

NIP

Nom :
 Nom Jeune Fille :
 Prénom :
 DDN :/...../..... Sexe :

Etiquette
UH

Prescripteur
Code APH

Nom :
 Fonction :
 Tél :

Préleveur

Nom :
 Fonction :
 Tél :



VIROLOGIE (site Bichat) - Pr Diane DESCAMPS

Réception : 01 40 25 88 96 Résultats : 54855
 Fax pour rajout d'examen/correction non-conformité : 01 40 25 88 98

VIROLOGIE : SACHET ORANGE (BCH)
 SACHET GRIS (HORS BCH)

Laboratoire de jour : 7h30 - 17h30 (semaine)
 8h00 - 12h30 (samedi)



RD 6741/14

VI29 01-2023

Date de Prélèvement

JJ/MM/AA

 / /

Heure

 :

VIH - Charges virales et tests de résistance - (doit arriver dans les 24h)

Motif de la demande plusieurs possibles

- ☐ Patient source d'AEV (date AEV ____ / ____)
☐ Grossesse : _____ SA

Patients naïfs de traitement ARV :

- ☐ Découverte d'infection VIH
☐ Primo-infection VIH
☐ Infection récente (< 1 an)
☐ Bilan pré-thérapeutique

Patients traités :

- ☐ Suivi
☐ Rupture de traitement depuis : _____
☐ Echec virologique

Autres motifs (protocole ...)

- ☐ _____

Cyberlab

- ☐ Patient non consentant

Charge virale VIH - SANG

1 tube EDTA - 7 mL (violet)

- ☐ VIH-1 (groupes M et O)
☐ VIH-2

Charge virale VIH - LCR

1 tube sec

- ☐ VIH-1 (groupes M et O)
☐ VIH-2

Pour l'interprétation des résultats, veuillez prélever en parallèle un tube EDTA pour une charge virale dans le sang

Diagnostic mère et nouveau-né

MÈRE (J0) : PCR ARN ET ADN
 1 tube EDTA - 7 mL (violet)

- ☐ VIH-1 (groupes M et O) ☐ VIH-2
 (Préciser si groupe O)
 Nom de l'enfant : _____

ENFANT (J0) : PCR ARN ET ADN
 1 tube EDTA - 7 mL (violet)

- ☐ J0 ☐ M1 ☐ M3 ☐ M6 ☐ autre : ____
☐ VIH-1 (groupes M et O) ☐ VIH-2
 (Préciser si groupe O)
 Nom de la mère : _____

PCR ADN VIH

1 tube EDTA - 7 mL (violet)

- ☐ VIH-1 Quantitative ☐ VIH-1 Quantitative ☐ VIH-2 Qualitative
☐ VIH-1 groupe O Qualitative

Test génotypique de résistance VIH

Dernière ligne thérapeutique utilisée ou en cours :

Statut immuno-virologique du patient :

- ☐ Nombre de CD4 : _____ / mm³
☐ Charge virale : _____ cp/mL
 Date : ____ / ____ / ____

Plasma

1 tube EDTA - 7 mL (violet)

- ☐ Sang total/Cellules

1 tube EDTA - 7 mL (violet)

- ☐ LCR

1 tube sec (transparent)

VIH-1

- ☐ Transcriptase inverse (INTI-INNTI) + Protéase (IP)
☐ Tropicisme ☐ Capside

- ☐ Intégrase
☐ gp41

VIH-2

- ☐ Transcriptase inverse (INTI) + Protéase (IP)
☐ Tropicisme

- ☐ Intégrase
☐ Capside

PMA - Recherche dans le sperme

Matrice biologique

- ☐ Liquide séminal
☐ Fraction finale (_____ millions de spermatozoïdes)

Analyse demandée

- ☐ Charge virale VIH-1 (groupes M et O)
☐ Charge virale VIH-2

Type et nombre de
prélèvements reçus :Date et heure d'arrivée à
l'accueil du site expéditeur - Visa

Non-conformité critique

- ☐ Echantillon(s) non identifié(s)
☐ Discordance Echantillon/Prescription
☐ Echantillon(s) manquant(s)
☐ Contenant non adapté
☐ Echantillon(s) accidenté(s)

Tel :

- ☐ Oui
☐ Non

☐ Autres
 NC Critique

- ☐ Si Pré-traitement :
☐ Centrifugation
☐ Décantation
☐ Pas de pré-traitement
☐ Conservation avant envoi
☐ TA ☐ 2 à 8°C ☐ - 20°C

Date et heure d'arrivée à
l'accueil du site destinataire - Visa

RD 6741/14

V122 01-2019

☐ NC Crit ☐ Pres.Abs ☐ Prel.Abs ☐ UHabs ☐ Cond.tran ☐ Cond.prea ☐ Tub+ ☐ Autres

Hépatites virales - Charges virales et tests de résistance - (doit arriver dans les 24h)

Motif de la demande

- ☐ Découverte de séroposivité
☐ Patient actuellement non traité
☐ Suivi thérapeutique
 Date d'initiation : ____/____/____
☐ Suspicion ou échec virologique
☐ Patient source d'AEV
☐ Date de l'AEV : ____/____/____
☐ Grossesse (____ SA)
☐ Nouveau-né de mère infectée

Traitements :

VHB - Virus de l'hépatite B

Charge virale - SANG

1 tube EDTA - 7 mL (violet)

Test génotypique de résistance

1 tube EDTA - 7 mL (violet)

☐ Charge virale☐ Recherche de résistance

Renseignements cliniques obligatoires
 (traitement, jours et date d'initiation)
 Accord avec le biologiste obligatoire
 Analyse réalisée à l'extérieur

VHC - Virus de l'hépatite C

Charge virale - génotypage sang 1 tube EDTA - 7 mL (violet)

☐ Charge virale☐ Détermination du Génotype Charge virale VHC (UI/mL) :

Test génotypique de résistance

1 tube EDTA - 7 mL (violet) (analyse faite à l'extérieur)

☐ Recherche de résistanceRenseignements cliniques et accord avec le biologiste obligatoires

La détermination du génotype se fait en systématique au laboratoire
 avant envoi à l'extérieur.

Merci de répondre aux renseignements cliniques suivants :

- Traitements antérieurs :
 - Génotype VHC avant initiation du traitement par DAAs (en échec) :
 - Dates de traitement :
 - Date d'échec du traitement :
 - DAAs utilisés :
 - Inhibiteur NS5b :
 - Inhibiteur NS5a :
 - Inhibiteur NS3 :

VHE - Virus de l'hépatite E

PCR - 1 tube EDTA - 7 mL (violet)

☐ Recherche par PCR qualitative

PCR quantitative réalisée après accord clinico-biologique
 sur prélèvement positif en PCR qualitative.

Renseignements cliniques supplémentaires