



Demandeur: (tampon)

Patient: (à remplir en MAJUSCULES, svp)

Nom:

Prénom:  Date de naissance (jj/mm/aaaa):

Rue:

Pays:  Code postal:  Lieu:

- ambulat
- hospitalisé
- masculin
- féminin
- Facture au patient

Numéro de référence:

Date du prélèvement (jj/mm/aaaa):  Heure:

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

Données cliniques (à remplir svp.):

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

**MALARIA (paludisme) URGENCE (→ Microscopie) \*\*\* INSCRIPTION téléphonique toujours INDISPENSABLE \*\*\***

Inscription d'une malarie urgente:

Nom du médecin traitant (demandeur): \_\_\_\_\_

Lu-Ve (8-17h): 061 284 82 61 (Labo.)

Sa-Di & autre: 061 284 81 44 (Med. de service)

Téléphone du médecin (demandeur) joignable 24/7: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Test rapide:  Neg.  Pos: \_\_\_\_\_

	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	LCS (1 ml)	Sérum / Plasma (2 ml)	Tests \$	Sérum / Plasma (2 ml)	LCS (liquide cérébro-spinal)
<b>Malaria</b>																	
Plasmodium spp. aigü (URGENCE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ Inscription téléphonique (voir en-haut)														
Plasmodium spp. Non-aigü <sup>①</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>											<input type="checkbox"/>
Plasmodium spp.																	<input type="checkbox"/>
<b>Tests de dépistage / Panel</b>																	
Gastro-aigü panel PCR <sup>②</sup>							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
avec 4 Protozoaires, 13 Bactéries & 5 Virus																	
Protozoaires (intestinaux) <sup>③</sup>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
Helminthes (intestinaux) <sup>④</sup>			<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
Echinococcus screening <i>E. granulosus</i> et <i>E. multilocularis</i>																<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flavivirus screening panel																<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respiratory SARS-CoV-2 Panel <sup>⑥</sup>								<input type="checkbox"/>									

Numéro de demande SwissTPH: \_\_\_\_\_

Veuillez cocher comme suit:

- Juste
- Faux
- Matériel non optimal pour cette analyse

\* Test non-accrédité  
 f Analyse externe  
 \$ Tests en sérologie:  
 ELISA: IgG, IFAT:  
 IgG/IgM/IgA, Western Blot:  
 IgG. Ou comme noté.  
 \$ Facturation progressive, voir homepage.

① Pour un contrôle de suivi, de thérapie ou une requête spéciale. PCR: différenciation de l'espèce: *P. falciparum*, *P. vivax*, *P. malariae*, *P. ovale*, *P. knowlesi* (360 TP).

② Gastro-aigü panel PCR : *Cryptosporidium* spp., *Cyclospora cayetanensis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia lamblia*, *Campylobacter* spp. (*C. jejuni/coli/upsalensis*), *Clostridium difficile* A/B, *EAE*, *EIEC/Shigella*, *EPEC*, *ETEC* *lt/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*. (360 TP).

③ Protozoaires microscopie: Nous conseillons d'envoyer une selle par jour pendant 3 jours (= 3 Selles).

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 basse sensibilité pour les trématodes. Helminthes panel PCR: *Ascaris* spp., *Ancylostoma* spp., *Enterobius vermicularis*, *Hymenolepis* spp., *Necator americanus*, *Strongyloides* spp., *Taenia* spp., *Trichuris trichiura*. (360 TP).

⑤ Flavivirus screening panel sérologie: *Dengue* (1-4), *West Nile Virus*, *Yellow Fever Virus*, *FSME*, *Japanese Encephalitis Virus*.

⑥ Panel PCR respiratoire: *Adenovirus*, *Bocavirus*, *Coronavirus 229E*, *Coronavirus HKU1*, *Coronavirus NL63*, *Coronavirus OC43*, *Humanes Metapneumovirus A+B*, *Influenza A*, *Influenza A H1N1 pdm09*, *Influenza A H3*, *Influenza B*, *Parainfluenza virus 1-4*, *Respiratory Syncytial Virus A+B*, *Rhinovirus/Enterovirus*, *SARS-CoV-2*, *Bordetella pertussis*, *Legionella pneumophila*, *Mycoplasma pneumoniae*





Veuillez cocher comme suit:  juste  faux  Matériel non optimal pour cette analyse

	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	LCS (1 ml)	Sérum / Plasma (2ml)	Tests §	Sérum/Plasma (2 ml)	LCS (liquide cérébro-spinal)
<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.*																	
Paragonimus spp.*																	
Schistosoma spp. Anguillulose)																	
Strongyloides spp.																	
Toxocara spp.																	
Trichinella spiralis																	
T. solium (Zystizerkose) - Anticorps																	
- Antigène <sup>5</sup>																	
<b>Protozoaires</b>																	
Acanthamoeba spp. f																	
Blutparasiten (Babesien, Anaplasma, Ehrlichien)																	
Blastocystis hominis Δ																	
Coccidia spp.																	
Cryptosporidium spp., Cyclospora sp., Cystoisospora belli																	
Dientamoeba fragilis Δ																	
Entamoeba spp. ⑥																	
Giardia lamblia																	
Leishmania spp.⑦: - viscérale																	
- (muco)-cutanée																	
Microsporidia spp.																	
E. bienewisi, Encephalitozoon spp., Vitiiforma corneae																	
Trypanosoma brucei																	
Afrikanische Schlafkrankheit																	
Trypanosoma cruzi																	
Chagas (Südamerika)																	
<b>Bactéries</b>																	
Borrelia spp. (fièvres récurrentes)																	
Brucella spp. f																	
Burkholderia pseudomallei f																	
Coxiella burnetii (fièvre Q) phase I et II f																	
Leptospira spp. f																	
Mycobacterium leprae ⑩																	
Mycobacterium ulcerans *																	
Buruli Ulcer																	
Orientia tsutsugamushi f																	
Rickettsia spp. f																	
<b>Virus</b>																	
Flavivirus Screening Panel f																	
Chikungunya Virus f																	
Dengue Virus																	
Japanese Encephalitis Virus f																	
West Nile Virus f																	
Yellow Fever Virus f																	
Zika Virus f																	
SARS-CoV-2 *																	

- Microscopie d'Enterobius/Oxyures: Scotch-Test de Graham sur l'anus (veuillez ensuite coller la bande adhésive translucide sur une lame puis l'envoyer).
- Filariæ: Veuillez noter le rythme circadien des filariæ dans le sang. Prise de sang Loa Loa = à midi; Prise de sang filariose lymphatique = à minuit.
- Dépistage des oeufs de Schistosoma dans les urines: veuillez envoyer la totalité des urines (prise de 10<sup>00</sup>-14<sup>00</sup> h). Volume d'urine: 100ml-2L. Dépistage d'antigènes de Schistosoma (CCA) dans les urines n'est pas conseillé comme seul diagnostic pour raison de sensibilité et spécificité limitées. Dépistage des oeufs de Schistosoma dans les biopsies (membrane muqueuse du rectum, de la vessie, et du foie). Recherche de ccf DNA de Schistosoma dans le sérum. Veuillez nous faire parvenir au moins de 2 ml de serum.
- 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. (Facturé 91 TP)
- T. solium dépistage d'antigène (ELISA) pour évaluation du traitement en cas de > 2 cysticerques vivants.
- Microscopie Entamoeba: pas de différenciation de l'espèce. PCR: E. histolytica, E. dispar, E. polecki, E. moshkovskii différenciation. Sérologie: E. histolytica. Indication pour un abcès hépatique amibien soupçonné dans l'imagerie.
- Leishmaniose viscérale: par ex. moelle 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.
- Seule une détection des spirochètes est possible au microscope. La détermination de l'espèce n'est pas possible.
- Leptospira spp. PCR: Sang (dépistage 1<sup>ère</sup> semaine p.i.), urines (dépistage 2<sup>e</sup>-3<sup>e</sup> semaines p.i.). Veuillez toujours envoyer le sang et les urines ensembles. Sérologie: indiquée au plus tôt 1 semaine après apparition des symptômes. Les résultats positifs seront confirmés dans un laboratoire de référence externe.
- Mycobacterium leprae: Slit-Skin-Smear (biopsie) par ex. lobe de l'oreille et plaie. Dépistage de bacilles acido-alcool-résistants.
- Mycobacterium ulcerans: veuillez envoyer un frottis de la lésion (Swab).
- Rickettsia spp.: PCR amplifie les agents du typhus et de la fièvre africaine à tiques.
- Flavivirus screening panel sérologie: Dengue (1-4), West Nile Virus, Yellow Fever Virus, FSME, Japanese Encephalitis Virus.
- Helminthe (ver) et/ou tissu de l'helminthe (par ex. proglottis) envoyé dans du 0.9% NaCl, veuillez ne jamais les fixer.

§ 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-valable pour ce matériel.  
f Analyse externe  
Δ Facultatif pathogène.  
\$ Facturation progressive, voir homepage

**Identification de parasites:**  
 Macro-/ microscopie: matériel ⑭ & origine: \_\_\_\_\_  
 PCR: pour l'identification d'helminthes (Tissu de l'helminthe indispensable ⑭)