



DEMANDE D'ANALYSE BACTÉRIOLOGIE / VIROLOGIE

Prrière d'annoncer par téléphone l'envoi d'échantillons au 058 468 14 01.

La réception des échantillons a lieu les jours ouvrables (pour les analyses d'urgence, prévenir par téléphone).

Patient: Destinataire de la facture

Nom:

Prénom:

Date de naissance: Sexe: m f

Adresse:

NPA/Lieu:

Mandant: Destinataire de la facture

Nom:

Adresse:

NPA/Lieu:

Tél.:

E-Mail ou Fax:@hin.ch

Copie du rapport à:

Date de prélèvement/Heure de prélèvement:

.....

Contexte clinique, anamnèse/problème spécifique

.....

Raison de l'analyse:

Diagnostic primaire Diagnostic de confirmation

Votre référence: (p.ex. numéro interne de commande)

.....

Thérapie:

.....

Résultats de laboratoire antérieurs:

.....

Anamnèse de voyage

Séjour dans un autre pays: de à

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE (PCR):

BACTÉRIOLOGIE

<input type="checkbox"/> <i>Bacillus anthracis</i> *	<input type="checkbox"/> Biopsie	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> LCR	<input type="checkbox"/> Échantillon respiratoire	<input type="checkbox"/> Plèvre
	<input type="checkbox"/> Sécrétion	<input type="checkbox"/> Frottis (Cloques, Escarre, Nez, Gorge)			
<input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp.*	<input type="checkbox"/> Matériel d'abcès	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> Ponction articulaire	<input type="checkbox"/> Moelle	<input type="checkbox"/> Biopsie du foie
	<input type="checkbox"/> Ganglion lymphatique	<input type="checkbox"/> LCR	<input type="checkbox"/> Biopsie de la rate		
<input type="checkbox"/> <i>Burkholderia mallei</i>	<input type="checkbox"/> Matériel d'abcès	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> Moelle	<input type="checkbox"/> Échantillon respiratoire	<input type="checkbox"/> Urine
	<input type="checkbox"/> Frottis de plaie				
<input type="checkbox"/> <i>Burkholderia pseudomallei</i> *	<input type="checkbox"/> Matériel d'abcès	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> Moelle	<input type="checkbox"/> Échantillon respiratoire	<input type="checkbox"/> Urine
	<input type="checkbox"/> Frottis de plaie				
<input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i> *	<input type="checkbox"/> Biopsie endocardique	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> Moelle	<input type="checkbox"/> Biopsie du foie	<input type="checkbox"/> LCR
<input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i> *	<input type="checkbox"/> Matériel d'ulcère	<input type="checkbox"/> Sang	<input type="checkbox"/> Ganglion lymphatique	<input type="checkbox"/> Échantillon respiratoire	<input type="checkbox"/> LCR
(uniquement diagnostic de confirmation)	<input type="checkbox"/> Urine	<input type="checkbox"/> Frottis (Conjonctive, pharynx)			

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE (PCR):**BACTÉRIOLOGIE**

- | | | | | | |
|---|---|-------------------------------|--|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Yersinia pestis</i> * | <input type="checkbox"/> Aspirat de bou-
bon | <input type="checkbox"/> Sang | <input type="checkbox"/> Lungenbiopsie | <input type="checkbox"/> Échantillon
respiratoire | <input type="checkbox"/> LCR |
| | <input type="checkbox"/> Ganglions lymphatiques | | | | |

Informations supplémentaires sur le matériel:

BIOLOGIE MOLÉCULAIRE (PCR):**VIROLOGIE**Prière de cocher l'analyse souhaitée et l'échantillon corres-
pondant

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arenavirus (Guanarito, Junin, Machupo, Sabia) | <input type="checkbox"/> Sérum | <input type="checkbox"/> Plasma | <input type="checkbox"/> LCR |
| <input type="checkbox"/> Virus Ebola | <input type="checkbox"/> Sang total | | |
| <input type="checkbox"/> Virus de la méningo-encéphalite verno-estivale | <input type="checkbox"/> Sérum | <input type="checkbox"/> Plasma | <input type="checkbox"/> LCR |
| <input type="checkbox"/> Virus de la fièvre jaune | <input type="checkbox"/> Sérum | <input type="checkbox"/> Plasma | <input type="checkbox"/> LCR |
| <input type="checkbox"/> Virus Hanta* (Anamnèse de voyage et/ou contacte
avec des rongeurs) | <input type="checkbox"/> Sérum | <input type="checkbox"/> Plasma | <input type="checkbox"/> Urine |
| | <input type="checkbox"/> Biopsie rénale | <input type="checkbox"/> Biopsie hépatique | <input type="checkbox"/> Biopsie splénique |
| <input type="checkbox"/> Virus Hendra | <input type="checkbox"/> LCR | <input type="checkbox"/> Urine | <input type="checkbox"/> Sérum |
| | <input type="checkbox"/> Plasma | <input type="checkbox"/> Frottis (gorge) | |
| <input type="checkbox"/> Virus Influenza A <input type="checkbox"/> tous <input type="checkbox"/> H1N1 <input type="checkbox"/> H7N9 | <input type="checkbox"/> Échantillon respiratoire | | |
| | <input type="checkbox"/> Frottis (nasopharyngé, gorge) | | |
| <input type="checkbox"/> Virus de l'encéphalite japonaise | <input type="checkbox"/> Sérum | <input type="checkbox"/> Plasma | <input type="checkbox"/> LCR |
| <input type="checkbox"/> Virus de Crimée-Congo | <input type="checkbox"/> Sang total | | |
| <input type="checkbox"/> Virus de Lassa | <input type="checkbox"/> Sang total | | |
| <input type="checkbox"/> Virus Marburg | <input type="checkbox"/> Sang total | | |
| <input type="checkbox"/> Coronavirus MERS | <input type="checkbox"/> Échantillon respiratoire | | |
| | <input type="checkbox"/> Frottis (nasopharyngé, gorge) | | |
| <input type="checkbox"/> Virus de la variole du singe (monkeypox) | <input type="checkbox"/> Fragments de vésicules/papules/pustules/croûtes | | |
| <input type="checkbox"/> Virus Nipah | <input type="checkbox"/> LCR | <input type="checkbox"/> Urine | <input type="checkbox"/> Sérum |
| | <input type="checkbox"/> Plasma | <input type="checkbox"/> Frottis (gorge) | |
| <input type="checkbox"/> Virus de la fièvre de la Vallée du Rift | <input type="checkbox"/> Sérum | <input type="checkbox"/> Plasma | |
| <input type="checkbox"/> Coronavirus SARS | <input type="checkbox"/> Échantillon respiratoire | | |
| | <input type="checkbox"/> Frottis (nasopharyngé, gorge) | | |
| <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (COVID-19) | <input type="checkbox"/> Échantillon respiratoire | | |
| | <input type="checkbox"/> Frottis (nasopharyngé, gorge) | | |
| <input type="checkbox"/> Vaccinia Virus | <input type="checkbox"/> Fragments de vésicules/papules/pustules/croûtes | | |
| <input type="checkbox"/> Virus de la fièvre du Nil occidental | <input type="checkbox"/> Sérum | <input type="checkbox"/> Plasma | <input type="checkbox"/> LCR |
| <input type="checkbox"/> Virus Chikungunya | <input type="checkbox"/> Sérum | <input type="checkbox"/> Plasma | <input type="checkbox"/> LCR |

Informations supplémentaires sur le matériel:

Autres méthodes sur demande**Biologie moléculaire:** méthodes spécifiques au genre et à la famille pour les alphavirus, arénavirus du Nouveau Monde, filovirus, flavivirus, hantavirus et orthopoxvirus (y c. smallpox)**Détection par culture** de divers virus

* accrédité STS 0054

Février 2023