eurofins | Biomnis

Fiche de renseignements cliniques
Cotations à la nomenclature des PCR et examens de virologie (1)
CMV, EBV, VHD, VHE, HSV, VZV

ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR

Nom : .....

Service : .....

Adresse : .....

.....

CP : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville : .....

Mail : .....

PATIENT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Sexe : ☐ F ☐ M

Nature du prélèvement : .....

.....

Date et heure de prélèvement : ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ à ⌊_⌊_⌋ h ⌊_⌊_⌋ min.

CMV : Cytomégalovirus (code : **CMVBM**)

⚠ **Cotation limitée à 2 prélèvements de natures différentes**

Sang, moëlle osseuse, LBA, LCR, biopsie, prélèvement endo-oculaire :

- ☐ Patient immunodéprimé et séropositif vis-à-vis du CMV
- ☐ Patient porteur de maladie inflammatoire
- ☐ Receveur d'allogreffe

Salive et/ou urine :

- ☐ Suspicion d'infection congénitale à CMV (nouveau-né ≤ 3 semaines de vie uniquement)

VHD : Hépatite Delta (code : **DELBM**)

Prélèvement de sang chez un patient ayant une atteinte hépatique documentée ET un Ag HBs ET une sérologie VHD positifs :

- ☐ Diagnostic
- ☐ Suivi thérapeutique

EBV : Epstein-Barr Virus (code : **EBVQ**)

Prélèvement de sang chez un transplanté d'organe ou de Cellules Souches Hématopoïétiques (CSH) :

- ☐ Asymptomatique (dépistage)
- ☐ Présentant des signes cliniques et/ou biologiques d'un SLPT* (diagnostic)
- ☐ Suivi thérapeutique

**Syndrome lymphoprolifératif post transplantation*

VHE : Hépatite E (code : **HEVBM**)

Diagnostic ▸ sang :

- ☐ Patient immunodéprimé : infection aiguë ou chronique
- ☐ Patient immunocompétent : hépatite aiguë accompagnée de manifestations graves

Suivi thérapeutique ▸ sang et/ou selles :

- ☐ Patient immunodéprimé

HSV : Herpès Simplex Virus (code : **HERBM**) et/ou VZV : Varicelle Zona Virus (code : **VZVBM**)

⚠ **1 cotation par patient**

Prélèvement cutanéo-muqueux	☐ Lésion atypique ☐ Patient immunodéprimé
LCR	☐ Méningo-encéphalite virale
Prélèvement oculaire	☐ Kérato-conjonctivite, Rétinite, Uvéite
Sang, liquide de ponction, prélèvement respiratoire	☐ Patient immunodéprimé ☐ Patient avec atteinte sévère

Cas particuliers :

▶ **Dépistage d'herpès néonatal :** ⚠ **2 cotations par nouveau-né**

- ☐ Conjonctives
- ☐ Oropharynx
- ☐ Fosses nasales
- ☐ Sang
- ☐ LCR

▶ **Femmes enceintes :** ⚠ **1 cotation par patient**

HSV	☐ Lésion cutanéo-muqueuse d'une primo-infection ☐ Lésion cutanéo-muqueuse à accouchement
VZV	☐ Suspicion de transmission materno-fœtale

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 la nature de prélèvement ou les renseignements cliniques ne correspondent pas aux recommandations NABM :**
Accord pour HN : ☐ OUI ☐ NON