



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 \leq 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