

Formulaire de prescription d'analyses de biologie clinique (SANG)

SEROLOGIES VIRALES (maximum 8 tests) Hépatite A (HAV) HAVM ☐ HAV – Ac IgM J HAVG ☐ HAV – Ac IgG J Hépatite B (HBV) HBVACS ☐ HBV – Ac s J HBVAGS ☐ HBV – Ag s J HBVACC ☐ HBV – Ac c J AGBE ☐ HBV – Ag e [◆] [→] J ACBE ☐ HBV – Ac e [◆] [→] J Hépatite C HCV ☐ HCV – Ac totaux J Immunodéficience acquise HIV ☐ HIV – combo J (Ag p24 + Ac HIV1 + Ac HIV2) Mononuclease infectieuse (EBV) EBVM ☐ EBV – VCA Ac IgM J EBVG ☐ EBV – VCA Ac IgG J Cytomégalo virus (CMV) ☐ F. enceinte (signallement obligatoire) [◆] CMVM ☐ CMV – Ac IgM J CMVG ☐ CMV – Ac IgG J Rubéole (RUB) RUBM ☐ Rubéole – Ac IgM J RUBG ☐ Rubéole – Ac IgG J Parvovirus B19 PARVO ☐ Parvovirus – Ac IgM/IgG J Oreillons OREIM ☐ Oreillons – Ac IgM [→] J OREI ☐ Oreillons – Ac IgG [→] J Rougeole ROUGM ☐ Rougeole – Ac IgM J ROUGG ☐ Rougeole – Ac IgG J Herpes simplex HERP ☐ HSV1&2 – Ac IgM/G [→] J Herpes zoster (varicelle/zona) [MAX1] ZOSTM ☐ HZV – Ac IgM [→] J ZOSTG ☐ HZV – Ac IgG J COVID COV2 ☐ SARS-COV2 – IgG [→] J Autre sérologie virale [→] J Préciser :	Tous les allergènes (mélures, spécifiques ou recombinants) (sauf IgE totales) = maximum 6 tests RISQUE ALLERGIQUE IGETOT ☐ IgE totales J ALLERGENES SPECIFIQUES Pollen de graminées GE5 ☐ Ivraie vivace J GE6 ☐ Phléole des prés J Pollen d'herbacées GEW6 ☐ Armoise commune J GEW9 ☐ Plantain lancéolé J Pollen d'arbres GET2 ☐ Aulne J GET3 ☐ Bouleau J GET4 ☐ Noisetier J Allergènes alimentaires GEF1 ☐ Blanc d'œuf J GEF2 ☐ Lait de vache J GEF3 ☐ Poisson (Cabillaud) J GEF4 ☐ Froment (blé) J GEF13 ☐ Arachide (cacahuète) J GEF14 ☐ Soja J GEF17 ☐ Noisette J GEF24 ☐ Crevette J GEF76 ☐ α-lactalbumine J GEF77 ☐ β-lactoglobuline J GEF78 ☐ Caséine J GEF84 ☐ Kiwi J GEF233 ☐ Ovomucoïde (nGal d1) J Epithéliums GEE1 ☐ Chat (poils & squames) J GEE3 ☐ Cheval (poils & squames) J GEE5 ☐ Chien (poils & squames) J GEE82 ☐ Lapin (épithélium) J Insectes GEI1 ☐ Abeille (venin) J GEI3 ☐ Guêpe (venin) J GEI6 ☐ Blatte (cafard) J Acariens GED1 ☐ D. pteronyssinus J GED2 ☐ D. farinae J Poussières GEH2 ☐ Poussières Hollister-Stier J Moississures GEM2 ☐ Cladosporium herbarum J GEM3 ☐ Aspergillus fumigatus J GEM5 ☐ Candida albicans J GEM6 ☐ Alternaria alternata J Allergènes professionnels GEK82 ☐ Latex (Hevea) J Médicaments GEC1 ☐ Penicilloyl G J GEC2 ☐ Penicilloyl V J GEC5 ☐ Ampicilloyl J GEC6 ☐ Amoxicilloyl J Divers GECCD ☐ MUXF3 – CCD J LEGENDE * à apporter rapidement au laboratoire et à transporter sur glace (sans contact direct avec le tube de prélèvement) ** à conserver obligatoirement à 37°C et à apporter immédiatement au laboratoire [→] analyse réalisée dans un laboratoire de sous-traitance [◆] analyse avec règle diagnostique [€€] analyse à charge du patient	ALLERGENES MIXTURES GE5X3 ☐ mixture graminées 3 J GEW5X ☐ mixture herbacées 5 J GEW5X6 ☐ mixture herbacées 6 J GETX5 ☐ mixture arbres 5 J GETX6 ☐ mixture arbres 6 J GERX6 ☐ mixture régionale 6 J GERX7 ☐ mixture régionale 7 J GEEX1 ☐ mixture épithelia 1 J GEFX5 ☐ mixture aliments 5 J GEFX24 ☐ mixture aliments 24 J GEFX25 ☐ mixture aliments 25 J GEMX2 ☐ mixture moisissures 2 J ALLERGENES RECOMBINANTS Phléole (Phleum pratense) GE213 ☐ rPhl p1 + rPhl p5b J GE214 ☐ rPhl p7, rPhl p12 J Bouleau (Betula verrucosa) GET215 ☐ rBet v1 J GET221 ☐ rBet v2 + rBet v4 J Arachide (Arachis hypogaea) GEF422 ☐ rAra h1 J GEF423 ☐ rAra h2 J GEF424 ☐ rAra h3 J GEF352 ☐ rAra h8 (PR-10) J GEF427 ☐ rAra h9 (LTP) J Noisette (Corylus avellana) GEF428 ☐ rCor a1 (PR-10) J GEF425 ☐ rCor a8 (LTP) J GEF440 ☐ rCor a9 J Pêche (Prunus persica) GEF419 ☐ rPru p1 (PR-10) [→] J GEF420 ☐ rPru p3 (LTP) J GEF421 ☐ rPru p4 (profiline) [→] J Abeille (Apis mellifera) GEI208 ☐ rApi m1 (PLase A2) J Acariens (Dermatophagoides pteronyssinus) GED202 ☐ rDer p1 J GED203 ☐ rDer p2 J Latex (Hevea brasiliensis) GEK215 ☐ rHev b1 J GEK217 ☐ rHev b3 J GEK218 ☐ rHev b5 J GEK219 ☐ rHev b6.01 J GEK220 ☐ rHev b6.02 J GEK221 ☐ rHev b8 J GEK222 ☐ rHev b9 J GEK224 ☐ rHev b11 J AUTRES ALLERGENES : Code / Allergène / / / / / / / /	SEROLOGIE NON-INFECTIEUSE Connectivites AAN ☐ Auto-Ac anti-nucléaires et anti-cytoplasmiques J (identification si pos > 1/80) Auto-anticorps ciblé : Clinique : DNA ☐ Ac anti-dsDNA (quanti) J Vascularites ANCA ☐ Ac anti-cytoplasme des neutrophiles (ANCA) J ANCAID ☐ Ac anti-MPO & anti-PR3 J MBGL ☐ Ac anti-membrane basale glomérulaire [→] J Rhumatologie RF ☐ Facteur rhumatoïde J CCP ☐ Ac anti-CCP J Hépatopathies auto-immunes AACHPE ☐ Ac anti-foie J (M2-LC1-LKM-SLA-actine-GP210-SP100) Maladie coeliaque (GLIA) GLIAA ☐ IgA anti-gliadine DP J GLIAG ☐ IgG anti-gliadine DP J (TRANSLU) TRANSLUA ☐ IgA anti-transglutaminase J TRANSLUG ☐ IgG anti-transglutaminase J Thyroidites auto-immunes ATG ☐ Acanti-thyroglobuline J ATPO ☐ Acanti-thyroperoxydase J TSI ☐ Acanti-récepteur TSH J Endocrinopathies auto-immunes ACGAD ☐ Ac anti-GAD 65 [→] J AACINS ☐ Ac anti-insuline [→] J AACIA2 ☐ Ac anti-IA2 [→] J AACSURREV ☐ Ac anti-surrénale [→] J AACOVAIRE ☐ Ac anti-ovaire [→] J AACTESTIC ☐ Ac anti-testicule [→] J AACSPERME ☐ Ac anti-sperme [→] J Gastro-entéropathies auto-immunes AACGAS ☐ Acanti-cell. gastriques [→] J AACFINTR ☐ Acanti-fact.intrinsèque [→] J ASCA ☐ Ac anti-S.cerevisiae [→] J Dermatoses auto-immunes AACPEAU ☐ Ac anti-peau [→] J ○ Diagnostique ○ Suivi Neuropathies auto-immunes AACMAG ☐ Ac anti-Myelin Associated Glycoprotein (MAG) [→] J AACHU ☐ Ac anti-Hu [→] J AACYO ☐ Ac anti-Yo [→] J AACRI ☐ Ac anti-Ri [→] J AACMA ☐ Ac anti-Ma [→] J AACCV2 ☐ Ac anti-CV2 [→] J AACAMPHI ☐ Ac anti-amphiphysine [→] J Autre auto-anticorps / syndrome
SEROLOGIES BACTERIENNES (maximum 4 tests) Borréliose (BOR) BORM ☐ B. burgdorferi sl – Ac IgM J BORG ☐ B. burgdorferi sl – Ac IgG J (western-blot si positif) Syphilis SYPH ☐ T. pallidum – Ac totaux J (TPPA & RPR si positif) SYPHFIV ☐ T. pallidum – Ac totaux J (si bilan pré-FIV) Sérologies bactériennes atypiques (maximum 5 tests) Chlamydia CHLAM ☐ C.pneumoniae (IgG) [→] J Mycoplasma pneumoniae (MYCO) MYCOM ☐ M.pneumoniae (IgM) [→] J MYCOG ☐ M.pneumoniae (IgG) [→] J Autre sérologie bactérienne [→] J Préciser :	SEROLOGIES PARASITAIRES (maximum 5 tests) Toxoplasmose (TOXO) ☐ F. enceinte (signallement obligatoire) [◆] TOXOM ☐ T. gondii – Ac IgM J TOXOG ☐ T. gondii – Ac IgG J Autre sérologie parasitaire [→] J Préciser :	ORDRE DE PRELEVEMENT 1° B bleu citrate 2° J jaune sérum/gel 3° V vert clair héparine/gel VSG vert foncé héparine ss gel 4° M mauve EDTA 5° G gris fluorure 6° Z petit rouge sec chaud**	PRELEVEMENT CONFORME : (Réglementation INAMI) • Patient : Nom - Prénom - DOB (N° unique, vignette) • Prescripteur : Nom - Prénom - INAMI Signature obligatoire • Prescription : Claire, lisible, détaillée Renseignements cliniques • Préleveur : Date - heure - initiales • Echantillons : Nom - Prénom - DOB (N° unique, vignette) Identification concordante La prescription et les échantillons associés doivent être emballés individuellement 1 Prescription = 1 acte de prélèvement (sauf test dynamique) Manuel de prélèvement disponible sur www.chmoucron.be, laboratoire