

ETIQUETTE PASTEL NOM: NOM JEUNE FILLE: PRENOM: DATE NAISSANCE: SEXE:	TAMPON SERVICE	ETIQUETTE SGL	VERSION <b>Juillet 2023</b> Secrétariat : 04 13 73 20 51 Fax : 04 13 73 20 52 IHU: 19-21 Bd Jean Moulin, 13005 Marseille cedex 05 Nord : Chemin des Bourrely, 13915 Marseille cedex 20
---	----------------	---------------	---

**IHU AP-HM BON BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - BIOLOGIE MOLECULAIRE**

CODE BARRE Date prélèvement <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Heure prélèvement <input type="text"/> <input type="text"/> h <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>URGENT</b>
Prescripteur (Nom/Prénom/qualité)	Préleveur (Nom/Prénom/qualité)	U.F. Demandeuse <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<b>RENSEIGNEMENTS CLINIQUES</b>	<b>NATURE DU PRELEVEMENT</b>
	Préciser: .....

<b>Bons syndromiques</b>
<b>RAPPEL</b> : Disponible sur <a href="https://aphm-mit.manuelprelevement.fr/">https://aphm-mit.manuelprelevement.fr/</a> <ul style="list-style-type: none"> <li>• GASTRO-ENTERITES</li> <li>• INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES</li> <li>• MENINGITES et ENCEPHALITES AIGUES</li> <li>• INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES</li> </ul>

<b>RECHERCHES BACTERIES</b>			
<input type="checkbox"/> <i>Atopobium vaginiae</i> <input type="checkbox"/> <i>Bordetella pertussis (coqueluche)</i> <input type="checkbox"/> <i>Borrelia burgdorferi (Lyme)</i> <input type="checkbox"/> <i>Borrelia spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Brucella spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia trachomatis</i> <input type="checkbox"/> <i>Chlamydiophila pneumoniae</i> <input type="checkbox"/> <i>Chlamydiophila psittaci</i> <input type="checkbox"/> <i>Clostridium butyricum</i> <input type="checkbox"/> <i>Clostridioles difficile (tox A/B)</i> <input type="checkbox"/> <i>Clostridium neonatale</i> <input type="checkbox"/> <i>Corynebacterium diphteriae</i> <input type="checkbox"/> <i>Enterococcus faecalis</i>	<input type="checkbox"/> <i>Enterococcus faecium</i> <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i> <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli (shigatoxines)</i> <input type="checkbox"/> <i>Fusobacterium necrophorum</i> <input type="checkbox"/> <i>Haemophilus ducreyi</i> <input type="checkbox"/> <i>Haemophilus influenzae</i> <input type="checkbox"/> <i>Helicobacter pylori</i> <input type="checkbox"/> <i>Kingella kingae</i> <input type="checkbox"/> <i>Legionella pneumophila</i> <input type="checkbox"/> <i>Leptospira spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Listeria monocytogenes</i> <input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium avium</i>	<input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium marinum</i> <input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium tuberculosis</i> <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma genitalium</i> <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma hominis</i> <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma pneumoniae</i> <input type="checkbox"/> <i>Neisseria gonorrhoeae</i> <input type="checkbox"/> <i>Neisseria meningitidis</i> <input type="checkbox"/> <i>Nocardia farcinica</i> <input type="checkbox"/> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> <input type="checkbox"/> <i>Salmonella spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Salmonella typhi</i> <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus agalactiae</i>	<input type="checkbox"/> <i>Streptococcus gallolyticus</i> <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus intermedius</i> <input type="checkbox"/> <i>S. oralis/mitis/sanguinis</i> <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pneumoniae</i> <input type="checkbox"/> <i>Streptococcus pyogenes</i> <input type="checkbox"/> <i>Treponema pallidum (Syphilis)</i> <input type="checkbox"/> <i>Ureaplasma parvum</i> <input type="checkbox"/> <i>Ureaplasma urealyticum</i> <input type="checkbox"/> <i>Yersinia pestis</i> <input type="checkbox"/> <i>Vibrio cholerae</i> <input type="checkbox"/> Toutes bactéries (ARN 16S) <input type="checkbox"/> Autre, Précisez : .....

<b>RECHERCHES CNR RICKETTSIES</b>				
<input type="checkbox"/> <i>Bartonella henselae</i> <input type="checkbox"/> <i>Bartonella quintana</i> <input type="checkbox"/> <i>Bartonella</i> autres espèces <input type="checkbox"/> <i>Coxiella burnetii</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia/Anaplasma</i> <input type="checkbox"/> <i>Francisella tularensis</i> <input type="checkbox"/> <i>Rickettsia africae</i> <input type="checkbox"/> <i>Rickettsia conorii</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia felis</i> <input type="checkbox"/> <i>Rickettsia prowazekii</i> <input type="checkbox"/> <i>Rickettsia raoultii</i> <input type="checkbox"/> <i>Rickettsia slovaca</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rickettsia typhi</i> <input type="checkbox"/> <i>Rickettsia</i> autres espèces <input type="checkbox"/> <i>Orientia tsutsugamushi</i> <input type="checkbox"/> <i>Tropheryma whipplei</i>	<input type="checkbox"/> Autre :

<b>RECHERCHES CHAMPIGNONS / PARASITES</b>				
<input type="checkbox"/> <i>Acantamoeba spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Aspergillus spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Babesia</i> <input type="checkbox"/> <i>Blastocystis spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Candida spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Cryptococcus spp.</i>	<input type="checkbox"/> Anguillule ( <i>Strongyloides stercoralis</i> ) <input type="checkbox"/> Bilharziose urinaire/intestinale <input type="checkbox"/> <i>Cyclospora cayetanensis</i> <input type="checkbox"/> <i>Cryptosporidium spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Dientamoeba fragilis</i> <input type="checkbox"/> <i>Entamoeba histolytica</i>	<input type="checkbox"/> Cysticercose <input type="checkbox"/> Dermatophytes <input type="checkbox"/> <i>Echinococcus spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Fasciola hepatica</i> <input type="checkbox"/> <i>Fusarium spp.</i> <input type="checkbox"/> Gale	<input type="checkbox"/> <i>Giardia intestinalis</i> <input type="checkbox"/> <i>Histoplasma spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Isospora belli</i> <input type="checkbox"/> <i>Leishmania spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Loa loa</i> <input type="checkbox"/> Microsporidies	<input type="checkbox"/> <i>Mucor</i> <input type="checkbox"/> <i>Naegleria spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Pneumocystis spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma spp.</i> <input type="checkbox"/> <i>Trichomonas spp.</i> <input type="checkbox"/> Champignon universel ITS <input type="checkbox"/> Autre, Précisez : .....

**TOUTE DEMANDE DE RECHERCHE DE PALUDISME DOIT ETRE FORMULEE SUR LE BON D'ANALYSE DU POC (TLF122)**

<b>RECHERCHES VIRUS (hors VIH et hépatites, voir bon de sérologie TLF123)</b>			
<input type="checkbox"/> Adénovirus <input type="checkbox"/> Astrovirus <input type="checkbox"/> BK virus <input type="checkbox"/> Bocavirus <input type="checkbox"/> Chikungunya <input type="checkbox"/> Chorioméningite (LCM) <input type="checkbox"/> Cytomégalovirus (CMV) <input type="checkbox"/> Coronavirus saisonniers <input type="checkbox"/> Dengue <input type="checkbox"/> EBV	<input type="checkbox"/> Enterovirus <input type="checkbox"/> Fièvre Jaune <input type="checkbox"/> Flavivirus (Tous) <input type="checkbox"/> Grippe: Influenza virus A+B <input type="checkbox"/> HHV6 <input type="checkbox"/> HSV 1+2 <input type="checkbox"/> HTLV <input type="checkbox"/> JC virus <input type="checkbox"/> Metapneumovirus <input type="checkbox"/> Monkeypox	<input type="checkbox"/> Norovirus <input type="checkbox"/> Oreillons <input type="checkbox"/> Papillomavirus <input type="checkbox"/> Parechovirus <input type="checkbox"/> Parainfluenza virus <input type="checkbox"/> Parvovirus B19 <input type="checkbox"/> Rhinovirus <input type="checkbox"/> Rotavirus <input type="checkbox"/> Rougeole <input type="checkbox"/> Rubéole	<input type="checkbox"/> Sapovirus <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 <input type="checkbox"/> TBE <input type="checkbox"/> Toscana <input type="checkbox"/> Usutu <input type="checkbox"/> Varicelle (VZV) <input type="checkbox"/> VRS <input type="checkbox"/> West Nile <input type="checkbox"/> Zikavirus <input type="checkbox"/> Autre, Précisez : .....