTOCOLE BAL
 Standard / FKP ¹
 Autre (spécifier): ⁵ _____
 Immunosupprimés-soins intensifs ^{1,2,3,4}

¹TAAN multiplex virus respiratoires ²TAAN CMV ³TAAN Adénovirus ⁴TAAN Covid ⁵Inclure le nom de l'analyse

<input type="checkbox"/> Salive	<input type="checkbox"/> TAAN CMV QCMVG	<input type="checkbox"/> TAAN autre : _____
<input type="checkbox"/> Sang EDTA	<input type="checkbox"/> TAAN CMV QCMVG <input type="checkbox"/> TAAN EBV EVBTG <input type="checkbox"/> TAAN Adénovirus PADEG <input type="checkbox"/> TAAN HSV 1-2 quantitatif QHSVG <input type="checkbox"/> TAAN VZV quantitatif QVZVG <input type="checkbox"/> TAAN Entérovirus PCREN	<input type="checkbox"/> TAAN JC/BK BKJCG <input type="checkbox"/> TAAN Parvovirus B19 PCRPA <input type="checkbox"/> TAAN HHV6 QHHV6 <input type="checkbox"/> TAAN Hépatite E QHEVG <input type="checkbox"/> TAAN HHV-8 PCRV8 <input type="checkbox"/> TAAN autre: _____
<input type="checkbox"/> Selles	<input type="checkbox"/> Recherche antigéne H.pylori PYLOR <input type="checkbox"/> TAAN multiplex Virus entériques PENT2	<input type="checkbox"/> TAAN Entérovirus PCREN <input type="checkbox"/> TAAN autre: _____
<input type="checkbox"/> Urine	<input type="checkbox"/> TAAN CMV QCMVG <input type="checkbox"/> TAAN JC/BK BKJCG <input type="checkbox"/> TAAN Rougeole PCRRO	<input type="checkbox"/> TAAN Adénovirus PADEG <input type="checkbox"/> TAAN Oreillons POREI <input type="checkbox"/> TAAN autre: _____
<input type="checkbox"/> R&eacute;sistance antivirale / G&eacute;notypage	<input type="checkbox"/> CMV SQCMV <input type="checkbox"/> HSV SENVI <input type="checkbox"/> VZV SENVI	<input type="checkbox"/> Adénovirus GADE <input type="checkbox"/> Autre _____ PCRDI

No requ&eate; : _____