



**VIRO-Analyses**

<http://www.hug.ch/feuilles-de-demande>

Responsable du laboratoire : Dr Manuel SCHIBLER

Labo direct ou résultats : Tél. /Fax : (022 37) 24 980 / (022 37) 21 835

E-mail : [Virologie.reception@hug.ch](mailto:Virologie.reception@hug.ch)

Centre d'accueil des prélèvements (CAP) : Tél. : (022 37) 21 800

M.  Mme  (SVP: en caractères d'imprimerie)

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Représentant légal si patient mineur :  père  mère

Nom/prénom : .....

Rue/N°: .....

Localité, No postal : .....

Unité d'hospitalisation : ..... Médecin : .....

N° EdS : .....

Adresse pour facturation:  Patient  Demandeur  Assurance

Nature du cas :  Maladie  AI  Accident  Maternité

N° AVS (AI obligatoire) : .....

Assurance : ..... N° Assuré : .....

Prescripteur (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax) :

Identification laboratoire :

Médecins en copie (Nom/Prénom - Rue/N°- Localité, No postal - Tel/Fax : [Le laboratoire demandeur/prescripteur a obtenu l'accord du prescripteur/patient pour transmettre des copies à d'autres médecins que le médecin prescripteur :](#)

Prélèvement du : ..... Heure : .....

Renseignements obligatoires (diagnostic et/ou traitement etc.) :

Opposition du patient à l'enregistrement des résultats de cette demande dans le dossier patient informatique (DPI) des HUG

Vaccination inférieure à 6 mois, si oui préciser

**△ Voir « RECIPIENTS », en bas de page 3 △**

**ANALYSES SUR SANG VEINEUX**

**URGENCES**

Transplantation organes

Réceptifs

2xG5+2xE6

**RECHERCHE IMMUNITÉ OU VACCINATION**

- Hépatite A (HAV), Ig G5
- Hépatite B (HBV), anti-HBc, Ig G5
- Hépatite B (HBV), anti-HBs, Ig G5
- Cytomégalovirus, IgG G5
- Epstein-Barr virus, IgG (VCA/EBNA) G5
- Herpès simplex 1, IgG G5
- Herpès simplex 2, IgG G5
- Herpès type 6, IgG G5
- Varicella Zoster, IgG G5
- Toxoplasmose, IgG G5
- Oreillons, IgG G5
- Parvovirus B19, IgG G5
- Rougeole, IgG G5
- Rubéole, IgG G5
- Dengue, IgG, ql G5
- Encéphalite à tique européenne (FSME), IgG G5
- Encéphalite japonaise, IgG G5
- Fièvre jaune, IgG G5
- Zika Virus, IgG G5
- SARS-CoV-2, anti-S et -N Ig G5

**VIH ET RETROVIRUS**

- VIH 1+2, dépistage G5
- VIH 1+2, Ig, immunoblot G5
- Lymphocytes T: CD3/CD4/CD8 E3
- VIH1, ARN, PCR, qn E6
- VIH2, ARN, PCR, qn (stt) E6
- VIH1, Résistances aux antirétroviraux 0 E6
- HTLV 1+2, Ig dépistage G5
- HTLV 1+2, Ig, immunoblot G5
- Suivi VIH routine/cohorte sans stockage 2xE6+1xE3
- Suivi VIH cohorte cellules 2xE6+1xE3
- Suivi VIH cohorte simple plasma 2xE6+1xE3

**AUTRES VIROSES**

- Adénovirus, ADN, PCR, qn 0 E6
- BK, ADN, PCR, qn E6
- Oreillons, IgG G5
- Oreillons, IgM G5
- Oreillons, ARN, PCR, ql E6
- Parvovirus B19, IgG G5
- Parvovirus B19, IgM G5
- Parvovirus B19, ADN, PCR, qn 0 E6
- Rougeole, IgG G5
- Rougeole, IgM G5
- Rubéole, IgG G5
- Rubéole, IgM G5
- Rubéole, ARN, PCR, ql G5
- Chikungunya IgG et IgM, qn E6
- Chikungunya, ARN, PCR, ql G5
- Dengue Ag/Ig-Test rapide, ql (recherche infection aiguë) E6
- Dengue, ARN, PCR, ql G5
- Encéphalite à tique européenne (FSME), IgG et IgM E6
- Encéphalite à tique européenne (FSME), ARN, PCR, ql G5
- Encéphalite japonaise, IgG et IgM E6
- Fièvre jaune, IgG et IgM G5
- Fièvre jaune, ARN, PCR, ql G5
- Hantavirus, IgG et IgM E6
- Hantavirus Europe, ARN, PCR, ql (NA) (Puumala, Dobrava, Tula) G5
- Hantavirus Asie, ARN, PCR, ql (NA) (Hantaan, Seoul) E6
- Hantavirus Amériques, ARN, PCR, ql (NA) (Sin nombre, Andes) E6
- Virus Chorioméningite lymphocytaire (LCMV), ARN, PCR , ql (NA) E6
- Mayaro, ARN, PCR, ql (NA) E6
- Pan-Phlebovirus, IgG et IgM (Toscana, Cyprus, Naples et Sicilian) E6
- Rift Valley, ARN, PCR, ql (NA) G5
- Toscana, ARN, PCR, ql E6
- West Nile virus, IgG et IgM E6
- West Nile virus, ARN, PCR, ql G5
- Zika Virus, IgG et IgM E6
- Zika Virus, ARN, PCR, ql G5
- Recherche autre pathogène par PCR (NA) préciser : ..... E6

**HEPATITES VIRALES**

- Dépistage hépatite virale aiguë { Hépatite A, Ig + IgM 1xG5+1xE6  
Hépatite B anti-HBc IgM + Ag HBs  
Hépatite E IgG + IgM  
Hépatite C ARN, PCR, qn
- Dépistage hépatite B (HBV) { HBsAg + HBsIg + HBcIg 1xG5
- Hépatite A (HAV), Ig G5
- Hépatite A (HAV), IgM G5
- Hépatite A (HAV), ARN, PCR, ql E6
- Hépatite B (HBV), anti-HBc, Ig G5
- Hépatite B (HBV), anti-HBc, IgM G5
- Hépatite B (HBV), anti-HBe, Ig G5
- Hépatite B (HBV), anti-HBs, Ig G5
- Hépatite B (HBV), Ag HBs G5
- Hépatite B (HBV), Ag HBe G5
- Hépatite B (HBV), ADN, PCR, qn E6
- Hépatite C (HCV), Ig, dépistage G5
- Hépatite C (HCV), Ig, immunoblot G5
- Hépatite C (HCV), ARN, PCR, qn E6
- Hépatite C (HCV), génotype E6
- Hépatite C (HCV), Résistance aux antiviraux 0 E6
- Hépatite D (HDV), Ig G5
- Hépatite E (HEV), IgG G5
- Hépatite E (HEV), IgG, immunoblot G5
- Hépatite E (HEV), IgM G5
- Hépatite E (HEV), IgM, immunoblot G5
- Hépatite E (HEV), ARN, PCR, ql E6

**ANALYSES SUR SANG VEINEUX (suite)**

VIRUS DU GROUPE HERPES		Réceptants	PARASITOLOGIE		Réceptants
<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus, IgG	G5	<input type="checkbox"/>	Borréliose (Lyme), IgG dépistage	G5
<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus, IgG, test d'avidité	G5	<input type="checkbox"/>	Borréliose (Lyme), IgG, immunoblot	G5
<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus, IgM	G5	<input type="checkbox"/>	Borréliose (Lyme), IgM, dépistage	G5
<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus, ADN, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/>	Borréliose (Lyme), IgM, immunoblot	G5
<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr virus, IgG (VCA/EBNA) et IgM (VCA)	G5	<input type="checkbox"/>	Chlamydia pneumoniae, IgG	G5
<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr virus, ADN, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/>	Chlamydia trachomatis, IgG	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1, IgG	G5	<input type="checkbox"/>	Entamoeba histolytica, IgG	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 2, IgG	G5	<input type="checkbox"/>	Fièvre Q, Coxiella Burnetii, IgG et IgM	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1+2 et Varicella Zoster, ADN, PCR, qI	E6	<input type="checkbox"/>	Mycoplasma pneumoniae, IgG et IgM	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1+2 ADN, PCR, qI	E6	<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose, IgG	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès type 6, IgG	G5	<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose, IgM	G5
<input type="checkbox"/>	Herpès type 6, ADN, PCR, qn	E6	<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose, ADN, PCR, qI	E6
<input type="checkbox"/>	Herpès type 8, ADN, PCR, qI	E6			
<input type="checkbox"/>	Varicelle Zoster, IgG	G5	<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose congénitale, IgG, immunoblot (profils comparés)	
<input type="checkbox"/>	Varicelle Zoster, IgM	G5	<input type="checkbox"/>	À la naissance (comparaison mère/enfant)	
<input type="checkbox"/>	Varicella Zoster, ADN, PCR, qI	E6	→Prélever sang de la mère à l'accouchement		G5
<b>STOCKAGES</b>			→Prélever sang cordon <input type="checkbox"/> ou nouveau-né <input type="checkbox"/>	date : ..../..../.....	G3
<input type="checkbox"/>	Stockage de cellules	2xE6	<input type="checkbox"/> En suivi :		
<input type="checkbox"/>	Stockage de plasma	E6	→Prélever l'enfant (date de prélèvement : ..../..../.....)		G3
<input type="checkbox"/>	Stockage de donneur	G5	→Fournir sérum antérieur (date.../.../.....) ou si déjà chez nous <input type="checkbox"/>		G3

**ANALYSES SUR PRELEVEMENTS RESPIRATOIRES**

ASPIRATION BRONCHIQUE		Réceptants	ASPIRATION NASOPHARYNGEE		Réceptants
<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel complet : Rhino, ADV, Hmpv, Para1/3, Para2/4, Boca, Coronas inclus SARS-CoV2)	COPAN	<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel complet : Rhino, ADV, Hmpv, Para1/3, Para2/4, Boca, Coronas inclus SARS-CoV2)	COPAN
<input type="checkbox"/>	SARS-CoV-2, ARN, PCR, qI <sup>(NA)</sup>	COPAN	<input type="checkbox"/>	SARS-CoV-2, ARN, PCR, qI <sup>(NA)</sup>	COPAN
			<input type="checkbox"/>	Oreillons, ARN, PCR, qI	COPAN
			<input type="checkbox"/>	Rubéole, ARN, PCR, qI <sup>(NA)</sup>	COPAN
<b>FROTTIS NASOPHARYNGE</b>			<b>LAVAGE BRONCHO-ALVEOLAIRE (Iba)</b>		
<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel complet : Rhino, ADV, Hmpv, Para1/3, Para2/4, Boca, Coronas inclus SARS-CoV2)	COP-E	<input type="checkbox"/>	Virus respiratoires, PCR (Panel complet : Rhino, ADV, Hmpv, Para1/3, Para2/4, Boca, Coronas inclus SARS-CoV2)	COPAN
<input type="checkbox"/>	SARS-CoV-2, ARN, PCR, qI	COP-E	<input type="checkbox"/>	SARS-CoV-2, ARN, PCR, qI <sup>(NA)</sup>	COPAN
<input type="checkbox"/>	Oreillons, ARN, PCR, qI	COP-E	<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1+2, ADN, PCR, qI	COPAN
<input type="checkbox"/>	Rougeole, ARN, PCR, qI (détection)	COP-E	<input type="checkbox"/>	Herpès type 8, ADN, PCR, qI <sup>(NA)</sup>	COPAN
<input type="checkbox"/>	Rougeole Vaccinale, ARN, PCR, qI <sup>(NA)</sup>	COP-E			
<input type="checkbox"/>	Rougeole, génotypage	COP-E	<b>Analyse exclusivement destinée aux patients greffés d'organes solides ou de moelle :</b>		
<input type="checkbox"/>	Rubéole, ARN, PCR, qI	COP-E	<input type="checkbox"/>	Cytomégalovirus, ADN, PCR, qI	COPAN
<input type="checkbox"/>	Rubéole, génotypage	COP-E			
<b>FROTTIS OROPHARYNGE</b>					
<input type="checkbox"/>	SARS-CoV-2, ARN, PCR, qI	COP-E			
<b>SALIVE</b>					
<input type="checkbox"/>	SARS-CoV-2, ARN, PCR, qI <sup>(NA)</sup>	COPAN			
<b>FROTTIS BOUCHE-SALIVE (pédiatrie uniquement)</b>					
<input type="checkbox"/>	SARS-CoV-2, ARN, PCR, qI	COP-E			

**ANALYSES SUR AUTRES MATERIELS**

BIOPSIE indiquer tissu : .....		Réceptants	LIQUIDE CEPHALORACHIDIEN (LCR)		Réceptants
<input type="checkbox"/>	Herpès type 6, ADN, PCR, qI <sup>(NA)</sup>	COPAN	<input type="checkbox"/>	Chikungunya, ARN, PCR, qI	B4
<input type="checkbox"/>	JC Polyomavirus, ADN, PCR, immunosupprimés <sup>(NA)</sup>	COPAN	<input type="checkbox"/>	Encéphalite à tique européenne (FSME), ARN, PCR, qI	B4
			<input type="checkbox"/>	Epstein-Barr virus, ADN, PCR, qI	B4
			<input type="checkbox"/>	Fièvre jaune, ARN, PCR, qI	B4
			<input type="checkbox"/>	Infections du SNC, <b>Panel virus/bactéries PCR</b>	B4
<b>FROTTIS CUTANE ET MUQUEUSES</b>			<input type="checkbox"/>	Oreillons, ARN, PCR, qI	B4
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1+2 et Varicella Zoster, ADN, PCR, qI	COP-E	<input type="checkbox"/>	JC Polyomavirus, ADN, PCR immunosupprimés	B4
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1+2, ADN, PCR, qI	COP-E	<input type="checkbox"/>	Virus Chorioméningite lymphocytaire (LCMV), ARN, PCR, qI <sup>(NA)</sup>	B4
<input type="checkbox"/>	Varicella Zoster, ADN, PCR, qI	COP-E	<input type="checkbox"/>	Rougeole, ARN, PCR, qI (détection)	B4
<input type="checkbox"/>	Recherche autre pathogène par PCR <sup>(NA)</sup>	COP-E	<input type="checkbox"/>	Rougeole Vaccinale, ARN, PCR, qI <sup>(NA)</sup>	B4
<i>préciser : .....</i>			<input type="checkbox"/>	Toscana, ARN, PCR, qI	B4
<b>FROTTIS GENITAL</b>			<input type="checkbox"/>	Toxoplasmose, ADN, PCR, qI	B4
<input type="checkbox"/>	Herpès simplex 1+2 ADN, PCR, qI	COP-E	<input type="checkbox"/>	VIH, ARN, PCR, qn	B4
<input type="checkbox"/>	Human Papilloma (HPV), ADN, PCR, qI	Thin-Prep	<input type="checkbox"/>	West Nile virus, ARN, PCR, qI	B4
			<input type="checkbox"/>	Recherche autre pathogène par PCR <sup>(NA)</sup>	B4
			<i>préciser : .....</i>		

<b>FROTTIS OCULAIRE</b> <input type="checkbox"/> Adénovirus, ADN, PCR, ql <input type="checkbox"/> Herpès simplex 1+2 et Varicella Zoster, ADN, PCR, ql	Récipients COP-E COP-E	<b>Synthèse intrathécale d'IgG 1</b> <input type="checkbox"/> Borréliose IgG intrathécales <input type="checkbox"/> Varicella Zoster IgG intrathécales	Récipients B4+G5 B4+G5
---	------------------------------	--	------------------------------

**ANALYSES SUR AUTRES MATERIELS (suite)**

<b>LIQUIDE AMNIOTIQUE</b> <input type="checkbox"/> Cytomégalovirus, ADN, PCR, qn <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 ADN PCR, qn <input type="checkbox"/> Rubéole, ARN, PCR, ql <input type="checkbox"/> Toxoplasmose, ADN, PCR, ql	Récipients BV12 BV12 BV12 BV12	<b>SANG DE CORDON</b> <input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgA, Capture <input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgG ECLIA <input type="checkbox"/> Toxoplasmose, IgM Capture <input type="checkbox"/> Toxoplasmose congénitale, IgG, immunoblot (profils comparés) → Envoi obligatoire du sang de la mère à l'accouchement (Cf. Analyses sur sang veineux, Toxo congénitale) <input type="checkbox"/> Stockage de plasma	Récipients G3 G3 G3 G3 G5 E3
<b>LIQUIDE OCULAIRE</b> <input type="checkbox"/> Cytomégalovirus, ADN, PCR, ql <input type="checkbox"/> Herpès simplex et Varicella Zoster, ADN, PCR, ql <input type="checkbox"/> Toxoplasmose, ADN, PCR, ql	Récipients ME1,5 ME1,5 ME1,5	<b>SELLES</b> <input type="checkbox"/> Hépatite A (HAV), ARN, PCR, ql <input type="checkbox"/> Hépatite E (HEV), ARN, PCR, ql <input type="checkbox"/> Panel virus gastroentériques, PCR, ql <input type="checkbox"/> Norovirus 2, ARN, PCR, ql <input type="checkbox"/> Rota/Adeno Ag (test rapide)	Récipients FM60 FM60 FM60 FM60 FM60
		<b>URINES</b> <input type="checkbox"/> Adénovirus, ADN, PCR, qn <input type="checkbox"/> BK, ADN, PCR, qn <input type="checkbox"/> Cytomégalovirus, ADN, PCR, qn <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila, Ag, test rapide <input type="checkbox"/> Mayaro, ARN, PCR, ql <sup>(NA)</sup> <input type="checkbox"/> Stockage d'urine <input type="checkbox"/> Streptococcus pneumoniae, Ag, test rapide <input type="checkbox"/> Zika Virus, ARN, PCR, ql	Récipients BV4 BV4 BV4 BV4 BV4 BV4 BV4 BV4

<sup>(NA)</sup> Analyse non-accréditée

<sup>(stt)</sup> Analyse sous-traitée

Le patient a été informé que les analyses identifiées par le caractère ✖ ne figurent pas sur la liste OFAS en vigueur et qu'elles ne seront donc pas obligatoirement prises en charge par les caisses maladie (HT : prix des analyses hors taxe).

0 Formulaire spécifique : [https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance-hiv\\_f.pdf](https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance-hiv_f.pdf)

[https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance-hcv\\_f.pdf](https://www.hug-ge.ch/sites/interhug/files/structures/gr-demande-analyse/viro-resistance-hcv_f.pdf)

1 Envoi obligatoire d'un tube de sérum et de LCR prélevés le même jour. **IMPORTANT** : fournir les résultats des concentrations d'IgG totaux et d'albumine pour le LCR et le sérum effectués le même jour que les prélèvements. Aucune analyse de sera effectuée en l'absence de ces valeurs

Concentrations Albumine : sang = ..... g/L, LCR= ..... mg/L / Concentrations IgG totaux : sang =..... g/L, LCR =.....mg/L

**RECIPIENTS**

**Pour les sérologies sur sérum 1 tube G5 suffit pour 6 analyses (2 tubes G5 si plus).**

**Pour les PCR sur plasma 1 tube E6 suffit pour faire les analyses suivantes (se référer au symbole ♦) et pour les autres virémies 1 tube E6 pour une analyse.**

♦ **volume nécessaire pour PCR sur LCR : VIH 1ml, Epstein-Barr 1ml, autres 0.5ml par analyse. Les échantillons adressés dans de mauvaises conditions ne pourront être traités.**

<b>B4</b>	Liquide natif	-	Tube Hémogard beige 4 ml
<b>E6</b>	Sang EDTA ou P	-	Tube Hémogard mauve 6 ml
<b>E3</b>	Sang EDTA ou P	-	Tube Hémogard mauve 3 ml
<b>G5</b>	Sang natif + gel	-	Tube Hémogard jaune 5 ml (Pédiatrie: Hémogard jaune 3.5 ml)
<b>COPAN</b>	Matériel concerné	-	Tube avec milieu rose COPAN de 3 ml
<b>BV12</b>	Matériel concerné	-	Tube 12 ml à bouchon bleu ou rouge vissé stérile GREINER
<b>COP-E</b>	Matériel concerné	-	Tube avec milieu rose COPAN de 3 ml + écouvillon
<b>FM60</b>	Matériel concerné	-	60 ml Falcon, bouchon métallique à vis
<b>ME1,5</b>	Matériel concerné	-	Microtube / Eppendorf transparent 1,5 ml plastique sans additif
<b>Thin-prep</b>	Matériel concerné	-	Flacon Thin-prep (Pap-test),PreservCyt@solution

Commentaires : .....

.....

.....