

Demandeur: (cachet)

Patient: (à remplir en MAJUSCULES, svp)

Nom:

Grid for Name

Prénom

Date de naissance (jj/mm/aaaa):

Grid for First Name and Birth Date

Rue:

Grid for Street

Pays:

Code postal:

Lieu:

Grid for Country, Zip Code, and Location

ambulat  
 hospitalisé

masculin  
 féminin

Facture au patient

Numéro de référence:

Grid for Reference Number

Date du prélèvement (jj/mm/aaaa):

Grid for Date of Collection

Heure:

Grid for Time

Copie du rapport au Dr. med. (email: HIN-sec):

Le numéro AVS suisse:

Grid for Swiss AVS Number

Numéro de téléphone du patient

Grid for Patient Phone Number

Adresse email du patient

Grid for Patient Email Address

Renseignements cliniques (à remplir svp.):

- Aucun
- Fièvre
- Diarrhée
- Symptômes cutanés: \_\_\_\_\_
- Méningite à éosinophiles
- Éosinophilie: absolu \_\_\_\_/µl = \_\_\_\_% leucocytes
- Symptômes depuis: \_\_\_\_\_
- Séjour à l'étranger:**  Europe  Afrique  Asie  Australie
- Am. du Nord  Am. centrale/  Am. du Sud  Océanie
- Pays/Région: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_
- autres: \_\_\_\_\_

URGENCE PALUDISME (→ microscopie) \*\*\* Consultation téléphonique toujours nécessaire \*\*\*

ATTENTION: Diagnostic du paludisme uniquement les jours ouvrables (Lu-Ve) de 8h00 à 17h00

Annonce d'une Malaria: Lu-Ve (8:00-17:00): Tel. 061 284 82 61 (laboratoire)

PAS de diagnostic du paludisme après 17h00, le samedi, le dimanche et les jours fériés.

L'échantillon doit arriver au laboratoire avant 17h00 les jours ouvrables, afin qu'il soit analysé le soir même.

Nom et téléphone du médecin traitant joignable 24/7 (pour la communication des résultats): \_\_\_\_\_

Test rapide:  Positive  Negative **Lamp PCR:**  Positive  Negative

En cas de questions médicales, le médecin traitant peut appeler notre médecin de garde 24/7 au 061 284 81 44.

	Microscopie					PCR							Sérologie							
	Sang-EDTA	Préparation envoyée	Selles fixées au SAF	Selles fraîches (volume d'un abricot)	Autres	Sang-EDTA	Selles fraîches	Fecal Swab (frottis)	Frottis- nez- gorge	Moelle osseuse	Tissu / Biopsie	Liquide de ponction	LCR (1 ml)	Sérum (2 ml)	Tests \$	Sérum (2 ml)	LCR (liquide céphalo rachidien)			
<b>Malaria</b>																				
Plasmodium espèce, incl. <b>URGENCE</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	*** Communication téléphonique <u>toujours</u> INDISPENSABLE ***																	
Plasmodium différentiation de l'espèce						<input type="checkbox"/>	①A, 5x PCR individuelle													
Plasmodium spp.						<input type="checkbox"/>	①B, 1x Lamp PCR											<input type="checkbox"/>	\$	
<b>Tests de dépistage / Panel</b>																				
Gastropanel urgent PCR ② avec 4 Protozoaires, 13 Bactéries & 5 Virus								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Protozoaires (intestinaux) ③				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>								
Helminthes (intestinaux) ④				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>												
Helminthes tissulaires (Europe) incl. <i>Fasciola hepatica</i> , <i>Strongyloides</i> spp., <i>Toxocara</i> spp., <i>Trichinella spiralis</i> .																<input type="checkbox"/>	\$			
Helminthes tissulaires (Tropique) incl. <i>Fasciola hepatica</i> , <i>Strongyloides</i> spp., <i>Toxocara</i> spp., <i>Trichinella spiralis</i> , <i>Filaria</i> spp., <i>Schistosoma</i> spp.																<input type="checkbox"/>	\$			
Echinococcus screening <i>E. granulosus</i> et <i>E. multilocularis</i>															<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$			

Numéro de demande SwisstPH:

Grid for Request Number

Veuillez cocher comme suit:

- Juste
- Faux
- Matériel non conforme

◇ Non-accrédité & non-validé pour ce matériel.  
\$ Tests en sérologie: ELISA: IgG, IFAT: IgG/IgM/IgA, Western Blot: IgG. Ou comme noté.  
\$ Facturation du diagnostic progressif: voir homepage.

①A Plasmodium différentiation de l'espèce par PCR: *P. falciparum*, *P. vivax*, *P. malariae*, *P. ovale*, *P. knowlesi*, (5 x PCR individuelle), uniquement en semaine

①B *Plasmodium* spp. PCR (résultat positif/négatif), PAS de différenciation des espèces, (1x LAMP PCR), uniquement en semaine

② Gastropanel urgent PCR : *Cryptosporidium* spp., *Cyclospora cayetanensis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*, *Campylobacter* spp. (*C. jejuni/coli/upsalensis*), *Clostridium difficile* A/B, EAEC, EIEC/Shigella, EPEC, ETEC It/st, *Plesiomonas shigelloides*, *Salmonella* spp., STEC stx1/stx2 (shigella-like toxin producing *E. coli*), STEC serovar O157:H7, *Vibrio cholerae*, *Vibrio parahaemolyticus*, *Vibrio vulnificus*, *Yersinia enterocolitica*, *Adenovirus* F40/41, *Astrovirus*, *Norovirus* GI/GII, *Rotavirus* A, *Sapovirus* (GI, GII, GIV, GV).

③ Protozoaires microscopie: Nous recommandons trois échantillons de selles prises sur trois jours différents.  
Protozoaires Panel PCR: *Blastocystis hominis*, *Coccidia* spp. (*Cyclospora cayetanensis*, *Cystoisospora belli*, *Cryptosporidium* spp.), *Entamoeba histolytica*, *E. dispar*, *E. polecki*, *E. moshkovski*, *Dientamoeba fragilis*, *Giardia lamblia*, *Microsporidia* spp. (*Enterocytozoon bienewisi*, *Encephalitozoon* spp., *Vittiforma corneae*).

④ Helminthes microscopie: Nous conseillons des selles natives (min.10g, volume d'un abricot) pour une sensibilité optimale. Les selles fixées au SAF ont une faible sensibilité pour Helminthes panel PCR: *Ascaris* spp., *Ancylostoma* spp., *Enterobius vermicularis*, *Hymentolepis* spp., *Necator americanus*, *Strongyloides* spp., *Taenia* spp., *Trichuris trichiura*.



Veuillez cocher comme suit:  juste  faux  Matériel non conforme

	Microscopie				PCR							Sérologie					
	Sang-EDTA	Préparation envoyée	Selles fixées au SAF	Selles fraîches (volume d'un abricot)	Autre	Sang-EDTA	Selles fraîches	Frottis- nez- gorge	Urine	Moëlle osseuse	Tissu / Biopsie	Liquide de ponction	LCR (1 ml)	Sérum (2ml)	Tests §	Sérum	LCR (liquide cephalo rachidien)
<b>Helminthes</b>																	
Angiostrongylus cantonensis *																	
Anisakis spp.*																	
Echinococcus granulosus																	
Echinococcus multilocularis																	
Enterobius vermicularis																	
Fasciola hepatica (Distomatose)																	
Filariæ spp.																	
- Brugia malayi / B. timori																	
- Wuchereria bancrofti *																	
Gnathostoma spp.* <sup>(7)</sup>																	
Paragonimus spp.*																	
Schistosoma spp. (Bilharziose)																	
Strongyloides spp. (Anguillulose)																	
Toxocara spp.																	
Trichinella spiralis																	
T. solium (cysticercose) - Anticorps																	
- Antigène <sup>(10)</sup>																	
<b>Protozoaires</b>																	
Parasites du sang (Babesiose, Anaplasmosse, Ehrlichiose)																	
Blastocystis hominis																	
Coccidia spp.																	
Cryptosporidium spp., Cyclospora sp., Cystoisospora belli																	
Dientamoeba fragilis																	
Entamoeba spp. <sup>(11)</sup>																	
Giardia lamblia																	
Leishmania spp. : - viscérale <sup>(12)</sup>																	
- (muco)-cutanée																	
Microsporidia spp.																	
E. bienersi, Encephalitozoon spp., Vittaforma corneae																	
Trypanosoma brucei trypanosomiase humaine africaine																	
Trypanosoma cruzi trypanosomiase américaine (Chagas)																	
<b>Bactéries</b>																	
Borrelia spp. (fièvres récurrentes) <sup>(13)</sup>																	
Brucella spp. f																	
Coxiella burnetii (fièvre Q) Phase I et II f																	
Leptospira spp. <sup>(14)</sup>																	
Rickettsia spp. <sup>(15)</sup>																	
<b>Virus</b>																	
Arbovirus Panel (Dengue de type 1, 2, 3, 4, WNV, YFV, Chikungunya, Zika) <sup>(16)</sup> *																	
Panel de dépistage des Flavivirus (FSME, YFV, JEV, WNV) <sup>(16)</sup>																	
Chikungunya Virus																	
Dengue Virus de type 1, 2, 3, 4 -Test rapide de la dengue (NS-1, IgM, IgG) - Dengue IFAT (type 1-4 individuel)																	
Japanese Encephalitis Virus																	
West Nile Virus																	
Yellow Fever Virus																	
Zika Virus																	

- ⑤ Microscopie d'Enterobius/Oxyures: Scotch-Test de Graham sur l'anus (veuillez ensuite coller la bande adhésive translucide sur une lame puis l'envoyer).
- ⑥ Filaires: Veuillez noter le rythme circadien des filaires dans le sang. Prise de sang *Loa Loa* = à midi; Prise de sang filariose lymphatique = à minuit.
- ⑦ La sensibilité est réduite par des infections en provenance d'Amérique centrale/ Amérique du Sud (*G. binucleatum* infection).
- ⑧ Microscopie: différenciation des espèces possible. Détection des œufs (S.m.) dans les selles: envoyer une quantité de selles équivalente à la taille d'un abricot. Détection des œufs (S.h.) dans l'urine: effectuer le recueil de l'urine entre 10 et 14 heures. Avant la miction sauter environ cinq fois sur place. La différenciation des espèces par PCR dans les selles/ urines/ tissus: *S.mansoni*, *S. haematobium*, *Schistosoma* spp.. Détection de *Schistosoma* ccDNA dans le sérum *S.mansoni*, *S.haematobium* approprié dans le cas d'un contrôle thérapeutique. **ATTENTION 2ml de sérum sont impérativement nécessaires.**
- ⑨ Baermann et culture sur Strongyloides spp.: les selles ne doivent pas être réfrigérées (<10°C). Durant les mois d'hiver, nous conseillons de faire une PCR. Volume de selles: au minimum volume d'un abricot.
- ⑩ *T. solium* dépistage d'antigène (ELISA) pour évaluation du traitement en cas de > 2 cysticercques vivants.
- ⑪ Microscopie Entamoeba: pas de différenciation possible de l'espèce. PCR: *E. histolytica*, *E. dispar*, *E. polecki*, *E. moshkovskii* différenciation. Sérologie: *E. histolytica*. Indication pour un abcès hépatique ambien soupçonné à l'imagerie.
- ⑫ Leishmaniose viscérale: par ex moëlle osseuse (aussi sang-EDTA, rate, etc.) Leishmaniose (muco)cutanée: cylindre de biopsie ≥ 3mm dans la périphérie de la lésion (macrophages infectés). PCR pour la différenciation de l'espèce par séquençage de l'HSP70. Leishmanies quantification possible à partir du sang, pour cela 1 ml de sang EDTA minimum est nécessaire.
- ⑬ Seule une détection des spirochètes est possible au microscope. La détermination de l'espèce n'est pas possible (Hamburg BNI).
- ⑭ *Leptospira* spp. PCR: Sang (dépistage 1ère semaine p.i.), urines (dépistage 2e-3e semaines p.i.). Veuillez toujours envoyer le sang et les urines ensemble. Sérologie: indiquée au plus tôt 1 semaine après apparition des symptômes.
- ⑮ *Rickettsia* spp.: PCR et sérologie détectées les agents du typhus et de la fièvre africaine à tiques.
- ⑯ Panel de dépistage des Flavivirus: West Nile Virus, Yellow Fever Virus, FSME, Japanese Encephalitis Virus.
- ⑰ Helminthe (ver) et/ou tissu de l'helminthe (par ex. proglottis) envoyé dans du 0.9% NaCl, veuillez ne jamais le fixer avec formol.
- ⑱ Arbovirus PCR Multiplex-Panel : Dengue de type 1, 2, 3, 4, WNV, YFV, Chikungunya, Zika). **ATTENTION 2ml de sérum sont impérativement nécessaires!**

§ Tests en sérologie:  
ELISA: IgG, IFAT: IgG/IgM/IgA,  
Western Blot: IgG, AC: Anticorps  
Rapid Diagnostic Test: IgM/IgG & antigène.  
Ou comme noté.  
\* Test non-accrédité.  
♦ Non-accrédité & non-validé pour ce matériel.  
f Analyse externe  
\$ du diagnostic progressif: voir homepage

**Identification de parasites:**  
 Macro-/ microscopie @: matériel & origine: \_\_\_\_\_  
 PCR: pour l'identification d'helminthes (Tissu de l'helminthe indispensable @)\*

