DOCUMENT CONFIDENTIEL
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTAT PATHOLOGIQUE DU PATIENT

eurofins | Biomnis

Fiche de renseignements cliniques
Sérologies et PCR
Dengue / Chikungunya / West Nile / Zika

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR

Nom : .....
Service : .....
Adresse : .....
.....
CP : |_|_|_|_|_| Ville : .....
Mail : .....

PATIENT

Nom : .....
Prénom : .....
Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
Sexe : ☐ F ☐ M
Nature du prélèvement : .....
.....

NATURE DU PRÉLÈVEMENT

☐ Sang / Plasma / Sérum ☐ LCR ☐ Sperme ☐ Liquide amniotique
☐ Plasma séminal ☐ Urines ☐ Sperme fraction final

CONTEXTE CLINIQUE

Date de prélèvement : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Date de début des signes cliniques : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Signes cliniques : .....

☐ **Grossesse :** ☐ OUI ☐ NON

☐ **PMA +/- préservation de fertilité :** ☐ OUI ☐ NON

LE PATIENT RÉSIDE

☐ En zone d'endémie
Pays / collectivité : .....

☐ Dans un département colonisé par le moustique vecteur (*Aedes albopictus* / moustique tigre)
Département : .....

OU

LE PATIENT A VOYAGÉ

☐ Dans les 15 jours précédant l'apparition des symptômes
Pays / collectivité: .....

ANALYSE PRESCRITE

Délai entre la date de début des signes cliniques et la date de prélèvement :

DENGUE / CHIKUNGUNYA

☐ J0-J7 (RT-PCR dans le sang ou ses dérivés)
☐ J5-J7 (RT-PCR + sérologie)
☐ > J7 (sérologie)

WEST NILE

☐ J0-J7 (RT-PCR dans plasma, sérum, urines, LCR) (jusqu'à J14 chez l'immunodéprimé)
☐ J5-J7 (RT-PCR + sérologie)
☐ > J7 (sérologie)
☐ Femmes enceintes ou allaitantes
☐ Donneurs de greffes cellulaires, tissulaires ou d'organes

ZIKA

☐ J0-J7 (RT-PCR dans le sang et les urines)
☐ J7-J10 (RT-PCR dans les urines)
☐ > J5 (sérologie)
☐ Sperme

CAS PARTICULIERS

CAS PARTICULIER pour la PCR ZIKA dans le SPERME

☐ Sérologie Zika positive / douteuse et exposition ≤ 6 mois
☐ Préservation de la fertilité chez un homme résidant en Guadeloupe / Guyane / Martinique
☐ Sérologie Zika positive / douteuse dans un contexte d'AMP / préservation de la fertilité

Si les conditions ne sont pas remplies et que l'analyse doit être réalisée hors nomenclature, nous vous rappelons qu'il appartient au laboratoire de recueillir le consentement signé du patient pour la réalisation de l'analyse à ses frais.

Si aucune case n'est cochée dans les renseignements cliniques :
Accord HN ☐ OUI ☐ NON

R28 - Janvier 2024