

DEMANDE D'ANALYSES

SÉROLOGIE INFECTIEUSE ET PCR SUR SANG

Médecin / service

NLAB

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

Copies / Renseignements cliniques / Autres analyses

PATIENT

Nom :

Prénom :

Adresse :

NPA Lieu :

Né(e) :

Sexe :

M

F

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), IgG, IgM	<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"/> 7 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"/> 7 Hépatite C, PCR		
	<input type="checkbox"/> 7 Hépatite C, Génotype		

Autres demandes:

Sérologie PCR

Matériel de prélèvement

- Monovette® Sérum Gel S, 4,9 mL (brune)
 - Monovette® EDTA KE, 7,5 mL (rouge)
 - Tube L.C.R. stérile, 10 mL
 - Monovette® ou Vacutainer Urine, 10 mL (jaune)
- ! Conditions spéciales: Consulter la liste des analyses (Vademecum) sur notre site

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 Rôhrchen steril

Monovette® EDTA

KRANKHEITSERREGER IN ALPHABETISCHER REIHENFOLGE

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

A

Aspergillus (Galactomannane)

B

Babesiose, Ak
 Bartonella henselae, IgG, IgM
 Bordetella pertussis, Ac

Borrelia burgdorferi:

Suchtest, IgG, IgM
 VLSE IgG
 Immunoblot (Bestätigung)

Nachweis IgG (Liquor + Serum)
+ Intrathekaler Antikörperindex
(Serumprobe mitsenden)

Brucellen, Ac

C

Campylobacter (foetus, jejuni), Ak
 Candida (Mannane, anti-Mannane)

Chikungunya:

IgG, IgM
 PCR

Chlamydia pneumoniae, Ak
 Chlamydia trachomatis, IgG, IgA
 Coccidioides, Ak

Coxiella burnetii (Q Fieber):

IgG, IgM
 PCR

Cryptococken, Ag Liquor

Cryptococken, Ag

Cytomegalovirus:

Immunität
 Akute Infektion

CMV Urin, PCR
(Neugeborene < 20 Tagen)

CMV (PCR)

D

Diphtheriae, IgG

Dengue:

IgG, IgM
 PCR

E

Echinokokken, Ak
 Ehrlichiose (Anaplasma), Ak
 Entamoeba histolytica (Amöben), Ak

Epstein-Barr-virus (EBV):

IgG, IgM, EBNA
 PCR

F

Fasciola hepatica (Distomatose), Ak
 Filarien, Ak

G

Gelbfieber, Ak

H

Haemophilus influenzae, IgG
 Helicobacter pylori, IgG

Helminthen:

Einheimische, Ak:
Fasciola, Toxocara, Trichinella
Strongyloides, Echinococcus

Tropische, Ak:
idem Einheimische + Filarien, Schistosoma

Hepatitis A:

Anti-HAV total
(Immunität-Impfung)

Anti-HAV IgM (Akute Infektion)

Hepatitis B:

Nachweis: HBsAg + HBcAc
Wenn HBsAg positiv:
 HBeAg, Anti-HBe

Anti-HBs (Immunität-Impfung)

Anti-HBc

HBsAg

Hepatitis B (PCR)

Hepatitis C:

Anti-HCV (Suchtest)

Hepatitis C (PCR)

Hepatitis C (Genotype)

Hepatitis D:

Anti-HDV (wenn HBsAg positiv)

Hepatitis D (PCR)

Hepatitis E:

Anti-HEV (Suchtest), IgG, IgM

Hepatitis E (PCR)

Herpes simplex 1,2 IgG, IgM

HHV6: Herpes humain 6 PCR

HHV8: Herpes humain 8 PCR

Histoplasma, Ak

HIV 1+2 (Antigen + Antikörper)
HIV PCR
siehe Auftrag Immunologie-Allergologie

HTLV 1/2, Ak

I

Impfung Ak:
Diphtherie IgG, Haemophilus, Pneumokokken, Tetanus

J

JC Virus, Liquor (PCR)

L

Leishmania, Ak
 Leptospiren, Ak

M

Malaria, Ak

Masern:

Immunität - Impfung (IgG)

Akute Infektion (IgG, IgM)

Mumpsvirus:

Immunität - Impfung (IgG)

Akute Infektion (IgG, IgM)

Mycoplasma pneumoniae, Ak

P

Parvovirus B19:

IgG, IgM

PCR

Pneumokokken, IgG

Poliovirus, IgG

R

Rabies, Ak Klinische Auskünfte nötig

Rickettsia conorii-typhi, IgG, IgM

Röteln:

Immunität - Impfung (IgG)

Akute Infektion (IgG, IgM)

S

Salmonellen, Ak
 Schistosomiasis, Ak
 Strongyloides, Ak

T

Tetanus, IgG
 Toxocara canis, Ak

Toxoplasma gondii:

(Immunität-Impfung), IgG

Akute Infektion, IgG, IgM

T. gondii Mutter / Kind
Blut der Mutter + Neugeborenes

Treponema pallidum (Syphilis):

Suchtest, Ak
(+TPPA-RPR wenn pos)

Nachkontrolle: RPR

Nachweis Liquor (Serumprobe mitsenden)

Trichinella spiralis, Ak
 Trypanosoma brucei (Afrika), Ak
 Trypanosoma cruzi (Chagas), Ak
 Tularemia (F.tularensis), Ak

V/W

Varizella:

Immunität - Impfung (IgG)

Akute Infektion (IgG, IgM)

West Nile Virus, IgG, IgM

Y

Yersinien, Ac (3 - 9, pseudotuberculosis)

Z

Zeckenzephalitis (FSME), IgG, IgM

Zystizerkose (Taenia), Ak

Entnahmematerial

1 Monovette® Serum Gel S, 4,9 ml (braun)

7 Monovette® EDTA KE, 7,5 mL (rot)

10 Liquor Rôhrchen steril, 10 ml

30 Monovette® oder Vacutainer Urin, 10 mL (gelb)

! Sonderbedingungen: Die Analysenliste (Vademecum) auf unserer Webseite konsultieren

Zentralinstitut der Spitäler - Institut Central des Hôpitaux - Avenue du Gd. Champsec 86 - CP 800 - F: +41 (0)27 603 4700 - T: +41 (0)27 603 4801 - LABORATORIEN: Brîg, Visp, Siders, Sitten, Martignach, Chablais, Riviera.