


<b>ETIQUETTE PASTEL</b> NOM: NOM JEUNE FILLE: PRENOM: DATE NAISSANCE: SEXE:	<b>TAMPON SERVICE</b>	<b>ETIQUETTE SGL</b>	VERSION MARS 2022  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**

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

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

**DIAGNOSTIC SYNDROMIQUE infection communautaire**

<b>POC</b> 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"/> <b>Immunodéprimés :</b> . PCR et RT-PCR Home Test : - HSV, VZV, EV, Epstein-Barr Virus (EBV), CMV, JC Virus - <i>N. meningitidis, S.pneumoniae, Listeria monocytogenes</i> - <i>Mycobacterium spp.</i> , toutes bactéries (ARNr 16S) - <i>Aspergillus spp., Histoplasma spp., Toxoplasma spp.</i> - <i>Cryptocoque</i> . Antigène <i>Cryptocoque</i>	<input type="checkbox"/> <b>Nouveaux-nés :</b> . Diagnostic syndromique ci-dessus (POC) . PCR et RT-PCR Home Test : - HSV, <i>E. Coli</i> - <i>Candida albicans, Candida tropicalis, Candida krusei, Candida glabrata, Candida parapsilosis, Mycoplasma spp., Ureaplasma parvum et urealyticum</i>	<input type="checkbox"/> <b>Neurochirurgie :</b> . Cytologie et Culture bactérienne . RT-PCR Home Test : - <i>E. coli, P. aeruginosa, S. aureus, S. pneumoniae</i> - HSV, VZV, - <i>C. albicans, C. tropicalis, C. krusei C. glabrata, C. parapsilosis</i>
--	--	---

**DIAGNOSTIC A LA CARTE**

<b>Rendu &lt; 72h</b>			
<b>Virus</b> <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"/> HIV <input type="checkbox"/> Toscana <input type="checkbox"/> Usutu <input type="checkbox"/> Varicelle (VZV) <input type="checkbox"/> West Nile
<b>Bactéries</b> <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)	<b>Parasites champignons</b> <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>Cryptocococcus spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Histoplasma spp.</i> <input type="checkbox"/> Autres champignons

<b>Cultures</b>	<b>Autres demandes</b>
<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