Centre de Biologie et de Recherche en Santé
2 avenue Martin Luther King - 87042 LIMOGES Cedex
SERVICE DE BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HYGIENE
Responsable du service : Pr. M.C. PLOY

Laboratoire du CHU de Limoges

BIOLOGIE MOLECULAIRE VIRUS RESPIRATOIRES ET SEROLOGIE COVID-19 - Ordonnance médicale (Secrétariat : 56724)

Date de prélèvement
JOUR ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11 ☐12 ☐13 ☐14 ☐15 ☐16 ☐17 ☐18 ☐19 ☐20 ☐21 ☐22 ☐23 ☐24 ☐25 ☐26 ☐27 ☐28 ☐29 ☐30 ☐31
MOIS ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11 ☐12

Heure de prélèvement
HEURE ☐0 ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11 ☐12 ☐13 ☐14 ☐15 ☐16 ☐17 ☐18 ☐19 ☐20 ☐21 ☐22 ☐23
MINUTE ☐00 ☐05 ☐10 ☐15 ☐20 ☐25 ☐30 ☐35 ☐40 ☐45 ☐50 ☐55

Délai d'apparition des symptômes : ☐0-1 jours ☐2-4 jours ☐5-7 jours ☐8-14 jours ☐15-28 jours ☐>28 jours ☐Ne sais pas ☐Asymptomatique

Renseignements cliniques :
☐Fièvre ☐Maux de gorge ☐Nausées ☐Douleurs thoraciques
☐Myalgie ☐Congestion nasale ☐Vomissements ☐Malaise
☐Céphalées ☐Rhinorrhée ☐Diarrhée ☐Etat confusionnel
☐Anosmie ☐Agueusie ☐Signes cutanés
☐Toux ☐Autre

Consentement patient pour SIDEP : ☐Oui ☐Non

En l'absence de consentement ou si aucune case n'est cochée, le patient ne recevra pas ses documents via le système SIDEP.

Lieu de résidence : ☐Domicile ☐EHPAD ☐Milieu carcéral ☐Hospitalisé ☐Autre établissement

Professionnel de santé : ☐Oui ☐Non Equipe mobile : ☐Oui ☐Non

Préleveur : ☐IDE/TLM ☐Médecin/Biologiste **Cas contact :** ☐Oui ☐Non

Bilan pré opératoire : ☐Oui ☐Non **Notion de voyage (<14 jours) :** ☐FR ☐Oui (précisez) : .....

Vaccin ☐Oui ..... dose(s) ☐Non

PCR VIRUS RESPIRATOIRES DONT COVID-19

Rappel: le prélèvement naso-pharyngé est recommandé pour le dépistage des cas suspects de COVID-19

Nature de prélèvement PCR :
☐Nasopharynx ☐Expectoration ☐Placenta ou biopsie
☐Aspi. nasopharyngée ☐Salive ☐LCR
☐Lavage broncho-alvéolaire ☐Oro-pharynx ☐Selles

Analyses de dépistage : ☐Dépistage COVID-19 ☐Panel respiratoire dont COVID-19 et Grippe

CHARGE VIRALE COVID-19

Nature de prélèvement charge virale : ☐Nasopharynx ☐Sang total

SEROLOGIE COVID-19

2 tubes SST (bouchon jaune)

Rappel: la sérologie n'est pas indiquée si les symptômes sont survenus dans un délai de moins de 7 jours

☐Recherche d'anticorps Anti-Spike (contrôle vaccinal)

☐Recherche d'anticorps Anti-Nucléocapside (infection ancienne)

☐Recherche d'IgM (infection récente)

Non conformité - Réservé au laboratoire
☐Presc ☐Echant ☐Ident Echan
☐Cond ☐Ache ☐Mineures

Nom du préleveur :

Nom du prescripteur :

ETIQUETTE PATIENT

ETIQUETTE SERVICE

RESERVE AU LABORATOIRE