

DEMANDE D'ANALYSES

SÉROLOGIE INFECTIEUSE ET PCR SUR SANG

Médecin / service

PATIENT
Nom :
Prénom :
Adresse :
NPA Lieu :
Né(e) :
Sexe : M F

Facture à : Patient Requérant Autre :

Prélèvement date et heure Prélèvement au laboratoire

Jour : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Mois : Janv. Févr. Mars Avril Mai Juin Juillet Août Sept. Oct. Nov. Déc.

Heure : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

Minute : 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

NLAB

Copies / Renseignements cliniques / Autres analyses

Monovette® Sérum

Monovette® Urine ou Vacutainer® Urine

Tube LCR stérile

Monovette® EDTA

AGENTS PATHOGENES PAR ORDRE ALPHABETIQUE

DÉTECTION D'ANTIGÈNES ET PCR (AUTRES QUE SANG) VOIR DEMANDE D'ANALYSES DE BACTÉRIOLOGIE

A	D	Hépatite D :	S
<input type="checkbox"/> Aspergillus (Galactomannane)	<input type="checkbox"/> Diphtérie, IgG	<input type="checkbox"/> Anti-HDV (si HBsAg positif)	<input type="checkbox"/> Salmonella, Ac
B	Dengue :	<input type="checkbox"/> Hépatite D, PCR	<input type="checkbox"/> Schistosomiase, Ac
<input type="checkbox"/> Babésiose, Ac	<input type="checkbox"/> IgG, IgM	Hépatite E :	<input type="checkbox"/> Strongyloides, Ac
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae, IgG, IgM	<input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Anti-HEV (dépistage), IgG, IgM	T
<input type="checkbox"/> Bordetella pertussis (coqueluche), Ac	E	<input type="checkbox"/> Hépatite E, PCR	<input type="checkbox"/> Tétanos, IgG
Borrelia burgdorferi (Lyme) :	<input type="checkbox"/> Echinococcose, Ac	<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1,2 IgG+IgM	<input type="checkbox"/> Toxocara canis, Ac
<input type="checkbox"/> Dépistage, IgG, IgM	<input type="checkbox"/> Ehrlichiose (Anaplasma), Ac	<input type="checkbox"/> HHV6 : Herpes humain 6, PCR	Toxoplasma gondii :
<input type="checkbox"/> VLSE IgG	<input type="checkbox"/> Encéphalite à tiques (FSME), Ac	<input type="checkbox"/> HHV8 : Herpes humain 8, PCR	<input type="checkbox"/> Immunité, IgG
<input type="checkbox"/> Immunoblot (confirmation)	<input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica (Amibes), Ac	<input type="checkbox"/> Histoplasma, Ac	<input type="checkbox"/> Infection active, IgG, IgM
<input type="checkbox"/> 1+10 Dépistage IgG (LCR+sérum) + index synthèse intrathécale (prélever un tube de sérum)	Epstein-Barr-virus (EBV) :	<input type="checkbox"/> HIV 1+2 (antigène + anticorps) PCR HIV, voir demande Immunologie-allergologie	<input type="checkbox"/> 2x1 T. gondii mère/enfant Sang de la maman et du bébé
<input type="checkbox"/> Brucella, Ac	<input type="checkbox"/> IgG, IgM, EBNA	<input type="checkbox"/> HTLV 1/2, Ac	Treponema pallidum (Syphilis) :
C	<input type="checkbox"/> PCR	J	<input type="checkbox"/> Dépistage, Ac + TPPA - RPR si positif
<input type="checkbox"/> Campylobacter (foetus, jejuni), Ac	F	<input type="checkbox"/> JC virus, LCR (PCR)	<input type="checkbox"/> Suivi (RPR uniquement)
<input type="checkbox"/> Candida (Mannane, anti-Mannane)	<input type="checkbox"/> Fasciola hepatica (Distomatose), Ac	L	<input type="checkbox"/> 1+10 Dépistage LCR (prélever un tube de sérum)
Chikungunya :	<input type="checkbox"/> Fièvre jaune, IgG, IgM	<input type="checkbox"/> Leishmania, Ac	<input type="checkbox"/> Trichinella spiralis, Ac
<input type="checkbox"/> IgG, IgM	<input type="checkbox"/> Filariose, Ac	<input type="checkbox"/> Leptospirose, Ac	<input type="checkbox"/> Trypanosoma brucei (Afrique), Ac
<input type="checkbox"/> PCR	H	M	<input type="checkbox"/> Trypanosoma cruzi (Chagas), Ac
<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae, Ac	<input type="checkbox"/> Haemophilus influenzae, IgG	<input type="checkbox"/> Malaria, Ac	<input type="checkbox"/> Tularémie (F. tularensis), Ac
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis, IgG, IgA	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori, IgG	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae, Ac	V/W
<input type="checkbox"/> Coccidioïdes, Ac	Helminthes :	O	Varicelle :
Coxiella (fièvre Q) :	<input type="checkbox"/> Indigènes, Ac : Echinocoque, Fasciola, Toxocarose, Strongyloïdose, Trichinellose	Oreillons :	<input type="checkbox"/> Immunité - vaccination (IgG)
<input type="checkbox"/> IgG, IgM	<input type="checkbox"/> Tropicaux, Ac : idem indigènes + Filariose, Schistosomiase	<input type="checkbox"/> Immunité - vaccination (IgG)	<input type="checkbox"/> Infection aiguë (IgG, IgM)
<input type="checkbox"/> PCR	Hépatite A :	P	<input type="checkbox"/> Vaccination, IgG : Diphtérie, Haemophilus, Pneumocoques, Tétanos
<input type="checkbox"/> 10 Cryptocoques (Ag) LCR	<input type="checkbox"/> Anti-HAV totaux (immunité - vaccination)	Parvovirus B19 :	<input type="checkbox"/> West Nile Virus, IgG, IgM
<input type="checkbox"/> Cryptocoques (Ag) sérum	<input type="checkbox"/> Anti-HAV IgM (infection aiguë)	<input type="checkbox"/> IgG, IgM	Y
<input type="checkbox"/> Cysticerose (Taenia), Ac	Hépatite B :	<input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Yersinia, Ac (3 - 9, pseudotuberculosis)
Cytomégalovirus :	<input type="checkbox"/> Dépistage : HBsAg, HBcAc	<input type="checkbox"/> Pneumocoques, IgG	
<input type="checkbox"/> Immunité (IgG)	Si HBsAg positif :	<input type="checkbox"/> Poliovirus, IgG	
<input type="checkbox"/> Infection primaire (IgG, IgM)	<input type="checkbox"/> HBeAg, Anti-HBe	R	
<input type="checkbox"/> 30 CMV urine, PCR (nouveau-né < 20 jours)	<input type="checkbox"/> Anti-HBs (immunité - vaccination)	Rougeole :	
<input type="checkbox"/> 7 CMV, PCR	<input type="checkbox"/> Anti-HBc	<input type="checkbox"/> Immunité - vaccination (IgG)	
	<input type="checkbox"/> HBsAg	<input type="checkbox"/> Infection aiguë (IgG, IgM)	
	<input type="checkbox"/> Hépatite B, PCR	Rubéole :	
	Hépatite C :	<input type="checkbox"/> Immunité - vaccination (IgG)	
	<input type="checkbox"/> Anti-HCV (dépistage)	<input type="checkbox"/> Infection aiguë (IgG, IgM)	
	<input type="checkbox"/> Hépatite C, PCR		
	<input type="checkbox"/> Hépatite C, Génotype		

Autres demandes :

Sérologie PCR

Matériel de prélèvement

1 Monovette® Sérum Gel S, 7,5 mL
7 Monovette® EDTA KE, 7,5 mL
10 Tube L.C.R. stérile, 10 mL
30 Monovette® ou Vacutainer Urine, 10 mL

! Conditions spéciales : Consulter la listes des analyses ICH sur le site internet.

Institut Central des Hôpitaux - Zentralinstitut der Spitäler - Avenue du Gd. Champsec 86 - CP 800 - 1951 SION - T: +41 (0)27 603 4800 - LABORATOIRES : Brigue, Viège, Sierre, Martigny, Riviera-Chablais.

ANALYSENAUFTRAG

SEROLOGIE UND PCR AUF BLUT

Arzt / Abteilung

NLAB

Rechnung an: Patient Einsender Andere:

Datum und Zeit der Probenentnahme Probenentnahme im Labor

Tag 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15
 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Monat Jan Feb März Apr Mai Jun Jul Aug Sept Okt Nov Dez

Stunde 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11
 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23

Minute 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

Kopie / Klinische Angaben / Andere Analysen:

PATIENT

Name :

Vorname :

Adresse :

PLZ / Ort :

Geburtsdatum :

Geschlecht :

M

W

Monovette® Serum

Monovette® Urin oder Vacutainer® Urin

Liquor Röhrchen steril

Monovette® EDTA

KRANKHEITSERREGER IN ALPHABETISCHER REIHENFOLGE

FÜR ANTIGENBESTIMMUNGEN UND MOLEKULARBIOLOGIE (PCR MIT ANDEREN MATERIALIEN): SIEHE BAKTERIOLOGIE

A	D	Hepatitis D:	Röteln:
<input type="checkbox"/> Aspergillus (Galactomannane)	<input type="checkbox"/> Diphtheriae, IgG	<input type="checkbox"/> Anti-HDV (wenn HBsAg positiv)	<input type="checkbox"/> Immunität - Impfung (IgG)
B	Dengue:	<input type="checkbox"/> Hepatitis D (PCR)	<input type="checkbox"/> Akute Infektion (IgG, IgM)
<input type="checkbox"/> Babesiose, Ak	<input type="checkbox"/> IgG, IgM	Hepatitis E:	S
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae, IgG, IgM	<input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Anti-HEV (Suchtest), IgG, IgM	<input type="checkbox"/> Salmonellen, Ak
<input type="checkbox"/> Bordetella pertussis, Ac	E	<input type="checkbox"/> Hepatitis E (PCR)	<input type="checkbox"/> Schistosomiasis, Ak
Borrelia burgdorferi:	<input type="checkbox"/> Echinokokken, Ak	<input type="checkbox"/> Herpes simplex 1,2 IgG, IgM	<input type="checkbox"/> Strongyloides, Ak
<input type="checkbox"/> Suchtest, IgG, IgM	<input type="checkbox"/> Ehrlichiose (Anaplasma), Ak	<input type="checkbox"/> HHV6: Herpes humain 6 PCR	T
<input type="checkbox"/> VLSE IgG	<input type="checkbox"/> Entamoeba histolytica (Amöben), Ak	<input type="checkbox"/> HHV8: Herpes humain 8 PCR	<input type="checkbox"/> Tetanus, IgG
<input type="checkbox"/> Immunoblot (Bestätigung)	Epstein-Barr-virus (EBV):	<input type="checkbox"/> Histoplasma, Ak	<input type="checkbox"/> Toxocara canis, Ak
<input type="checkbox"/> Nachweis IgG (Liquor + Serum)	<input type="checkbox"/> IgG, IgM, EBNA	<input type="checkbox"/> HIV 1+2 (Antigen + Antikörper)	Toxoplasma gondii:
<input type="checkbox"/> + Intrathekaler Antikörperindex (Serumprobe mitsenden)	<input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> HIV PCR, siehe Auftrag Immunologie-Allergologie	<input type="checkbox"/> (Immunität-Impfung), IgG
<input type="checkbox"/> Brucellen, Ac	F	<input type="checkbox"/> HTLV 1/2, Ak	<input type="checkbox"/> Akute Infektion, IgG, IgM
C	<input type="checkbox"/> Fasciola hepatica (Distomatose), Ak	I	<input type="checkbox"/> T. gondii Mutter / Kind Blut der Mutter + Neugeborenes
<input type="checkbox"/> Campylobacter (foetus, jejuni), Ak	<input type="checkbox"/> Filarien, Ak	<input type="checkbox"/> Impfung Ak: Diphtheriae IgG, Haemophilus, Pneumokokken, Tetanus	Treponema pallidum (Syphilis):
<input type="checkbox"/> Candida (Mannane, anti-Mannane)	G	J	<input type="checkbox"/> Suchtest, Ak (+TPPA-RPR wenn pos)
Chikungunya:	<input type="checkbox"/> Gelbfieber, Ak	<input type="checkbox"/> JC Virus, Liquor (PCR)	<input type="checkbox"/> Nachkontrolle: RPR
<input type="checkbox"/> IgG, IgM	H	L	<input type="checkbox"/> Nachweis Liquor (Serumprobe mitsenden)
<input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Haemophilus influenzae, IgG	<input type="checkbox"/> Leishmania, Ak	<input type="checkbox"/> Trichinella spiralis, Ak
<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae, Ak	<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori, IgG	<input type="checkbox"/> Leptospiren, Ak	<input type="checkbox"/> Trypanosoma brucei (Afrika), Ak
<input type="checkbox"/> Chlamydia trachomatis, IgG, IgA	Helminthen:	M	<input type="checkbox"/> Trypanosoma cruzi (Chagas), Ak
<input type="checkbox"/> Coccidioides, Ak	<input type="checkbox"/> Einheimische, Ak: Fasciola, Toxocara, Trichinella, Strongyloides, Echinococcus	<input type="checkbox"/> Malaria, Ak	<input type="checkbox"/> Tularemia (F.tularensis), Ak
Coxiella burnetii (Q Fieber):	<input type="checkbox"/> Tropische, Ak: idem Einheimische + Filarien, Schistosoma	Masern:	V/W
<input type="checkbox"/> IgG, IgM	Hepatitis A:	<input type="checkbox"/> Immunität - Impfung (IgG)	Varizella:
<input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Anti-HAV total (Immunität-Impfung)	<input type="checkbox"/> Akute Infektion (IgG, IgM)	<input type="checkbox"/> Immunität - Impfung (IgG)
<input type="checkbox"/> Cryptococcken, Ag Liquor	<input type="checkbox"/> Anti-HAV IgM (Akute Infektion)	Mumpsvirus:	<input type="checkbox"/> Akute Infektion (IgG, IgM)
<input type="checkbox"/> Cryptococcken, Ag	Hepatitis B:	<input type="checkbox"/> Immunität - Impfung (IgG)	<input type="checkbox"/> West Nile Virus, IgG, IgM
Cytomegalovirus:	<input type="checkbox"/> Nachweis: HBsAg + HBcAc	<input type="checkbox"/> Akute Infektion (IgG, IgM)	Y
<input type="checkbox"/> Immunität	Wenn HBsAg positiv:	<input type="checkbox"/> Mycoplasma pneumoniae, Ak	<input type="checkbox"/> Yersinien, Ac (3 - 9, pseudotuberculosis)
<input type="checkbox"/> Akute Infektion	<input type="checkbox"/> HBeAg, Anti-HBe	P	Z
<input type="checkbox"/> CMV Urin, PCR (Neugeborene < 20 Tagen)	<input type="checkbox"/> Anti-HBs (Immunität-Impfung)	Parvovirus B19:	<input type="checkbox"/> Zeckenzephalitis (FSME), Ak
<input type="checkbox"/> CMV (PCR)	<input type="checkbox"/> Anti-HBc	<input type="checkbox"/> IgG, IgM	<input type="checkbox"/> Zystizerkose (Taenia), Ak
Andere Analysen:	<input type="checkbox"/> HBsAg	<input type="checkbox"/> PCR	Entnahmematerial
<input type="checkbox"/> Serologie <input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Hepatitis B (PCR)	<input type="checkbox"/> Pneumokokken, IgG	1 <input type="checkbox"/> Monovette® Serum Gel S, 7,5 mL
	<input type="checkbox"/> Hepatitis C (PCR)	<input type="checkbox"/> Poliovirus, IgG	7 <input type="checkbox"/> Monovette® EDTA KE, 7,5 mL
	<input type="checkbox"/> Hepatitis C (Genotype)	<input type="checkbox"/> Rabies, Ak Klinische Auskünfte nötig	10 <input type="checkbox"/> Liquor Röhrchen steril
		<input type="checkbox"/> Rickettsia conorii-typhi, IgG, IgM	30 <input type="checkbox"/> Monovette® oder Vacutainer Urin, 10 mL
			! Sonderbedingungen: Die Analysenliste (Vademecum) auf unserer Webseite konsultieren