

ETIQUETTE PASTEL NOM: NOM JEUNE FILLE: PRENOM: DATE NAISSANCE: SEXE:	TAMPON SERVICE	ETIQUETTE SGL	VERSION JUN 2019 Secrétariat : 04 13 73 20 51 Fax : 04 13 73 20 52 IHU: 19-21 Bd Jean Moulin, 13005 Marseille cedex 05 Nord : Chemin des Bourrely, 13915 Marseille cedex 20
--	-----------------------	----------------------	---

IHU AP-HM BON BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - MENINGITES ET ENCEPHALITES AIGUES

Date prélèvement	Heure prélèvement	Urgences
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> h <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> URGENT
Prescripteur (Nom/Prénom/qualité)	Préleveur (Nom/Prénom/qualité)	U.F. Demandeuse
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	NATURE DU PRELEVEMENT
<input type="checkbox"/> Patient fébrile <input type="checkbox"/> Immunodéprimé <input type="checkbox"/> Nouveau-Né <input type="checkbox"/> Neurochirurgie <input type="checkbox"/> Autre, Préciser :	<input type="checkbox"/> LCR 1 ml

DIAGNOSTIC SYNDROMIQUE *infection communautaire*

POC	Rendu < 3h	. Cytologie . Multiplex Méningite <i>CytomégaloVirus, Enterovirus, HerpèsVirus (HSV1, HSV 2, HHV6), Parechovirus, Virus de la varicelle (VZV), Escherichia coli K1, Haemophilus influenzae, Listeria monocytogenes, Neisseria meningitidis, Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae, Cryptococcus neoformans / gattii</i>
	Rendu < 10j	. Culture bactérienne
	Rendu < 72h	. PCR <i>Leptospira spp</i> . SI Cytologie LCR >ou= 10 leucocytes . Mai → Oct: détection estivale des virus Toscana, Usutu et West Nile

DIAGNOSTIC PARTICULIER

<input type="checkbox"/> Immunodéprimés : . Diagnostic syndromique ci-dessus . Antigène Cryptocoque . PCR et RT-PCR Home Test . Epstein-Barr Virus (EBV), JC Virus . <i>Mycobacterium spp.</i> , toutes bactéries (ARNr 16S) . <i>Aspergillus spp.</i> , <i>Histoplasma spp.</i> , <i>Toxoplasma spp.</i>	<input type="checkbox"/> Nouveaux-nés : . Diagnostic syndromique ci-dessus . PCR et RT-PCR Home Test . <i>Candida spp.</i> , <i>Mycoplasma spp.</i> , . <i>Ureaplasma parvum</i> et <i>urealyticum</i>	<input type="checkbox"/> Neurochirurgie : . Cytologie et Culture bactérienne . RT-PCR Home Test . <i>E. coli</i> , <i>P. aeruginosa</i> , . <i>S. aureus</i> , <i>S. pneumoniae</i>
--	---	--

DIAGNOSTIC A LA CARTE

Rendu < 72h			
Virus <i>(RT-PCR ou PCR)</i>	<input type="checkbox"/> Adenovirus <input type="checkbox"/> Cytomegalovirus (CMV) <input type="checkbox"/> Chorioméningite lymphocytaire <input type="checkbox"/> Encéphalite à tiques <input type="checkbox"/> Encéphalite japonaise	<input type="checkbox"/> Enterovirus <input type="checkbox"/> Epstein-Barr (EBV) <input type="checkbox"/> Herpesvirus (HSV 1-2) <input type="checkbox"/> Herpesvirus 6 (HHV 6) <input type="checkbox"/> JC Virus	<input type="checkbox"/> Oreillons <input type="checkbox"/> Parechovirus <input type="checkbox"/> Rage <input type="checkbox"/> Rougeole <input type="checkbox"/> Toscana <input type="checkbox"/> Usutu <input type="checkbox"/> Varicelle (VZV) <input type="checkbox"/> West Nile
Bactéries <i>(Culture + PCR)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Haemophilus influenzae</i> <input type="checkbox"/> <i>Listeria monocytogenes</i> <input type="checkbox"/> <i>Leptospira spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Mycobactérium spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma spp.</i>	<input type="checkbox"/> <i>Neisseria meningitidis</i> (méningocoque) <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus agalactiae</i> <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i> (pneumocoque) <input type="checkbox"/> <i>Ureaplasma spp.</i> <input type="checkbox"/> Toute bactérie (ARNr 16S)	Parasites champignons <i>(Culture +/-Examen Direct +/- Ag +/- PCR)</i> <input type="checkbox"/> <i>Aspergillus spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Candida spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Histoplasma spp.</i> <input type="checkbox"/> Autres champignons

Cultures	Autres demandes
<input type="checkbox"/> Culture Bactérienne <input type="checkbox"/> Culture Fongique <input type="checkbox"/> Culture Bactérienne et Fongique	

Tarification : Cf. catalogues d'analyses <http://www.mediterranee-infection.com> , Rubrique: Bons d'examens & Catalogues d'analyse
 L'utilisation de ce bon de demande d'analyses implique la prise de connaissance, l'acceptation et le respect des conditions définies notre manuel de prélèvement et nos catalogues d'analyses