

DEMANDE D'EXAMENS « ARBOVIRUS »
DENGUE - CHIKUNGUNYA - ZIKA - WEST-NILE

Etiquette du patient	Prescripteur :
	Médecin : _____
	Service : _____ Hôpital : _____
Code postal domicile :	Tel : _____ Fax : _____

Date du prélèvement : ____/____/____ Heure :h.....

☐ Sérum/Plasma ☐ Urine ☐ LCR ☐ Pvt génital : ☐ Autre :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Voyage : Oui ☐ Non ☐ **Lieu** : **Dates** : ____/____/____ au ____/____/____

*** Date de début des signes** : ____/____/____

☐ Fièvre ☐ Myalgies ☐ Douleurs rétro-orbitaires ☐ Céphalées
☐ Arthralgies ☐ Éruption cutanée ☐ Signes digestifs ☐ Signes neurologiques
☐ Signes hémorragiques ☐ Autres signes cliniques :

Leucopénie : Oui ☐ Non ☐ Augmentation des ALT/AST : Oui ☐ Non ☐

Thrombopénie : Oui ☐ Non ☐

Recherche de Paludisme : Positive ☐ Négative ☐ En cours ☐ Non fait ☐

Grossesse : Oui ☐ Non ☐

Vaccin contre la fièvre jaune : Oui ☐ Non ☐ Date vaccination :

*** Personne asymptomatique**, raison de la demande :

☐ Grossesse ☐ Bilan PMA/CECOS ☐ Qualification donneur (moelle/cellules/organe) ☐ Autre :

Remarques :

Virus à rechercher	Délai entre la date de début des signes et la date du prélèvement		
☐ Dengue	< 5 jours	5-7 jours	> 7 jours
☐ Chikungunya	☐ PCR plasma/sérum	☐ PCR + Sérologie (IgM+IgG)	☐ Sérologie (IgM+IgG)
☐ Zika			
☐ West-Nile	Cas particuliers		
☐ Autre :	☐ PCR sur urines (Zika, délai < 10jours)	☐ PCR sur pvt génital (Zika)	
.....	☐ PCR sur LCR		



HÔPITAL AVICENNE
SERVICE DE MICROBIOLOGIE CLINIQUE
tel: 01 48 95 75 96 / 56 88 / 56 11 - fax: 01 48 95 59 11
E-mail: segolene.brichler@aphp.fr

Modalités de réalisation du diagnostic des arboviroses à Avicenne (mise à jour : 1er septembre 2019)

Prélèvements :

- *Serum ou plasma EDTA* : 1 seul tube de 7mL pour toutes les analyses (ou 2 tubes 5 mL)
- *Urine* : 1 tube Monovette stérile sans additif ou 1 pot stérile
- *LCR* : 1 tube stérile pour toutes les analyses
- *prélèvement génital* (sperme total, liquide séminal, fraction migrée) : 1 tube stérile

Modalités de conservation et d'envoi :

Serum/plasma :

Envoi du tube primaire si délai < 24h (température : +4°C)
Envoi du sérum/plasma décanté si délai > 24h (température : +4°C)
Congeler le sérum/plasma décanté si délai d'envoi prévu > 3 jours

Autres prélèvements :

Envoi à +4°C ; congeler l'échantillon si délai d'envoi prévu > 3 jours

Renseignements cliniques :

OBLIGATOIRES (voir exemplaire de feuille de demande ci-joint)

Destinataire :

Hôpital Avicenne
Laboratoire de Microbiologie Clinique
Bâtiment Lavoisier
125 rue de Stalingrad 93000 Bobigny

Responsable : Dr Ségolène Brichler
Téléphone : 01 48 95 75 96 ou 56 88 ou 56 11
Fax : 01 48 95 59 11
Email : segolene.brichler@aphp.fr

Horaires de réception des prélèvements à Avicenne :
du lundi au vendredi : 8h-17h
le samedi : 8h-14h

En cas de besoin, le laboratoire d'Avicenne peut se charger d'envoyer le prélèvement au CNR des Arbovirus (Institut de Recherche Biomédicale des Armées, Marseille).

Délai de rendu des résultats :

< 5 jours pour les PCR

< 10 jours pour les sérologies

* Pour tout examen à réaliser en urgence, prendre impérativement contact avec les biologistes d'Avicenne avant envoi du prélèvement

* Tout résultat positif sera communiqué au prescripteur (téléphone, fax, mail) dans les plus brefs délais