



**CENTRE
HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
BORDEAUX**

CHU DE BORDEAUX - LABORATOIRE

VIROLOGIE ☒ 95510

REFERENCES POUR ETABLISSEMENT EXTERNE:

N° CelFacBio 3814 ☐ Libourne 610012 ☐ I. Bergonié 409309
☐ C. Perrens 610001 ☐ Cadillac 610023 ☐ N° autre étab. ext. :

⚠ Concerne l'ABC ⚠
Coller ici :
l'étiquette bon de demande
sans masquer le prescripteur
merci

La non conformité de la demande d'examens peut entrainer la non réalisation des analyses

Etiquette du patient ou N° Cristal

Nom d'usage : Cachet du service (UG)
Nom de famille (de naissance) :
Prénom : Téléphone
Sexe :
Date de naissance : / /
N° Identification :
Ville : CP :

Médecin prescripteur :
Date de prélèvement :
Heure de prélèvement (T0 si multitemps) :
Préleveur (nom, qualité) :
Incidents survenus lors du prélèvement :
.....

Renseignements cliniques :

: Examens acceptés, conservés, non réalisés 24h/24
 : Document complémentaire à joindre <https://catbio.chu-bordeaux.fr>
 Acheminer l'ensemble des prélèvements à +5°C

BIOLOGIE MOLECULAIRE

Virus Prélèvement	AdénoV	ParvoV B19	EntéroV	HSV	VZV	CMV	EBV	HHV-6	HHV-8	BKV	JCV	SARS-CoV-2	Virus respi (influenza, VRS,...)
Biopsie Localisation:	<input type="checkbox"/> VRAB	<input type="checkbox"/> VRPB		<input type="checkbox"/> VRHB	<input type="checkbox"/> VRVB	<input type="checkbox"/> VRCB	<input type="checkbox"/> VRBB	<input type="checkbox"/> VR6B	<input type="checkbox"/> VR8B			<input type="checkbox"/> VNCORB	<input type="checkbox"/> VBNB
Écouvillon Localisation:	<input type="checkbox"/> VRAE		<input type="checkbox"/> VREE	<input type="checkbox"/> VRHE	<input type="checkbox"/> VRVE	<input type="checkbox"/> VRCE salive nouveau né <input type="checkbox"/> VRCSAN	<input type="checkbox"/> VRBE					Naso-pharynx <input type="checkbox"/> VCOV2E	Naso-pharynx <input type="checkbox"/> VBNE
Aspi / Sécré ORL/Respi 	<input type="checkbox"/> VRAC					<input type="checkbox"/> VRCC						<input type="checkbox"/> VNCORC	<input type="checkbox"/> VBNC
LBA 	<input type="checkbox"/> VTAA		<input type="checkbox"/> VREA	<input type="checkbox"/> VRHA	<input type="checkbox"/> VRVA	<input type="checkbox"/> VTCA	<input type="checkbox"/> VTBA	<input type="checkbox"/> VT6A				<input type="checkbox"/> VNCORA	<input type="checkbox"/> VBNA
Moelle osseuse 1 tube EDTA mauve	<input type="checkbox"/> VTAO	<input type="checkbox"/> VRPO				<input type="checkbox"/> VTCO	<input type="checkbox"/> VTBO	<input type="checkbox"/> VT6O				<input type="checkbox"/> VNCORO	
LCR 			<input type="checkbox"/> VREL	<input type="checkbox"/> VRHL	<input type="checkbox"/> VRVL						<input type="checkbox"/> VRJL		
Urines 	<input type="checkbox"/> VTAU					<input type="checkbox"/> VTCU				<input type="checkbox"/> VTKU			
Humeur aqueuse 	<input type="checkbox"/> VTAH			<input type="checkbox"/> VRHH	<input type="checkbox"/> VRVH	<input type="checkbox"/> VTCH							
Autres Localisation:	<input type="checkbox"/> VTAD	<input type="checkbox"/> VRPD	<input type="checkbox"/> VRED	<input type="checkbox"/> VRHD		<input type="checkbox"/> VTCD	<input type="checkbox"/> VTBD	<input type="checkbox"/> VT6D				<input type="checkbox"/> VNCORD	<input type="checkbox"/> VBND
Sang total 1 tube EDTA mauve	<input type="checkbox"/> VTAS	<input type="checkbox"/> VRPS	voir ci-dessous	<input type="checkbox"/> VRHS	<input type="checkbox"/> VRVS	voir ci-dessous	<input type="checkbox"/> VTBS	<input type="checkbox"/> VT6S	<input type="checkbox"/> VR8S	voir ci-dessous	voir ci-dessous	voir ci-dessous	
Plasma 1 tube EDTA blanc nacré 7 ml par analyse cochée			↓ <input type="checkbox"/> VRES			↓ <input type="checkbox"/> VTC S				↓ <input type="checkbox"/> VTK S	↓ <input type="checkbox"/> VRJ S	↓ <input type="checkbox"/> VCOV2P	

Écouvillon de selles

⚠ 1 fecal swab EXCLUSIVEMENT

VXGK PCR multiplex

Rota-Noro-Sapo-Astro-Adénovirus 40/41

⚠ 1 seul fecal swab
ou écouvillon viro
(cf catalogue si besoin)

VREK Entérovirus
 VTAK Adénovirus
 VRHEK Hépatite E

Recherche de papillomavirus (HPV)

Test HPV en milieu Preservcvt

VGPAU Frottis col utérin

VG PAN Frottis anal

VGPAB Biopsie. Localisation :

VGPAE Écouvillon. Localisation :

VG PAD ADN extrait. Localisation :

Test HPV si alternative nécessaire au FCU (âge > 30 ans)

VAPVAG Auto-prélèvement vaginal
en Cobas PCR Media exclusivement

Acheminer l'ensemble des prélèvements à +5°C

BIOLOGIE MOLECULAIRE VIH			
CONTEXTE THÉRAPEUTIQUE : <input type="checkbox"/> Patient naïf <input type="checkbox"/> Arrêt de traitement <input type="checkbox"/> Suivi <input type="checkbox"/> Grossesse TRAITEMENT ANTIRETROVIRAL EN COURS :			
Détection moléculaire			
<input type="checkbox"/> VCI	VIH-1 charge virale 1 tube EDTA BLANC NACRE 7 ml	1 tube EDTA MAUVE 7 ml 	
<input type="checkbox"/> VCIL	VIH-1 charge virale dans le LCR 	<input type="checkbox"/> VRIP3	PCR ADN VIH-1 (Diagnostic transmission mère/enfant)
Génotypage Résistance VIH-1			
1 tube EDTA MAUVE 7mL		<input type="checkbox"/> ARN plasmatique <input type="checkbox"/> ADN proviral	Génotypage Résistance VIH-1 dans le LCR 
<input type="checkbox"/> VQTIP	RT + Protéase + Intégrase	Pour prescription génotype :	
<input type="checkbox"/> VQOIP	Tropisme VIH-1	Dernière CV : Copies/mL	
		Date : / /	
<input type="checkbox"/> VQOIL	Tropisme VIH-1	<input type="checkbox"/> VQTIL	RT + Protéase + Intégrase
		<input type="checkbox"/> VQOIL	Tropisme VIH-1
BIOLOGIE MOLECULAIRE HEPATITES par analyse cochée : 1 tube EDTA BLANC NACRE 7 ml			
<input type="checkbox"/> VCC	Hépatite C charge virale	<input type="checkbox"/> VCB	Hépatite B charge virale
<input type="checkbox"/> VGC	Hépatite C génotypage/séquençage	<input type="checkbox"/> VQTB	Hépatite B test de résistance
<input type="checkbox"/> VQTC	Hépatite C test de résistance	<input type="checkbox"/> VPHD	Hépatite Delta charge virale
		<input type="checkbox"/> VPHE	Hépatite E charge virale
RECHERCHE D'ARBOVIRUS 			
Biologie Moléculaire		Sérologie	
 Sang : 1 tube EDTA BLANC NACRE 7 ml	<input type="checkbox"/> VRTROP Chikungunya, Dengue, Zika <input type="checkbox"/> VRWS West-Nile	 1 tube sec gel jaune 7 ml	<input type="checkbox"/> VETROP Chikungunya, Dengue, Zika : IgM, IgG <input type="checkbox"/> VEW West-Nile : IgM, IgG
 LCR	<input type="checkbox"/> VRWL West-Nile <input type="checkbox"/> VRTOL Toscana <input type="checkbox"/> VRUL Usutu		
 Urine : 1 tube Vac PET 7mL Beige	<input type="checkbox"/> VRTROPU Chikungunya, Dengue, Zika <input type="checkbox"/> VRWU West-Nile		
Pour toute autre demande → Merci de contacter le laboratoire de virologie ☎ 95510			
Autres demandes (après appel du laboratoire) :			

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BORDEAUX

Accueil de Biologie Centralisé

coller ici l'étiquette « URGENT » ou cocher la case urgent

URGENT

 Examens réalisés 24h/24 : coller une étiquette URGENT			
Quand ce pavé est utilisé , NE RIEN COCHER EN DEHORS DE CE PAVE (utiliser si besoin un autre Bon)			
1 tube sec jaune gel 7 ml			
<input type="checkbox"/> VNHBS	Ag HBs pour la femme parturiente	<input type="checkbox"/> VHFUL	Hépatite fulminante* Sérologies VIH, VHB, VHC, VHA, CMV, EBV
<input type="checkbox"/> VMNI	Suspicion MNI EBV IgM + IgG	*Indiquer impérativement le résultat du TP:.....%, des ALAT:.....UI/L	
1 écouvillon nasopharyngé milieu virologie (cf catalogue)			
Envoi en pochette rouge « transplantation/prélèvement organes »			
<input type="checkbox"/> VURGCOV	EXCLUSIVEMENT POUR L'APPEL GREFFE : PCR SARS-CoV-2		