



3BOU1

Centre Boursault - PMS

Téléphone : 01 53 06 35 60

Fax : 01 44 69 12 55

NOM usuel :

(ou étiquette)

Prénom:**NOM de naissance :**

L'identification par le nom de naissance est obligatoire

Date de naissance :**Sexe :** M ☐ F ☐**Prescripteur :**

(nom et signature)

Docteur :**Téléphone :****Fax :****Date de prescription :****Préleveur :**

(nom et signature)

Date et heure du prélèvement :**ELEMENTS CLINIQUES :****SEROLOGIES VIRALES et BACTERIENNES**

(Une fiche pour ce groupe d'examens)

1 tube sec avec gel 7mL bouchon jaune d'or pour 1 marqueur, 2 tubes au-delà

et 1 tube de 5mL avec gel bouchon jaune d'or pour la sérothèque

VIH

- ☐ Dépistage sérologique Ac anti-VIH 1/2
Confirmation par Western-Blot uniquement en cas
de dépistage positif, à l'initiative du biologiste
Ag p24 si Ac anti-VIH 1/2 dans la zone grise
à l'initiative du biologiste
- ☐ Confirmation d'une 1ère sérologie VIH 1/2 positive
- ☐ Ag p24 ☐ Suspicion de Primo-infection

Hépatite A

- ☐ Recherche immunité : Ac anti VHA totaux
- ☐ Hépatite aigüe : Ac anti-VHA IgM

Hépatite B

- ☐ Ac anti-HBs
- ☐ Ag HBs ☐ Confirmation d'un Ag HBs positif
- ☐ Ac anti-HBc

Hépatite C

- ☐ Dépistage : Ac anti-VHC
- ☐ Confirmation d'une 1ère sérologie VHC positive

Rubéole

- ☐ Sérologie IgG anti-rubéole

Cytomégalovirus

- ☐ IgG anti-CMV
- ☐ IgM anti-CMV, IgG anti-CMV

Syphilis

- ☐ Dépistage : TPHA et VDRL

VIROLOGIE MOLECULAIRE

Pour toute demande de charge virale (PCR) VIH, VHB, VHC, utiliser le formulaire spécifique
de biologie moléculaire à adresser dans un sachet à part avec les tubes préconisés



AP-HP, Hôpitaux Universitaires Est Parisien, Site Saint-Antoine
Pôle de Biologie Médicale et Pathologie